

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.  
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1  
IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK2020527300  
Registrácia: Obchodný register Okres, sídlo BA 1, o.s.o.: Sa, vložka 79/5

## POISTNÁ ZMLUVA

### POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

#### Poistenie súboru motorových vozidiel

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, všeobecné poistné podmienky a zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy.

#### A. POKYNY

Ste vlastníkom všetkých poistovaných vozidiel?  Ano  nie

V tomto prípade stačí vyplniť údaje o poistníkovi.  
 Údaje o vlastníkovi alebo prevádzkovateľovi na prílohách nie je nutné vyplňať.  
 Údaje o držiteľovi na prílohách je nutné vyplniť tam, kde je držiteľ odlišný od vlastníka.

V tomto prípade u vozidiel, kde ste vlastníkom stačí len vyplniť údaj o poistníkovi.  
 Tam, kde nie ste vlastníkom, je potrebné údaje o vlastníkovi do prílohy vždy vyplniť.  
 Údaje o držiteľovi na prílohách je nutné vyplniť tam, kde je držiteľ odlišný od vlastníka.

#### B. POISTNÍK/PLATITEĽ

Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy) <b>POSILNÁ</b>	Ide o: <input type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input checked="" type="checkbox"/> právnickú osobu
Státna príslušnosť: <input type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> INÁ	RC/IČO: <b>31794990</b>
Adresa - ulica, č.d.: <b>NARISKA 1, ŠTÚRA</b>	PSČ: <b>944025</b>
Obec - dodacia pošta: <b>ZANESIA - DODACIA</b>	DIČ: <b>1</b>
Tel. č., e-mail, mobil: <b>042/4306950</b>	Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSC, mesto, tel. č.:
Kód banky: <b>8180</b>	Bank. spojenie - názov peň. ústavu: <b>štátna poisťovňa</b>
Predčíslenie:	Číslo účtu: <b>7000125358</b>
Specifický symbol:	
Poistenie dojednal - meno, priezvisko, titul:	Funkcia: Tel. č.: e-mail:
Poistenie dojednal - meno, priezvisko, titul:	Funkcia: Tel. č.: e-mail:

#### C. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia: **01.02.2008** o hod. **21.00**

Koniec poistenia: **31.12.2008**

#### E. ÚDAJE O POISTNOM

Ročné poistné za (celkový počet) **23** vozidiel uvedených v prílohách: **102,34** Sk

Prirážky/zľavy:	%	koef.:
Iné prirážky a zľavy:	%	koef.:
Výsledné ročné poistné:		Sk
Lehotné poistné:		Sk
Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročne/2, štvrťročne/4, mesačne/12)		

#### D. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie pro rata:  ročne  polročne  štvrťročne  mesačne  jednorazovo

Druh platenia:  PZ-banková zloženka  KZ-bezhotovostne a avízo  KN-bezhotovostne bez avíza

Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.

#### F. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO

Prvá Jednorazové poistné: **102,34** Sk za obdobie od **01.02.08** do **31.12.08**

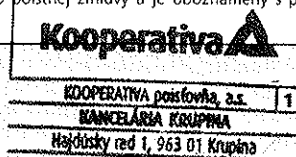
Bolo zaplatené  v hotovosti na inkasný blok č. ....  
 PZ - bankovou zloženkou;  
 KN - bezhotovostne bez avíza.

#### G. ZVLÁŠTNE ÚDAJE A DOJEDNANIA

- KOOPERATIVA vydá poistníkovi alebo iným určeným osobám doklad o poistení zodpovednosti ku každému vozidlu poistenému touto poistnou zmluvou.
- Zelená karta bude vydaná ku všetkým motorovým vozidlám uvedených v prílohe k tejto platobnej zmluve.
- Doklady o poistení a zelenej karte zaslať: a) poistníkovi  poštou
- Neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy súboru motorových vozidiel je ..... písomných príloh.

#### H. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Poistník prehlasuje,  
 a) že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s VPPZ č. 636 - poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a ďalej zmluvnými dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, a tiež prehlasuje, že príslušné VPPZ č. 636 a zmluvné dojednania prevzal v písomnej podobe;  
 b) že rovnaké poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla nedojednal u iného poisťovateľa a zaväzuje sa podať bez zbytočného odkladu KOOPERATIVE informáciu v prípade, že by s iným poisťovateľom takého poistenia v budúcnosti dojednal;  
 c) že úplne a pravdivo odpovedal na všetky písomné otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu KOOPERATIVE oznámiť všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.



Krajský úrad životného prostredia  
 Nám. L. Štúra 1  
 974 05 v Banskej Bystrici

V **Imáre** dňa **31.12.2008**

Podpis zástupcu KOOPERATIVY Podpis poistníka