

Číslo návrhu PZ 133 0069702	Číslo PZ
---------------------------------------	----------

KOOPERATIVA poisťovňa, a. s. Vienna Insurance Group
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 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: (Název firmy) SPRÁVA FINANČNÝCH KONTROL	Ide o: <input type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input checked="" type="checkbox"/> právnickú osobu
Adresa, č.d.: KOMENSKÁ 62	Štátna príslušnosť: <input type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> INÁ
PSČ: 811 01	Obec - dodacia pošta: KOŠICE
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:	Predčíslenie: Číslo účtu: Špecifický symbol:
Poistenie dojednal - meno, priezvisko, titul:	Funkcia: Tel. č.: e-mail:

C. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia: 01.01.2009 00:00 hod.
Koniec poistenia: 31.12.2010

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	
Príhoda:	<input type="checkbox"/> PZ-banková zložienka	<input 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) 12 vozidiel uvedených v prílohách:	199.242,11 Sk
Prirážky/zľavy:	01 % koef.: 0,01
Iné prirážky a zľavy:	60 % koef.: 0,6
Výsledné ročné poistné:	27.894,11 Sk
Lehotné poistné:	27.894,11 Sk

Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročne/2, štvrtročne/4, mesačne/12)

F. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO

Prvá/ Jednorazové poistné:	Sk za obdobie od 01.01.2009 do 31.12.2010
Bolo zaplatené <input type="checkbox"/> v hotovosti na inkasný blok č.	
<input type="checkbox"/> PZ-bankovou zložienkou;	
<input type="checkbox"/> KN-bezhotovostne bez avíza.	

G. ZVLÁŠTNE ÚDAJE A DOJEDNANIA

- Poisťovňa 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.

I. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Poistník prehlasuje,

- že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s VPPZ č. 702 - poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a ďalej zmluvnými dojednania (ZDPR 2005), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, a tiež prehlasuje, že príslušné VPPZ č. 702 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 poisťovní KOOPERATIVA 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 poisťovní KOOPERATIVA oznámiť všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.

Bošćina, dňa **11.12.2007**

Podpis zástupcu poisťovne KOOPERATIVA

Podpis poistníka