


Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.: 136 1112176	Druh motorového vozidla	VIN (č. karosérie/podvozku)
Držiteľ motorového vozidla/vlastník motorového vozidla Krajský školský úrad v Bratislave Teplická ul. 4 831 02 Bratislava - 5 -	Továrenská značka, typ	Evidenčné číslo BA-680KT
Rodné číslo/IČO	Séria a číslo technického preukazu vozidla, technického osvedčenia vozidla alebo obdobného preukazu	Odtlačok pečiatky poisťovateľa
Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídlo	Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby	 KOOPERATIVA poisťovňa, akciová spoločnosť Štefanovičova 4 816 23 Bratislava 1
Obchodné meno poisťovateľa KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.		
Sídlo Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1 IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK2020527300 <small>Registrácia: Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel SA, vložka 798</small>		
Doba platnosti poistenia zodpovednosti		



Číslo návrhu PZ 136 1112176	Číslo PZ
---------------------------------------	----------

POISTNÁ ZMLUVA

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, všeobecné poistné podmienky a zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy

A. 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) KRAJSKÝ ŠKOLSKÝ ÚRAD V BRATISLAVE		Štátna príslušnosť: <input checked="" type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> INÁ	RČ/IČO: 50794765
Adresa - ulica, č. d.: TEPLICKÁ 4	PSC: 83102	Obec - dodacia pošta: BRATISLAVA	DIČ:
Tel. č., e-mail, mobil:	Korešpondenčná adresa - ulica, č. d., PSC, mesto, tel. č.:		
Kód banky: 8180	Bank. spojenie - názov peň. ústavu: STP	Predčíslie:	Číslo účtu: 760143214
			Špecifický symbol:

B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE
Začiatok poistenia: 23.08.2004 hod. Koniec poistenia: 31.12.2004

G. ÚDAJE O POISTNOM	
Základné ročné poistné:	14.480 Sk
Riziková skupina: <input type="checkbox"/> I. skupina <input type="checkbox"/> II. skupina	
Prirážky/zľavy:	
<input type="checkbox"/> autoškola <input type="checkbox"/> taxislužba <input type="checkbox"/> autopožičovňa	koef.:
<input type="checkbox"/> historické (vyrobené do r. 1945)	koef.:
<input type="checkbox"/> vozidlo určené na prepravu nebezpečných vecí	koef.:
<input type="checkbox"/> vozidlo s právom prednostnej jazdy	koef.:
Upravené ročné poistné:	14.480 Sk
Iné prirážky/ zľavy:	% koef.: 0,85
Rozhodná doba v mesiacoch:	Bonus: % koef.:
Rozhodná doba v mesiacoch:	Malus: % koef.:
Prirážky za področnosť:	% koef.:
Výsledné ročné poistné:	13.776 Sk
Lehotné poistné:	13.776 Sk
Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročne/2, štvrtročne/4)	

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

D. LIMITY POISTNÉHO PLNENIA		
Názov variantu poistenia:	<input checked="" type="checkbox"/> Základné poistenie Partner	<input type="checkbox"/> S pripoistením Europartner
Limit pre škodu na zdraví alebo usmrtením	19 miliónov Sk	60 miliónov Sk
vecnú škodu, právne zastúpenie a ušlý zisk	5 miliónov Sk	60 miliónov Sk

E. ÚDAJE O VOZIDLE					
Skupina vozidla: F1B3	Farba vozidla: STRA MET.	Rok výroby: 2001	Zdvihový objem (cm ³): 1836		
Výkon motora (kW): 66	Druh paliva: <input type="checkbox"/> benzín <input type="checkbox"/> nafta <input type="checkbox"/> elektrina <input type="checkbox"/> iné	Celková hmotnosť (kg): 1675	Počet miest na sedenie: 5		

F. ZELENÁ KARTA		Číslo: SK/ 007/136 1112176
Zelená karta vydaná: <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Žiadam o zasielanie zelenej karty: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	

H. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO	
Prvá/ Jednorazové poistné: 13.776 Sk za obdobie od 23.08.2004 do 31.12.2004	
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.	

I. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA	
Poistník prehlasuje,	
a) že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s VPPZ č. 636 - poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a ďalej zmluvnými dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, a tiež prehlasuje, že príslušné VPPZ č. 636 a zmluvné dojednania prevzal v písomnej podobe;	
b) 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;	
c) že za posledných 12 mesiacov nezavinil žiadnu dopravnú nehodu <input type="checkbox"/> zavinil <input type="checkbox"/> nezavinil,	
d) 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 Bratislave, dňa **22.08.2004**

Podpis zástupcu KOOPERATIVY Podpis poistníka

Registrácia: Okresný súd Bratislava I
oddiel Sa, vložka 79/B

CALL CENTRUM 0800 120 000
bezplatná infolinka
Centrálny dispečing škôd 0850 111 577
Zo zahraničia 00421 (2) 5728 1670
hlásenie škôd na majetku a motorových vozidlách

Konverzný kurz: 1 EUR = 30,1260 SKK

Krajský školský úrad v Bratislave	
DOŠLO DŇA: 30 -11- 2009	HZ: ZH: LU:
EV. Č. PZ-PMU: 110	
ČÍSLO SPISU: Krajský školský úrad	
TEPlická 4	VYBAVUJE:
831 02 Bratislava 3	

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

Poistka číslo: 6 519 969 579

Verzia poisťnej zmluvy: 7

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

vydáva túto poisťku ako potvrdenie o uzatvorení poisťno-zmluvného vzťahu podľa návrhu poisťnej zmluvy číslo 1361112176 s účinnosťou od 22.08.2004 00:00.

Poistník: Krajský školský úrad, Teplická 4, 831 02 Bratislava 3

Začiatok poistenia: 23.08.2004 00:00

Variant: Partner

Ročné poisťné: 262,96 EUR / 7 921,93 SKK

Poisťné obdobie a spôsob platenia: kalendárny rok/ročne

Koniec poistenia: Neurčito

EČV/ŠPZ: BA680KT

Lehotné poisťné: 262,96 EUR / 7 921,93 SKK

VIN: TMJBJG41U242936236

Splatnosť poisťného: 01.01.

Druh platby: PZ

V prípade úhrady poisťného z Vášho účtu Vám ponúkame možnosť platiť na niektorý z našich nasledovných účtov:

0090004012 / 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 / 1111 UniCredit Bank Slovakia a.s.

Variabilný symbol: 6519969579 (číslo poisťnej zmluvy), konštantný symbol: 3558

V záujme čo najrýchlejšieho vybavenia Vašej žiadosti sa obráťte na poradcu, ktorý s Vami poistenie dojednal alebo na adresu agentúry správy poisťných zmlúv:

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1

Tel: 02/57299185, 177

Číslo Vašej poisťky budete predkladať pri uplatnení práva na poisťné plnenie v prípade poisťnej udalosti, ako aj v ďalšom styku s poisťovňou. Maximálny limit plnenia z jednej škodovej udalosti je v prípade rizika škody na zdraví a nákladov pri usmrtení - 2 500 000 EUR / 75 315 000 SKK, bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených a v prípade rizika vecná škoda, právne zastúpenie a ušlý zisk - 700 000 EUR / 21 088 200 SKK, bez ohľadu na počet poškodených. Ak je súčet nárokov viacerých poškodených vyšší ako limit poisťného plnenia, poisťné plnenie sa každému z nich znižuje v pomere limitu poisťného plnenia k súčtu nárokov všetkých poškodených.

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

Súčasne Vám zasielame Potvrdenie o poistení zodpovednosti, Zelenú kartu a Asistenčnú kartu, ktorá Vám umožňuje čerpanie asistenčných služieb v zmysle zmluvného vzťahu. Potvrdenie o poistení zodpovednosti je vodič povinný mať pri sebe a predložiť ho na výzvu príslušníka Policajného zboru.

V súlade s § 2 ods. 3) Zákona č. 659/2007 Z.z. o zavedení meny euro v Slovenskej republike, sa konečné sumy v eurách po prepočte podľa konverzného kurzu zaokrúhľujú na dve desatinné miesta na najbližší euro cent podľa pravidiel ustanovených osobitným predpisom. Po 1.1.2009 je hodnota uvedená v SKK len informatívna.

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

Dátum vystavenia: 26.11.2009

Vyhotovil (a): ÚPP


Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP
KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group | 15
AGENTÚRA BRATISLAVA
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1
Taferner Gabriele, riaditeľka agentúry

