

Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.: 349 1771206	Druh motorového vozidla SPEC. VOZIDLO HASICKE Továrnska značka, typ ŠKODA - CAS	VIN (č. karosérie/podvozku) 120M6810
Držiteľ motorového vozidla/vlastník motorového vozidla OBEC ŽITAVANŤ ŠPORTOVÁ 5, 94197 ŽITAVANŤ	Séria a číslo technického preukazu vozidla, technického osvedčenia vozidla alebo obdobného preukazu	Evidenčné číslo
Rodné číslo/IČO 37869451	Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby 31.4.2013	Odtlačok pečiatky poisťovateľa
Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídlo		
Obchodné meno poisťovateľa Kooperativa VIENNA INSURANCE GROUP		
Sídlo KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1 IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK2020527300 Registrácia: Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel 5a, vložka 79/B		
Doba platnosti poistenia zodpovednosti 2.8.2013 - 1.8.2014		

Kooperativa VIENNA INSURANCE GROUP	Číslo návrhu PZ 349 1771206	Číslo PZ
POISTNÁ ZMLUVA POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA		
Pre túto poisťovňu platia predpisy ustanovenia Občianskeho zákonníka, vzhlľadom na to, že táto poisťovňa je povinná poistiť zodpovednosť za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a o zmluvu a doplnenie k nej sa odvoláva na podmienky a zmluvné podmienky, ktoré sú súčasťou tejto poisťovnej zmluvy.		
A. POISTNÍK/PLATITEĽ	Ide o: ☐ občana ☐ podnikajúcu fyzickú osobu ☒ právnickú osobu	Státna príslušnosť: ☒ SR ☐ INÁ
Meno, priezvisko, titul (Názov firmy) OBEC ŽITAVANŤ	Adresa - ulica, č. d.: ŠPORTOVÁ 5, 94197 ŽITAVANŤ	IC DPH: 37869451
Tel. č., e-mail, mobil: 0371 642 6221	Korešpondenčná adresa - ulica, č. d., PSC, mesto, tel. č.:	
Kód banky:	Bank. spojenie - názov pen. ústavu:	Specifický symbol:

B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE		H. ÚDAJE O POISTNOM	
Začiatok poistenia: 2.8.2013 hod.	Koniec poistenia: 1.8.2014	Základné ročné poistné: 615 EUR	
Poistný obdobím je technický (poistný) rok		Základné ročné poistné po uplatnení kategorizácie (KOMBI): 615 EUR	
C. ÚDAJE O PLATENÍ		Rozhodná doba v mesiacoch:	Bonus: % koef.:
Platenie: ☒ ročne ☐ polročne ☐ štvrťročne ☐ jednorazovo		Rozhodná doba v mesiacoch:	Malus: % koef.:
Druh platenia: ☐ PZ - poštovým peňažným poukazom ☐ KZ - bezhotovostne a avízo ☐ KN - bezhotovostne bez avízo ☐ 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	Zľava za spôsob platby:	% koef.:
Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.		Zľava za viac poistení:	% koef.:

D. LIMITY POISTNEHO PLNENIA		I. PRVÁ PLATBA POISTNEHO	
Názov variantu poistenia:	☒ Partner ☐ Europartner	Lehotné * /jednorazové poistné: 137,70 EUR za obdobie od 2.8. do 1.8.	
Limit pre škodu na zdraví alebo usmrtením	5 000 000 EUR	Bolo zaplatené ☐ v hotovosti na inkasný blok č. ☐ PZ - poštovým peňažným poukazom ☐ KN - bezhotovostne bez avízo	
Limit pre vecnú škodu, právne zastúpenie a úsl. zisk	1 000 000 EUR		
E. ÚDAJE O VOZIDLE		Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročne/2, štvrťročne/4)	
Skupina vozidla: 1	Farba vozidla: CERVENÁ		
Rok výroby: 1998	Zdvíhový objem: (cm ³) 11181		
Výkon motora: (kW) 111	Druh paliva: ☐ benzín ☒ nafta ☐ elektrina ☐ iné		
Celková hmotnosť: (kg) 13570	Počet miest na sedenie: 4		
ECV (SPZ):	VIN číslo karosérie: 120M6810		
Séria a číslo TP:	Počet najazdených km:		

F. ZELEŇ KARTA	Číslo: SK/007/349 1771206
Zelená karta vydaná: ☒ áno ☐ nie	Ziadam o zaslanie zelenej karty: ☒ áno ☐ nie

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

J. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA	
Poistník prehlasuje, a) že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s VPZ 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 VPZ 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 takúto poistenie v budúcnosti dojednal; c) že za posledných 12 mesiacov nezapísal žiadnu dopravnú nehodu ☐ zapísal ☒ nezapísal; 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 oznámiť poisťovni KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.	

UPLATNENIE	31.4.2013	R. I. C. Slovakia, s. r. o.	ICQ 36613317
Podpis zástupcu poisťovateľa KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group	Podpis poistníka		