

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

170-PZ-P

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

Pohrebno-cintorínske služby, s.r.o. Poprad
Fraňa Kráľa 2052/84
058 01 Poprad 1

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

Poistka číslo: 6 572 959 660

Verzia poisťovnej zmluvy: 1

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

výdava túto poisťku ako potvrdenie o uzatvorení poisťno-zmluvného vzťahu podľa návrhu poisťovnej zmluvy číslo 3491697124 s účinnosťou od 17.11.2012 00:00.

Poistník: Pohrebno-cintorínske služby, s.r.o. Poprad, Fraňa Kráľa 2052/84, 058 01 Poprad 1

Začiatok poistenia: 01.01.2013 00:00

Koniec poistenia: Neurčito

VIN: WV1ZZZ70Z3H102947

Varianta: Partner plus

EČV/ŠPZ: PP783AU *WOLSKA 1602*

Splatnosť poisťného: 01.01.

Ročné poisťné: 180,00 EUR

Lehotné poisťné: 180,00 EUR

Druh platby: KZ

Poisťné obdobie a spôsob platenia: technický rok/ročne

Splátka prvého poisťného za obdobie od 01.01.2013 do 01.01.2014 je vo výške 180,00 EUR.

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 Prima banka Slovensko a.s.

202120000 / 6500 Poštová banka, a.s.

1029706001 / 1111 UniCredit Bank Slovakia a.s.

Variabilný symbol: **6572959660** (číslo poisťovnej 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

Hlavná 138, 080 01 Prešov 1

Tel: 051/7580470, 051/7580484

Číslo Vašej poisťky budete predkladať pri uplatnení práva na poisťné plnenie v prípade poisťovnej 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 5 000 000 EUR, bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených a v prípade rizika vecná škoda, právne zastúpenie a ušlý zisk 1 000 000 EUR, 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 poisťovnej zmluvy sú uvedené vo Vašom návrhu poisťovnej zmluvy v spojení s príslušnými Všeobecnými poisťnými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami prípadne ďalšími podmienkami a dojednaniami k poisťovnej zmluve uvedenými vo Vašom návrhu poisťovnej 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.

Táto poisťná zmluva Vás oprávňuje k čerpaniu asistenčných služieb povinného zmluvného poistenia v rozsahu variantu Partner/Europartner prostredníctvom spoločnosti GLOBAL ASISTANCE SLOVAKIA, a to počas celej doby platnosti priloženej asistenčnej karty. V prípade potreby využitia asistenčných služieb volajte:

non - stop v SR : 18118


non - stop zo zahraničia: +421 2 6353 2236

Podrobnosti o rozsahu a podmienkach asistenčných služieb nájdete na www.koop.sk

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

Dátum vystavenia: 09.01.2013

Vyhotovil (a): ÚPP

Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.: 349 1697124	Druh motorového vozidla	VIN (č. karosérie/podvozku)
Držiteľ motorového vozidla/vlastník motorového vozidla	Továrenská značka, typ	Evidenčné číslo
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	
Obchodné meno poisťovateľa		
Sídlo		KOOPERATIVA poisťovní, 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 Sa, vložka 79/B
Doba platnosti poistenia zodpovednosti		



Císlo návrhu PZ: **349 1697124**

KOOPERATIVA poisťovní, 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 Sa, vložka 79/B

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, všeobecne 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)	Štátna príslušnosť: <input checked="" type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> INÁ	RC/IČO: 448427
Adresa - ulica, č.d.:	PSC:	Obec - dodacia pošta:
Tel. č., e-mail, mobil:	Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSC, mesto, tel. č.:	
Kód banky:	Bank. spojenie - názov peň. ústavu:	Predčíslenie:
		Číslo účtu:
		Špecifický symbol:

B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia: 01.10.2013 o hod. Koniec poistenia: 31.12.2013

Poistným obdobím je technický (poistný) rok.

C. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie: ročne polročne štvrtročne jednorazovo

Druh platenia: PZ - poštovým peňažným poukazom KZ - bezhotovostne a avizo KN - bezhotovostne bez aviza IU, IS - inkaso z účtu platiteľa

Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.

D. LIMITY POISTNEHO PLNENIA

Základné poistenie	Partner	S pripoistením
Názov variantu poistenia:		
Limit pre		
škodu na zdraví alebo usmrtením	5 000 000 EUR	5 000 000 EUR
vecnú škodu, právne zastúpenie a úslý zisk	1 000 000 EUR	2 000 000 EUR

E. ÚDAJE O VOZIDLE

Skupina vozidla:	Farba vozidla:	Rok výroby:	Zdvihový objem (cm³):
Výkon motora (kW):	Druh paliva:	Celková hmotnosť (kg):	Počet miest na sedenie:

F. ZELEŇÁ KARTA

Císlo: SK/007/349 1697124

Zelená karta vydaná: áno nie Ziadam o zasielanie zelenej karty: áno nie

Mali ste už uzavreté poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP): áno nie

I. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Poistník prehlasuje,

a) že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s VPPZ č. 706 - 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. 706 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 poisťovní KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group informáciu v prípade, že by s iným poisťovateľom takéto poistenie v budúcnosti dojednal;

c) že za posledných 12 mesiacov nezavinil žiadnu dopravnú nehodu zavinil 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 oznámiť poisťovní KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.

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:	% koef.:
Č. návrhu PZ:	% koef.:
Obchodná - akvizíčná zľava:	% koef.:
Prirážky/zľavy:	
<input type="checkbox"/> dopravná 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 (doprav. ťažko postihnutých)	koef.:
<input type="checkbox"/> historické vozidlá (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, štvrtročne/4)	

H. PRVÁ PLATBA POISTNEHO

Lehotné/jednorazové poistné: EUR za obdobie od do

Bolo zaplatené v hotovosti na inkasný blok č. PZ - poštovým peňažným poukazom KN - bezhotovostne bez aviza

Pohrebno-cintorínske služby, s.r.o. Poprad
 Fraňa Kráľa 2052/84, 058 01 Poprad
 IČO: 36448427, DIČ: 2020017208
 IČ DPH: SK2020017208