

Číslo návrhu PZ <b>133 0052264 = VS</b>	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 poisťovaných vozidiel? <input checked="" 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 údaje 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

Ide o: <input type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input checked="" type="checkbox"/> právnickú osobu	
Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy)	Štátna príslušnosť: <input checked="" type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> INÁ
Adresa - ulica, č.d.	PSČ: Obec - dodacia pošta: IČ DPH:
Tel. č., e-mail, mobil:	Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel. č.:
Kód banky:	Bank. spojenie - názov peň. ústavu:
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: 10/06 o 10 hod.
Koniec poistenia: NEVIMEMO

Poistným obdobím je jeden kalendárny rok

#### D. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie pro rata:	<input checked="" 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 zložienka <input checked="" type="checkbox"/> KZ-bezhotovostne a avízo
	<input type="checkbox"/> KN-bezhotovostne bez avíza

Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.

#### E. ÚDAJE O POISTNOM

Ročné poistné za (celkový počet) vozidiel uvedených v prílohách:	13,000 Sk
Prirážky/zľavy:	% koef.: 0,5%
Iné prirážky a zľavy:	% koef.:
Výsledné ročné poistné:	12,400 Sk
Lehotné poistné:	Sk
Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročne/2, štvrtročne/4, mesačne/12)	

#### F. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO

Prvú Jednorazovú poistnú: 12,400 Sk za obdobie od 10/06 do 09/07
Bolo zaplatené <input type="checkbox"/> v hotovosti na inkasný blok č. ....
<input type="checkbox"/> PZ-bankovou zložienkou;
<input checked="" type="checkbox"/> KN-bezhotovostne bez avíza.

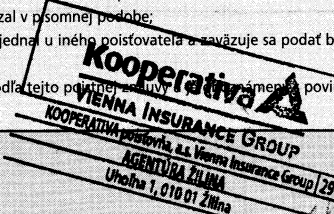
#### G. ZVLÁŠTNE ÚDAJE A DOJEDNANIA

- 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,

- 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 zaväzuje sa informovať KOOPERATIVE o zmenách v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu KOOPERATIVE oznámiť všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.



V Žilina dňa 16/12/08

Podpis zástupcu KOOPERATÍVY: [Signature] Podpis poistníka: [Signature]

č. účtu 0175 126 457 1000

Poradové číslo	<b>1. Vlastník motorového vozidla</b>	ide o: <input type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input checked="" type="checkbox"/> právnickú osobu
	Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy)	KU PRF CD A PK RČ/IČO: 3906364
	Adresa - ulica, č.d.:	REDMESTSKA 1613 PSČ: 811 95 Obec - dodacia pošta: ŽILINA
	Tel. č., e-mail, mobil:	Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel.č.: L. LUKAČIČIA 1413144
Poradové číslo	<b>2. Držiteľ motorového vozidla</b>	ide o: <input type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input checked="" type="checkbox"/> právnickú osobu
	Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy)	OBV. VRAH PRF CD A PL RČ/IČO:
	Adresa - ulica, č.d.:	11 NOVEMBERA 244 PSČ: 811 95 Obec - dodacia pošta: ŽILINA
	Tel. č., e-mail, mobil:	Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel.č.:
Poradové číslo	<b>1. Vlastník motorového vozidla</b>	ide o: <input type="checkbox"/> občana <input checked="" type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input checked="" type="checkbox"/> právnickú osobu
	Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy)	KU PRF CD A PL RČ/IČO: 3906364
	Adresa - ulica, č.d.:	REDMESTSKA 1613 PSČ: 811 95 Obec - dodacia pošta: ŽILINA
	Tel. č., e-mail, mobil:	Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel.č.:
Poradové číslo	<b>2. Držiteľ motorového vozidla</b>	ide o: <input type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input checked="" type="checkbox"/> právnickú osobu
	Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy)	OBV. VRAH PRF CD A PL RČ/IČO: 3906364
	Adresa - ulica, č.d.:	11 NOVEMBERA 244 PSČ: 811 95 Obec - dodacia pošta: ŽILINA
	Tel. č., e-mail, mobil:	Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel.č.:
Poradové číslo	<b>1. Vlastník motorového vozidla</b>	ide o: <input type="checkbox"/> občana <input checked="" type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input checked="" type="checkbox"/> právnickú osobu
	Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy)	KU PRF CD A PL RČ/IČO: 3906364
	Adresa - ulica, č.d.:	REDMESTSKA 1613 PSČ: 811 95 Obec - dodacia pošta: ŽILINA
	Tel. č., e-mail, mobil:	Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel.č.:
Poradové číslo	<b>2. Držiteľ motorového vozidla</b>	ide o: <input type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input checked="" type="checkbox"/> právnickú osobu
	Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy)	OBV. VRAH PRF CD A PL RČ/IČO:
	Adresa - ulica, č.d.:	11 NOVEMBERA 244 PSČ: 811 95 Obec - dodacia pošta: ŽILINA
	Tel. č., e-mail, mobil:	Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel.č.:
Poradové číslo	<b>1. Vlastník motorového vozidla</b>	ide o: <input type="checkbox"/> občana <input checked="" type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input checked="" type="checkbox"/> právnickú osobu
	Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy)	KU PRF CD A PL RČ/IČO: 3906364
	Adresa - ulica, č.d.:	REDMESTSKA 1613 PSČ: 811 95 Obec - dodacia pošta: ŽILINA
	Tel. č., e-mail, mobil:	Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel.č.:
Poradové číslo	<b>2. Držiteľ motorového vozidla</b>	ide o: <input type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input checked="" type="checkbox"/> právnickú osobu
	Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy)	KU PRF CD A PL RČ/IČO:
	Adresa - ulica, č.d.:	REDMESTSKA 1613 PSČ: 811 95 Obec - dodacia pošta: ŽILINA
	Tel. č., e-mail, mobil:	Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel.č.:

