

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÝCH VOZIDIEL
Poistenie súboru motorových vozidiel

A. ROZKLIN

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 údaje 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. POISTNÍK/PLATITEĽ

Meno, priezvisko, titul: **Detský domov**
(Názov firmy)

Adresa - ulica, č.d.: **Dimitrova 12**

Tel. č., e-mail, mobil:

Kód banky:

Bank. spojenie - názov pošt. ústavu:

Ide o: ☐ občana ☐ podnikajúcu fyzickú osobu ☒ právnickú osobu

Štátna príslušnosť: ☒ SR ☐ INÁ

RC/ČO: 3 5 6 17 8 4 6 1

PSC:

9 7 6 6 6

Obec - dodacia pošta:

Polomka

IC DPH:

Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSC, mesto, tel. č.:

Predčísle:

Číslo účtu:

Špecifický symbol:

Poistenie dojedná - meno, priezvisko, titul: **Mgr. Kysucká**

Funkcia:

Tel. č.:

e-mail:

Poistenie dojedná - meno, priezvisko, titul:

Funkcia:

Tel. č.:

e-mail:

C. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia: 19.11.2011 00:00 hod.

Koniec poistenia: neurčito

D. ÚDAJE O POISTNOM

Ročné poistné za (celkový počet) 1 vozidiel **939** EUR

uvedených v prílohách:

Prirážky/zľavy: % koef.:

Iné prirážky a zľavy: % koef.:

Výsledné ročné poistné: **80,00** EUR/SKK

Lehotné poistné: **80,00** EUR/SKK

Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné spôsob platenia (polročne/2, štvrťročne/4, mesačne/12)

Spoluúčast: ☒ nulová ☐ finančná EUR/SKK

E. PLATBA POISTNEHO

Platenie: ☒ ročne ☐ polročne ☐ štvrťročne ☐ mesačne ☐ jednorazovo

Druh platenia: ☐ PZ-banková zloz. ☒ KZ-bezhotovostne a avízo ☐ KN-bezhotovostne bez avíza

Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.

F. PRVÁ PLATBA POISTNEHO

Lehotné/ Jednorazové poistné: **80,00** EUR za obdobie od 19.11.2011 do 18.11.2012

Lehotné/ Jednorazové poistné: SKK za obdobie od do

Bolo zaplatené ☐ v hotovosti na inkasný blok č.:

☐ PZ - bankovou zloženkou;

☐ KN - bezhotovostne bez avíza.

G. ZÁSTUPNÉ ÚDAJE 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 1 písomných príloh.

H. ZÁVEREČNÉ UPOVÄDZENIA

- Poistník prehlasuje:
- že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s VPPZ č. 703 - poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a ďalej zmluvnými dojednaniami, (ZDPR - technický rok), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, a tiež prehlasuje, že príslušné VPPZ č. 703 a ZDPR technický rok prevzal v písomnej podobe;
 - že rovnaké poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla nepoistnil u iného poisťovateľa a zaväzuje sa podať bez zbytočného odkladu poisťovní KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group informáciu v prípade, že by s iným poisťovateľom takého poistenia v budúcnosti dojednal;
 - 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 poisťovní KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group oznámiť všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.

Poistník: **[Signature]**

Kooperativa, a.s. VIENNA INSURANCE GROUP

Polomka