

Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.: <b>353 2 0 6 4 1 3 2</b>	Druh motorového vozidla <b>Osobné SB2b</b>	VIN (č. karosérie/podvozku) <b>U5YFF24428L084206</b>
Držiteľ motorového vozidla/vlastník motorového vozidla <b>Obec Košariská</b>  Košariská 78, 906 15 Košariská	Továrenská značka, typ <b>Kia Ceed</b>	Evidenčné číslo
Rodné číslo/IČO 309621	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 <b>12.06.2015</b>	
Obchodné meno poisťovateľa <b>Kooperativa</b> VIENNA INSURANCE GROUP		
Sídlo KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1 IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK7020000746 Registrácia: Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka 79/B		
Doba platnosti poistenia zodpovednosti <b>15.6.2015 - Neurčito</b>		



KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group  
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1  
IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK7020000746  
Spoločnosť je členom skupiny pre DPH  
Registračná a z Obchodného registra Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka 79/B

Číslo návrhu PZ  
**353 2 0 6 4 1 3 2**

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

#### A. POISTNÍK/PLATITEĽ

Ide o:  občana  podnikajúcu fyzickú osobu  právnickú osobu

Meno, priezvisko, titul:  
(Názov firmy) **Obec Košariská**

Štátna príslušnosť:  SR  INÁ

RČ/IČO:  
**0 0 3 0 9 6 2 1**

Adresa - ulica, č. d.:  
**Košariská 78**

PSC:  
**9 0 6 1 5**

Obec - dodacia pošta:  
**Košariská**

IČ DPH:

Tel. č., e-mail, mobil:  
**034/6242378**

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: **15.06.2015** o hod. Koniec poistenia: **Neurčito**

Poistným obdobím je technický (poistný) rok.

#### C. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie:	Druh platenia:
<input checked="" type="checkbox"/> ročne	<input type="checkbox"/> PZ - poštovým peňažným poukazom
<input type="checkbox"/> polročne	<input checked="" type="checkbox"/> KZ - bezhotovostne a avízo
<input type="checkbox"/> štvrťročne	<input type="checkbox"/> KN - bezhotovostne bez avíza
<input type="checkbox"/> jednorazovo	<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

Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.

#### D. LIMITY POISTNÉHO PLNENIA

	Základné poistenie	S pripoistením
Názov variantu poistenia:	<input checked="" type="checkbox"/> Partner	<input type="checkbox"/> Europartner
Limit pre škodu na zdraví alebo usmrtením	<b>5 000 000 EUR</b>	<b>5 000 000 EUR</b>
Limit pre vecnú škodu, právne zastúpenie a ušly zisk	<b>1 000 000 EUR</b>	<b>2 000 000 EUR</b>

#### E. ÚDAJE O VOZIDLE

Skupina vozidla: <b>S B 2 B</b>	Farba vozidla: <b>Biela</b>	Rok výroby: <b>2007</b>	Zdvihový objem: (cm <sup>3</sup> ) <b>1582</b>
Výkon motora:(kW) <b>84</b>	Druh paliva: benzín <input checked="" type="checkbox"/> nafta <input type="checkbox"/> elektrina <input type="checkbox"/> iné <input type="checkbox"/>	Celková hmotnosť: (kg) <b>1820</b>	Počet miest na sedenie: <b>5</b>
EČV (SPZ):	VIN číslo karosérie: <b>U5YFF24428L084206</b>		
Séria a číslo TP:	Počet najazdených km:		

#### F. ZELENÁ KARTA

Číslo: **SK/007/353**

Zelená karta vydaná:  
 áno  nie

Žiadam o zasielanie zelenej karty:  
 áno  nie

#### G. ĎALŠIE INFORMÁCIE

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



## H. ÚDAJE O POISTNOM

Základné ročné poistné:	165,09 EUR
Základné ročné poistné po uplatnení kategorizácie (KOMBI):	165,09 EUR
Počet škôd za posledných 36 mesiacov:	ks koef.:
Vstupná zľava:	% koef.:
Zľava za spôsob platby:	% koef.:
Zľava za viac poistení:	
č. návrhu PZ: .....	
č. návrhu PZ: .....	% koef.:
Obchodná - akvizičná zľava:	% koef.:
<b>Prirážky/zľavy:</b>	
<input type="checkbox"/> autoškola <input type="checkbox"/> taxislužba <input type="checkbox"/> autopožičovňa	koef.:
<input type="checkbox"/> zľava pre dôchodcov nad 70 rokov a pre ZŤP (zdrav. 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:	123,00 EUR
Výsl. koef.:	
Lehotné poistné:	123,00 EUR
Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročne/2, štvrtročne/4)	