\* (Vypĺňa sa u vozidiel vstupujúcich do súboru po dátume začiatku poisťnej zmluvy)

**Upozornenie: V prípade, že klient má nárok na priznanie bonusu za bezškodový priebeh, resp. musí uplatniť malus, je povinný k poisťnej zmluve doložiť Doklad o škodov**

V ..... dňa .....



V.S.

Zaradenie motorového vozidla

PZ č.: 1330032264

Produkt 133 - Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou mot. voz. - súbor

por. č. MV: 06

Poistník / Platiteľ:

Meno, priezvisko, titul: KU FIE CD A FE RČ/IČO: 34906264

Vlastník: Ide o: občana podnikajúcu fyzickú osobu právnickú osobu

Meno, priezvisko, titul: KU FIE CD A FE RČ/IČO: 34906264 DIČ: /

Adresa: HIE DRESOVA 1613/80 Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel.č.: 01195 ŽILINA

Tel. č., e-mail, mobil: 041 511 344

Držiteľ: Ide o: občana podnikajúcu fyzickú osobu právnickú osobu

Meno, priezvisko, titul: KU FIE CD A FE RČ/IČO: 34906264 DIČ: /

Adresa: HIE DRESOVA 1613/80 Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel.č.: 01195 ŽILINA

Tel. č., e-mail, mobil: 041 511 344

Dátum zaradenia vozidla do poistenia: 27.01.2009

Limity poistného plnenia: Základné poistenie S pripoistením Názov variantu poistenia: Partner Europartner Druh mot. voz.: ROKNE Tov. značka: TABIA Typ: Sérija a číslo TP: 37 244523 VIN (č. karosérie/podvozku): THBJY46Y054532716 EČV(ŠPZ): YA 846C1 Skupina vozidla: 221 Farba vozidla: 3614 Rok výroby: 2004 Zdvihový objem: 1998 Výkon motora: 42 Druh paliva: benzín nafta elektrina iné Celková hmotnosť: 1619 Počet miest na sedenie: 5 Č. leas. zmluvy, č. účt. evidencie: Žiadam o zasielanie zelenej karty: ano nie

Základné ročné poistné: Riziková skupina: I. skupina II. skupina Prirážky/zľavy: autoškola taxisluzba autopozicovna koef: historické (vyrobené do r. 1945) koef: vozidlo určené pre prepravu nebezpečných vecí koef: vozidlo s právom prednostnej jazdy koef: Iné prirážky/zľavy: koef: Rozhodná doba v mesiacoch: Bonus: Malus: Prirážky za področnosť: Celkové ročné poistné: 52,45€ - 1589,- SK Lehotné poistné: 35,45€ / 1074,- SK Prvé/Jednorazové poistné (pro rata temporis - rok 360 dní, mesiac 30 dní): 35,45€ SK

Poistné za vyššie uvedené motorové vozidlo za obdobie od 27.01.2009 do 31.12.2009 vo výške 52,45 € je splatné dňa 26.11.09

Žiadame Vás, aby ste uvedenú sumu poistného uhradili v prospech nášho účtu číslo 175126457/0900 v Slovenskej sporiteľni, a.s. V príkaze na úhradu poistného prosíme uviesť číslo Vašej poistnej zmluvy - variabilný symbol 02103558 - konštantný symbol.

