

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1
IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK2020527300
Registrácia: Obchodný register Okres: súd 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 v znení neskorších právnych predpisov, zákona o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a o zmene a doplnení niektorých zákonov, všeobecne poistné podmienky a zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy

A. POKYNY

Ste vlastníkom všetkých poistovaných vozidiel? Áno 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. POISŤNÍK/PLATITEĽ

Ide o: občana podnikajúcu fyzickú osobu právnickú osobu

Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy) **STREDNÁ ODBORNÁ ŠKOLA** Štátna príslušnosť: SR INÁ RČ/IČO: **00596868**

Adresa - ulica, č.d.: **ČUKOTINSKA 4** PSČ: **94901** Obec - dodacia pošta: **NITRA** IČ DPH:

Tel. č., e-mail, mobil: Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel. č.:

Kód banky: Bank. spojenie - názov peň. ústavu: Predčíslenie: Číslo účtu: Špecifický symbol:

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: **27.09.2014** o **6:00** hod.
Koniec poistenia: **NEURČITO**

Poistným obdobím je technický (poistný) rok.

D. ÚDAJE O PLATENÍ POISTNÉHO

Platenie: ročne polročne štvrtročne mesačne jednorazovo
Druh platenia: PZ-banková zloz. KZ-bezhotovostne a avízo KN-bezhotovostne bez avíza

Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.

G. ZVLÁŠTNE ÚDAJE A DOJEDNANIA

- KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group 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 uvedeným v prílohe k tejto poistnej zmluve.
- Doklady o poistení a zelenej karte zaslať: a) poistníkovi poštou
- Neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy súboru motorových vozidiel je **4** písomných príloh.

Mali ste už uzavreté poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP): áno a) v ktorej poisťovni b) kedy sa Vám skončilo, resp. končí toto poistenie nie

H. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Poistník prehlasuje,
a) že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s VPPZ č. 707 - 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. 707 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 poisťovni KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group informáciu v prípade, že by s iným poisťovateľom takého poistenie v budúcnosti dojednal;
c) 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, a.s. Vienna Insurance Group oznámiť všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.

E. ÚDAJE O POISTNOM

Základné ročné poistné za (celkový počet) 4 vozidiel uvedených v prílohách: EUR			
Rozhodná doba v mesiacoch:	Bonus:	%	koef.:
Rozhodná doba v mesiacoch:	Malus:	%	koef.:
Zľava za spôsob platby:		%	koef.:
Súborová množstevná zľava:		%	koef.:
Zľava za spoluúčast: <input type="checkbox"/> nulová <input type="checkbox"/> finančná		%	koef.:
Prirážky:			
<input type="checkbox"/> dopravca osobnej, resp. nákladnej dopravy			koef.:
<input type="checkbox"/> autoškola <input type="checkbox"/> taxislužba <input type="checkbox"/> autopožičovňa			koef.:
<input type="checkbox"/> vozidlo určené na prepravu nebezpečných vecí			koef.:
<input type="checkbox"/> vozidlo s právom prednostnej jazdy			koef.:
Výsledný koeficient:			
Výsledné ročné poistné za (celkový počet) 4 vozidiel uvedených v prílohách: 529,20 EUR			
Lehotné poistné: 529,20 EUR			
Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročné/2, štvrtročné/4)			

F. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO

Lehotné/ Jednorazové poistné: **529,20** EUR za obdobie od **21.9.2014** do **20.9.15**
Bolo zaplatené v hotovosti in kasný blok č.
 PZ - bankovou zloženku;
 KN - bezhotovostne bez avíza.

NITRA, dňa 22.7.2014

Podpis zástupcu poisťovne KOOPERATIVA, a.s. / Podpis poistníka