## I. DRUH KOREŠPONDENCIE

poštou - listová zásielka

## J. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO

Lehotné \*/jednorazové poistné: ..... 123,00 - EUR  
za obdobie od 15.06.2015 do 14.06.2016

Bolo zaplatené  PZ - poštovým peňažným poukazom  
 KN - bezhotovostne bez avíza

\* Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročne/2, štvrtročne/4)

## K. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Poistník vyhlasuje,

- a) že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený so Všeobecnými poistnými podmienkami poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla č. 709 (ďalej len „VPPZ č. 709“) a zmluvnými dojednaniami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len „ZD“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, a tiež vyhlasuje, že príslušné VPPZ č. 709, ZD a Záznam o dopravnej nehode/škodovej udalosti 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 KOOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group informáciu v prípade, že by s iným poisťovateľom takého poistenie v budúcnosti dojednal;
- c) že za posledných 36 mesiacov zaviniel nasledovný počet dopravných nehôd:  
 žiadnu  jednu  dve a viac;
- 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 KOOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group všetky prípadné zmeny v týchto údajoch;
- e) Poistník podpisom poistnej zmluvy dáva súhlas na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovateľa na účely priameho marketingu poisťovateľa (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poistných produktoch a poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu:  
 ÁNO  NIE

Poistník v súlade s § 12 ods. 2 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zákona č. 84/2014 Z.z. dáva svoj súhlas, aby osobné údaje získané touto poistnou zmluvou a v rozsahu tejto poistnej zmluvy poskytol poisťovateľ iným právnickým a fyzickým osobám podnikajúcim v poradenskej a/alebo sprostredkovateľskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ostatným subjektom a združeniam týchto subjektov podnikajúcim v poisťovníctve, zmluvným partnerom poisťovne (zoznam zmluvných partnerov je uverejnený na [www.kooperativa.sk](http://www.kooperativa.sk)), iným oprávneným subjektom, do iných členských štátov EÚ, v prípade ak to bude nevyhnutné na zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností z tejto poistnej zmluvy. Poistník prehlasuje, že mu boli vopred poskytnuté údaje v zmysle § 15 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a bol ako dotknutá osoba poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Zároveň berie na vedomie, že text poučenia je možné nájsť aj na webovej stránke poisťiteľa.

v Košariskách dňa 12.6.2015

Prvá Komunálna Firi  
Samova  
949 01 NI

Podpis zástupcu poisťovne  
KOOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group

Podpis poistníka





## Informácia o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy / návrhu poistnej zmluvy

### 1. Informácie o poisťiteľovi:

Obchodné meno a právna forma:

**KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group**

Sídlo: Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1  
Názov štátu, kde sa nachádza sídlo: Slovenská republika

### 2. Názov produktu:

**POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA**

Poistenie sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla č. 709 (ďalej len VPP) a Zmluvnými dojednaniami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len ZD).

### 3. Poistný produkt:

Poistenie sa vzťahuje na každého, kto zodpovedá za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla uvedeného v poistnej zmluve v zmysle ustanovení vo Všeobecných poistných podmienkach v čl. I.

### 4. Poistné riziká:

Poistenia zodpovednosti je možné dojednať vo variantoch:

- Partner, kde rozsah poistenia je uvedený v ZD v čl. III.
- Europartner, kde rozsah poistenia je uvedený v ZD v čl. IV.

### 5. Doplnkové administratívne služby, ktoré nie sú zahrnuté v cene poistenia, a poplatky s nimi spojené a spôsob sprístupňovania informácií o ich zmene:

V poistení nie sú uplatňované žiadne ďalšie poplatky súvisiace s doplnkovými administratívnymi službami.

### 6. Upozornenie na ustanovenia poistnej zmluvy, ktoré umožňujú poisťovateľovi vykonávať zmeny podmienok poistenia bez súhlasu druhej zmluvnej strany:

Výška poistného sa určuje podľa sadzobníka poisťovne, platného ku dňu začiatku poistenia zodpovednosti, a uvádza sa v poistnej zmluve. Poisťovňa má právo pre nasledujúce poistné obdobie upraviť výšku poistného určeného v zmysle predchádzajúcej vety.

