

Predmet: Povinné zmluvné poistenie motorového vozidla: OPEL ASTRA EČ- SV 576AX

Partner: Kooperatíva poisťovňa, a.s.

Cena celkom 90,- EUR

Dátum zverejnenia: 20.11.2012

Dátum účinnosti: 09.10.2012

Dátum podpisu: 09.10.2012

Platnosť od: 09.10.2012


Platnosť do neurčito


Druh zmluvy: POISTNÁ ZMLUVA

Periodicita: ročné

Poznámka

Text: Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.: 349 1434356 Držiteľ motorového vozidla/Vlastník motorového vozidla Obdobné číslo/IČO Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídlo Obchodné meno poisťovateľa Sídlo Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby	Druh motorového vozidla Továrnska značka, typ Séria a číslo technického preukazu vozidla, technického osvedčenia vozidla alebo obdobného preukazu	VIN (č. karosérie/podvozku) Evidenčné číslo Odtlačok pečiatky poisťovateľa 
---	---	---

	Číslo návrhu PZ: 349 1434356	Číslo PZ:
--	-------------------------------------	-----------

POISTNÁ ZMLUVA

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

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, všeobecné poistné podmienky a zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy

POISTNÍK/PLATITEĽ meno, priezvisko, titul: názov firmy) adresa - ulica, č.d.: I. č., e-mail, mobil: banka:	Ide o: <input type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input checked="" type="checkbox"/> právnickú osobu Štátna príslušnosť: <input checked="" type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> INA PSČ: Obec - dodacia pošta: IČ DPH: Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel. č.: Bank. spojenie - názov peň. ústavu: Predčíslenie: Číslo účtu: Špecifický symbol:
--	--

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE dátum začatia poistenia: ... o ... hod. koniec poistenia: ... poistným obdobím je technický (poistný) rok.
--

ÚDAJE O PLATENÍ termín platenia: <input type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> polročne <input checked="" type="checkbox"/> štvrťročne <input type="checkbox"/> jednorazovo spôsob platenia: <input type="checkbox"/> PZ - poštovým peňažným poukazom <input type="checkbox"/> KZ - bezhotovostne a avízo <input type="checkbox"/> KN - bezhotovostne bez avízo <input type="checkbox"/> IU, IS - inkaso z účtu platiteľa Poznámka: IU - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 1029706001/1111 UniCredit Bank, a.s. IS - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 0175126457/0900 Slovenská sporiteľňa

LIMITY POISTNÉHO PLNENIA variantu poistenia: <input checked="" type="checkbox"/> Partner <input type="checkbox"/> Europartner limit pre: kodu na zdraví alebo usmrtením: 2 500 000 EUR / 2 500 000 EUR techn. škodu, právne zastúpenie a úslyžisk: 700 000 EUR / 2 000 000 EUR

ÚDAJE O VOZIDLE typ vozidla: Farba vozidla: Rok výroby: Zdvihový objem (cm ³): výkon motora (W): Druh paliva: <input type="checkbox"/> benzín <input type="checkbox"/> nafta <input type="checkbox"/> elektrina <input type="checkbox"/> iné Celková hmotnosť (kg): Počet miest na sedenie:
--

ZELENÁ KARTA zelená karta vydaná: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie žiadam o zasielanie zelenej karty: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie číslo: SK/007/349 1434356

ak ste už uzavretí poistením zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP): <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie a) v ktorej poisťovni: ... b) kedy sa Vám skončilo, resp. končí toto poistenie: ...
--

ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA poisťovník prehlasuje, že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s VPPZ č. 705 - 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. 705 a zmluvné dojednania prevzal v písomnej podobe; že rovnaké poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla nedojoďnal u iného poisťovateľa a zaväzuje sa podať bez zbytočného odkladu poisťovníkovi KOOPERATIVA, a.s. Vienna

G. ÚDAJE O POISTNOM Základné ročné poistné: EUR Základné ročné poistné po uplatnení kategorizácie (KOMBI): EUR Rozhodná doba v mesiacoch: Bonus: % koef.: Rozhodná doba v mesiacoch: Malus: % koef.: Zľava za spôsob platby: % koef.: Zľava za viac poistení: č. návrhu PZ: č. návrhu PZ: % koef.: Obchodná - akvizíčná zľava: % koef.: Prirážky/zľavy: <input type="checkbox"/> doprava osobnej, resp. nákladnej dopravy koef.: <input type="checkbox"/> autoškola <input type="checkbox"/> taxislužba <input type="checkbox"/> autopožičovňa koef.: <input type="checkbox"/> zľava pre dôchodcov nad 70 rokov a pre ZTP koef.: <input type="checkbox"/> historické vozidlo (vyrobené do r. 1945) koef.: <input type="checkbox"/> vozidlo určené na prepravu nebezpečných vecí koef.: <input type="checkbox"/> vozidlo s právom prednostnej jazdy koef.: Výsledné ročné poistné: EUR Výsl. koef.: Lehotné poistné: EUR Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročne/2, štvrťročne/4)

H. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO Lehotné/jednorazové poistné: EUR za obdobie od ... do ... Bolo zaplatené <input type="checkbox"/> v hotovosti na inkasny blok č. <input type="checkbox"/> PZ - poštovým peňažným poukazom <input type="checkbox"/> KN - bezhotovostne bez avízo

Insurance Group informáciu v prípade, že by s iným poisťovateľom takéto poistenie v budúci dojednal; c) že za posledných 12 mesiacov nezávinil žiadnu dopravu; <input type="checkbox"/> zavínil <input type="checkbox"/> nezavínil d) že úplne a pravdivo odpovedal na všetky písomné dojednávania poistnej zmluvy a je oboznámený s obsahom odkladu oznámiť poisťovníkovi KOOPERATIVA, a.s. Vienna v týchto údajoch.
