

| | |
|---------------------------------------|----------|
| Číslo návrhu PZ 355 0094934 | Číslo PZ |
|---------------------------------------|----------|

Konverzný kurz: 1 EUR = 30,1260 SKK

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1
IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK2020527300
Registrácia: Obchodný register Okres: súdu 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, všeobecné poistné podmienky a zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy

A. POKYNY

Ste vlastníkom všetkých poisťovaných 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. POISTNÍK/PLATITEĽ

| | | |
|---|--|--|
| Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy) OBEC DLHÁ NAD ORAVOU | | Ide o: občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input type="checkbox"/> právnickú osobu <input type="checkbox"/> |
| Adresa - ulica, č.d.: 027 55 | | Štátna príslušnosť: <input type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> INÁ |
| PSC: 027 55 | | RČ/IČO: 502204441 |
| Tel. č., e-mail, mobil: | | Obec - dodacia pošta: DLHÁ NAD ORAVOU |
| Kód banky: | | IČ DPH: |
| Bank. spojenie - názov peň. ústavu: | | Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSC, mesto, tel. č.: |
| Predčíslenie: | | Číslo účtu: |
| Poistenie dojednal - meno, priezvisko, titul: Mgr. KAMAR JÁN | | Špecifický symbol: |
| Funkcia: starosta | | Tel. č.: 027 55 |
| Poistenie dojednal - meno, priezvisko, titul: | | e-mail: |
| Funkcia: | | Tel. č.: |
| | | e-mail: |

C. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia: **31.12.2012** hod.

Koniec poistenia: **NEURČITO**

Poistným obdobím je technický (poistný) rok.

D. ÚDAJE O PLATENÍ POISTNÉHO

Platenie: ročne polročne štvrťročne mesačne jednorazovo

Druh platenia: PZ-banková zlož. KZ-bezhotovostne a avizo KN-bezhotovostne bez aviza

Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.

E. ÚDAJE O POISTNOM

| | |
|---|-----------------------|
| Ročné poistné za (celkový počet) vozidiel uvedených v prílohách: | EUR |
| Prirážky/zlavy: 63 % koef.: 0,4 | |
| Iné prirážky a zlavy: 29 % koef.: 0,61 | |
| Výsledné ročné poistné: | EUR/SKK 239,93 |
| Lehotné poistné: | EUR/SKK |
| Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročne/2, štvrťročne/4, mesačne/12) | |
| Spoluúčast: <input type="checkbox"/> nulová <input type="checkbox"/> finančná | EUR/SKK |

F. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO

Lehotné/ Jednorazové poistné: EUR za obdobie od **31.12.12** do **30.11.13**

Lehotné/ Jednorazové poistné: SKK za obdobie od do

Bolo zaplatené v hotovosti na inkasný blok č.;

PZ - bankovou zloženkou;

KN - bezhotovostne bez aviza.

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 písmenných príloh.

H. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Poistník prehlasuje,

- že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s VPPZ č. 703 - poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a ďalej zmluvnými dojednania, (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 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 takého poistenie 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.

V súlade s § 2 ods. 3) Zákona č. 659/2007 Z.z. o zavedení meny euro v Slovenskej republike sa konečné sumy v eurách po prepočte podľa konverzného kurzu zaokrúhľujú na dve desatinné miesta na najbližší euro cent podľa pravidiel ustanovených osobitným predpisom. Po 1. 1. 2009 je hodnota uvedená v SKK len informatívna.

V dňa **12.12.2012**

Kooperativa
KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.
KANCELÁRIA DOJEJANÍ
Hradlínskeho 171B, 026 01, Dolný Kubín



OBEC DLHÁ NAD ORAVOU
Podpis zástupcu poisťovne KOOPERATIVA, a.s. **Dlhá nad Oravou 250**
Vienna Insurance Group
027 55 Dlhá nad Oravou
IČO:00314447 DIČ:2020561606