Krajský úrad pre cestnú dopravu a pozemné komunikácie Predmestská 1613 011 95 ŽILINA IČO: 370061098



Dátum podpisu: 21.12.09

podpis zástupcu a pečiatka poisťovne

čítateľný podpis zástupcu poisťovne



**Zaradenie motorového vozidla**

PZ č.: 1330052264

Produkt 133 - Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou mot. voz. - súbor

por. č. MV: 08

**Poistník / Platiteľ:**

Meno, priezvisko, titul: KU DIE (D) A PK RČ/ICO: 3706267

**Vlastník:**

Ide o:  občana  podnikajúcu fyzickú osobu  právnickú osobu  
 Meno, priezvisko, titul: KU DIE (D) A PK RČ/ICO: 3706267 DIČ: /  
 Adresa: PREDMESTSKÁ 1613/20 Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel.č.:  
 Tel. č., e-mail, mobil: 011 95 11 96

**Držiteľ:**

Ide o:  občana  podnikajúcu fyzickú osobu  právnickú osobu  
 Meno, priezvisko, titul: KU DIE (D) A PK RČ/ICO: 3706267 DIČ: /  
 Adresa: J. H. VATAŇSKÉHO 1 Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel.č.:  
 Tel. č., e-mail, mobil: MARTIN 03601

Dátum zaradenia vozidla do poistenia: 22.04.2009

Limity poistného plnenia	Základné poistenie	S prípoistením
Názov variantu poistenia:	<input checked="" type="checkbox"/> Partner	<input type="checkbox"/> Europartner
Druh mot. voz.: KOZIVE	Tov. značka: PRODA	Typ: STAZIA 10151
EČV(SPZ): NT X06A	Skupina vozidla: 331	Farba vozidla: SLETA
Rok výroby: 2005	Zdvihový objem: (cm) 1118	Výkon motora: (kW) 44
Počet miest na sedenie: 7	Č. leas. zmluvy, č. účt. evidencie:	Žiadam o zasielanie zelenej karty: <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie

**Základné ročné poistné:** 352,62 € / - 10 623,- Sk

Riziková skupina:  I. skupina  II. skupina

**Prirážky/zľavy:**

autoškola  taxislužba  autopožičovňa koef:

historické (vyrobené do r. 1945) koef:

vozidlo určené pre prepravu nebezpečných vecí koef:

vozidlo s právom prednostnej jazdy koef: 0,1196

Iné prirážky/ zľavy: % koef:

Rozhodná doba v mesiacoch: Bonus: % koef:

Rozhodná doba v mesiacoch: Malus: % koef:

Prirážky za področnosť: % koef:

**Celkové ročné poistné:** 02,45 € / 1589,- Sk

**Lehotné poistné:** 36,09 € 1009,- Sk

**Prvé/ Jednorazové poistné (pro rata temporis - rok 360 dní, mesiac 30 dní):** Sk

Poistné za vyššie uvedené motorové vozidlo za obdobie od 22.04.09 do 31.12.09 vo výške 36,49 € je splatné dňa 31.12.09

Žiadame Vás, aby ste uvedenú sumu poistného uhradili v prospech nášho účtu číslo 175126457/0900 v Slovenskej sporiteľni, a.s. V príkaze na úhradu poistného prosíme uviesť číslo Vašej poistnej zmluvy, krajský úrad pre cestnú dopravu a pozemné komunikácie - variabilný symbol a číslo 3558 - konštantný symbol.

Krajský úrad pre cestnú dopravu a pozemné komunikácie  
 Predmestská 1613  
 011 95 ZILINA  
 IČO: 37906267

Dátum podpisu:

21.04.09

podpis klienta

podpis zástupcu a pečiatka poisťovne  
 27.12.08  
 čitateľný podpis zástupcu poisťovne