

Číslo návrhu PZ 133 0035711	Číslo PZ
--------------------------------	----------

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

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? <input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> 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) KOOPERATIVA POISŤOVŇA, a.s.	Ide o: <input type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input type="checkbox"/> právnickú osobu
Adresa - ulica, č.d.: Štefanovičova 4	Štátna príslušnosť: <input checked="" type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> INÁ
Adresa - ulica, č.d.: Štefanovičova 4	RČIČO: 5000000000
Adresa - ulica, č.d.: Štefanovičova 4	Obec - dodacia pošta: BRATISLAVA
Adresa - ulica, č.d.: Štefanovičova 4	IČ DPH:
Tel. č., e-mail, mobil:	Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel. č.: 02770
Kód banky:	Bank. spojenie - názov peň. ústavu:
Poistenie dojednal - meno, priezvisko, titul:	Predčíslenie:
Poistenie dojednal - meno, priezvisko, titul:	Číslo účtu:
Poistenie dojednal - meno, priezvisko, titul:	Špecifický symbol:
Poistenie dojednal - meno, priezvisko, titul:	Funkcia:
Poistenie dojednal - meno, priezvisko, titul:	Tel. č.:
Poistenie dojednal - meno, priezvisko, titul:	e-mail:
Poistenie dojednal - meno, priezvisko, titul:	Funkcia:
Poistenie dojednal - meno, priezvisko, titul:	Tel. č.:
Poistenie dojednal - meno, priezvisko, titul:	e-mail:

C. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia: 1.1.2006 hod.
Koniec poistenia: 31.12.2006

Poistným obdobím je jeden kalendárny rok

D. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie pro rata:	<input type="checkbox"/> ročne	<input type="checkbox"/> polročne	<input type="checkbox"/> štvrtročne
	<input type="checkbox"/> mesačne	<input type="checkbox"/> jednorazovo	
Druh platenia:	<input type="checkbox"/> PZ-banková zloženka	<input type="checkbox"/> KZ-bezhotovostne a avízo	
	<input type="checkbox"/> KN-bezhotovostne bez avíza		
Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia. 1.1.			

E. ÚDAJE O POISTNOM

Ročné poistné za (celkový počet) vozidiel	
uvedených v prílohách:	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, štvrtročne/4, mesačne/12)	Sk

F. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO

Prvá Jednorazové poistné: 52 228,- Sk za obdobie od 1.1.06 do 31.12.06
Bolo zaplatené <input type="checkbox"/> v hotovosti na inkasný blok č.;
<input type="checkbox"/> PZ-bankovou zloženkou;
<input checked="" type="checkbox"/> KN-bezhotovostne bez avíza.

G. ZVLÁŠTNÉ ÚDAJE A DOJEDNANIA

- KOOPERATIVA vydá poistníkovi alebo iným určeným osobám doklad o poistení zodpovednosti ku každému vozidlu poistenému touto poistnou zmlouvou.
- 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,

- že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s VPPZ č. 700 - poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a ďalej zmluvnými dojednaniami (ZDPR 2005), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, a tiež prehlasuje, že príslušné VPPZ č. 700 a ZDPR 2005 prevzal v písomnej podobe;
- 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 takéto poistenie v budúcnosti dojednal;
- 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.

V **01.10.2006** dňa **14.11.2006**

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.
 KARLOVA ZVOLEN
 SNP 39/53, 960 01 Zvolen
 Podpis zástupcu KOOPERATÍVY

Podpis poistníka