### 7. Výhody produktu

- možnosť uzavrieť poistnú zmluvu so spoluúčasťou.
- asistenčné služby pre prípad nehody, poruchy a odcudzenia vozidla.
- možnosť nahlasovania poistnej udalosti cez CDŠ (centrálny dispečing škôd), nonstop služba.
- poistenie sa môže dojednať ako individuálne alebo súborové poistenie.
- vybudovaná široká sieť pre realizáciu obhliadok vďaka technikom na celom území SR.

### 8. Všeobecná charakteristika poistného plnenia

Ak nastala poistná udalosť, má poistený právo na poistné plnenie za podmienok uvedených vo VPP a ZD a/alebo ďalších ustanoveniach poistnej zmluvy/návrhu poistnej zmluvy.

### 9. Výluky z poistenia:

Poisťovateľ nenahradí za poisteného škodu podľa ustanovení vo VPP v čl. II.

### 10. Informácia o dôsledkoch nezaplatenia poistného:

Poistenie zodpovednosti zanikne tiež, ak poistné nebolo zaplatené do jedného mesiaca od dátumu jeho splatnosti, ak pre takýto prípad nebola v poistnej zmluve dohodnutá dlhšia lehota pre zánik poistenia zodpovednosti, maximálne však na dobu troch mesiacov. Poistenie zodpovednosti zanikne uplynutím tejto lehoty.

### 11. Podmienky odstúpenia od poistnej zmluvy a vypovedania poistnej zmluvy:

Zánik poistenia povinného zmluvného poistenia usmerňuje zákon 381/2001 Z.z. § 9 a VPP (čl. IV.).

### 12. Spôsob vybavovania sťažností:

Poisťovňa a jej organizačné zložky prijímajú sťažností podávané písomne a ústne. Klienta oboznamujeme s tým, že svoje sťažnosti môže adresovať priamo na adresu KOOPERATIVA poisťovňa, a. s. Vienna Insurance Group, Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava, ktorá ako môj zmluvný partner sťažnosť posúdi v lehote 30 dní od jej doručenia a oboznámi klienta so svojím stanoviskom, alebo na orgán dohľadu nad poisťovníctvom a finančným sprostredkovaním, ktorým je Národná banka Slovenska. Klient a poisťovateľ sa zavazujú predchádzať súdnym sporom a pokúsiť sa o mimosúdne riešenie.



**13. Ďalšie podmienky uzavretia poistnej zmluvy:**

Vyhlasenie o počte dopravných nehôd zavinených za posledných 36 mesiacov.

**14. Práva a povinnosti vyplývajúce z uzatvorenej poistnej zmluvy:**

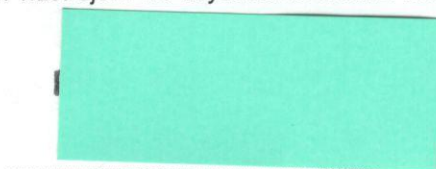
15. V prípade, že klient má nad rámec príslušných všeobecných poistných podmienok a zmluvných dojednaní k uvedenému poistnému produktu osobitné požiadavky, zaznamenávam ich a prikladám svoje odporúčanie:

Požiadavka: P2P - Kia Ceed

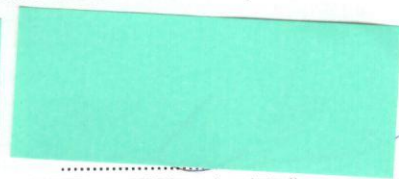
Odporúčanie: P2P - 353

Tento formulár sa vydáva na základe zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v zmysle príslušných ustanovení § 788 a nasl. zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník. Informácie uvedené v tomto formulári neobsahujú úplný rozsah práv a povinností, ktorý poistníkovi vyplýva z uzavretia poistnej zmluvy, a nenahrádzajú všetky informačné povinnosti ustanovené všeobecne záväznými právnymi predpismi pri predaji alebo sprostredkovaní poistných produktov a je ďalším nástrojom na zvyšovanie úrovne informovanosti klienta o povahe a rozsahu poistného produktu.

v Kosariskách dňa 12.6.2015



sprostredkovateľ



klient / poistník

