

Krajský školský úrad  
Teplická 4  
831 02 Bratislava 3

Havarijné poistenie motorových vozidiel  
**Poistka číslo 6519793622**  
Verzia poistnej zmluvy : 1

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.

vydáva túto poistku ako potvrdenie o uzatvorení poistnej zmluvy podľa návrhu číslo 0559065389 zo dňa 22.08.2004 v zmysle ustanovení Občianskeho zákonníka a platných Všeobecných poistných podmienok.

Poistník : Krajský školský úrad, Teplická 4, 831 02 Bratislava 3  
IČO: 30794765  
Začiatok poistenia : 23.08.2004

Koniec poistenia : na neurčito

**Predmet poistenia :**

Osobné automobily a dodávky:  
Číslo karosérie :  
ŠPZ :  
Normohodina :

ŠKODA Octavia combi  
TMBJG41U242936236  
BA680KT  
do 600 Sk/hod

Územná platnosť: Európa  
Spoluúčasť: 5,00 % , min. 5000,00 Sk

**Základné poistenie :**

**Typ poistenia B**

cena vozidla :	692 023,00 Sk
cena výbavy :	0,00 Sk
cena vozidla s výbavou :	692 023,00 Sk

**Pripoistenie:**

Trvalé následky úrazu	200 000.00 Sk
Smrť následkom úrazu	100 000.00 Sk

Dátum vystavenia: 27.08.2004  
Vyhotovil (a) : OPP

## ĎALŠIE ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

### Poistné :

Upravené poistné za motorové vozidlo	24 982,00 Sk
Smrť úrazom a trvalé následky úrazu	1 056,00 Sk
<hr/>	
<b>Ročné poistné celkom</b>	<b>26 038,00 Sk</b>
<b>Lehotné poistné</b>	<b>6 510,00 Sk</b>

Periodicita platenia : štvrťročne  
Druh platby : bankovou zloženkou  
Splatnosť poistného : 23.08., 23.11., 23.02., 23.05.

V priebehu poistenia poisťovňa k výročnému dátumu poistnej zmluvy zníži resp. zvýši poistné podľa škodového priebehu v zmysle zmluvných dojednaní.

### Platenie poistného :

Na úhradu poistného z Vášho účtu Vám ponúkame možnosť platiť na niektorý z našich nasledovných účtov :

90004012 / 0200 Všeobecná úverová banka a.s. 175126457 / 0900 Slovenská sporiteľňa a.s.  
4804915001 / 5600 Dexia banka Slovensko, a.s. 202120000 / 6500 Poštová banka a.s.  
1029706001 / 8080 HVB Bank Slovakia a.s.

Variabilný symbol : 6519793622 (číslo poistnej zmluvy)  
Konštantný symbol : 3558

V prípade zmien alebo vzniku poistnej udalosti sa obráťte na poradcu, ktorý s Vami poistenie dojednal alebo na našu adresu :

**KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.**  
**AG Bratislava**  
**Štefánikova 8**  
**811 05 Bratislava 1**

Číslo poistky je zároveň číslom Vašej poistnej zmluvy, ktorú budete predkladať k uplatneniu práva na poistné plnenie v prípade poistnej udalosti, ako aj v ostatnom styku s poisťovňou.

Ďakujeme za dôveru, ktorú ste nám prejavili dojednaním tohto poistenia.

Práva a povinnosti z poistnej zmluvy sú uvedené vo Vašom návrhu poistnej zmluvy.