

Číslo návrhu PZ <b>133 0060319</b>	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

55/2007/2.z.

## 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

*POISTENIE EURO PARTNER 60 mil / 60 mil !!!*

#### 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: (Názov firmy) <i>SLOVENSKA NARODNA KASARNA</i>		Ide o: <input type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input type="checkbox"/> právnickú osobu
Adresa - ulica, č.d.: <i>NÁMESTIE J. C. HRONSKÉHO 7</i>		Štátna príslušnosť: <input type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> INÁ
PSČ: <i>816 01</i>	Obec - dodacia pošta: <i>MARTIN</i>	RČ/IČO: <i>36 9 7 5 1 2</i>
Tel. č., e-mail, mobil:	Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel. č.:	IČ DPH:
Kód banky: <i>0720</i>	Bank. spojenie - názov peň. ústavu:	Predčíslenie:
Poistenie dojednal - meno, priezvisko, titul:	Funkcia:	Číslo účtu: <i>72-4412</i>
Poistenie dojednal - meno, priezvisko, titul:	Funkcia:	Špecifický symbol:

#### C. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia:	<i>01.01.07</i>	o <i>00</i> hod.
Koniec poistenia:	<i>31.12.2007</i>	

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"/> štvrťročne
	<input type="checkbox"/> mesačne	<input type="checkbox"/> jednorazovo	
Druh platenia:	<input type="checkbox"/> PZ-banková zloženka	<input type="checkbox"/> KZ-bezhotovostne a avízo	
	<input checked="" 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	<i>111.967</i>	Sk
Prirážky/zľavy:	<i>67%</i>	koef.: <i>0,60</i>
Iné prirážky a zľavy:	<i>50%</i>	koef.: <i>0,50</i>
Výsledné ročné poistné:	<i>28.579,-</i>	Sk
Lehotné poistné:		Sk
Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročne/2, štvrťročne/4, mesačne/12)		

#### F. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO

Prvé/ Jednorazové poistné:	<i>2.579,-</i>	Sk za obdobie od <i>01.01.07</i> do <i>31.12.07</i>
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. ZVLÁŠTNE ÚDAJE A DOJEDNANIA

- Poisťovňa 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. 702 - 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. 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 poisťovni 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 poisťovni KOOPERATIVA oznámiť všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.

*NA TUTO POISŤOVNÚ ZMLUVU SA VEŠTÁM JE ZHODNE PODPISAL A VRAZOVE PODPISAL VĎAKOM!*

V *MARTIN*, dňa *26.11.07*

Podpis zástupcu poisťovne KOOPERATIVA VENSKA NARODNA KASARNA  
Podpis poistníka  
Nám. J. C. Hronského 1  
816 01 Bratislava