

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group  
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1  
IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK2020527300  
Registrační územní příslušnost: území PZ (14) 53, území 79(6)

**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.

Nie

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**

Ide o:  občana  podnikajúcu fyzickú osobu  právnickú osobu

Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy) **OBECNÝ PODNIK, s.r.o.** Štátna príslušnosť:  SR  INA RČIČO: **262997361**

Adresa - ulica, č.d.: **OSLOVDENIA 183** PSČ: **01705** Obec - dodacia pošta: **OSLOVDENIA** IČ DPH:

Tel. č., e-mail, mobil: **022 262997361** Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel. č.:

Kód banky: Bank. spojenie - názov peň. ústavu: Predčíslenie: Číslo účtu: Špecifický symbol:

Poistenie dojednal - meno, priezvisko, titul: Funkcia: Tel. č.: e-mail:

Poistenie dojednal - meno, priezvisko, titul: Funkcia: Tel. č.: e-mail:

**C. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE**

Začiatok poistenia: **07.07.2011** hod.  
Koniec poistenia: **NEVILICHO**

Poistným obdobím je technický (poistný) rok.

**D. ÚDAJE O PLATENÍ POISTNÉHO**

Platenie:  ročne  polročne  štvrtročne  mesačne  jednorazovo

Druh platenia:  PZ-banková zlož.  KZ-bezhotovostne a avízo  KN-bezhotovostne bez avíza

Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.

**G. ZVLÁŠTNE ÚDAJE A DOJEDNANIA**

1. KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group vydá poistníkovi alebo iným určeným osobám doklad o poistení zodpovednosti ku každému vozidlu poistenému touto poistnou zmluvou.

2. Zelená karta bude vydaná ku všetkým motorovým vozidlám uvedeným v prílohe k tejto poistnej zmluve.

3. Doklady o poistení a zelenej karte zaslať: a) poistníkovi  poštou

4. Neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy súboru motorových vozidiel je ..... písomných príloh.

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

**E. ÚDAJE O POISTNOM**

Základné ročné poistné za (celkový počet) ..... vozidiel uvedených v prílohách: EUR

Rozhodná doba v mesiacoch:	Bonus: %	koef.:
Rozhodná doba v mesiacoch:	Malus: %	koef.:
Zlava za spôsob platby:		koef.:
Súborová množstevná zlava:		koef.:
Zlava za spoluúčast: <input type="checkbox"/> nulová <input type="checkbox"/> finančná		koef.:

Prirážky:

<input type="checkbox"/> dopravca osobnej, resp. nákladnej dopravy	koef.:
<input type="checkbox"/> autoškola <input type="checkbox"/> taxislužba <input type="checkbox"/> autopožičovňa	koef.:
<input type="checkbox"/> vozidlo určené na prepravu nebezpečných vecí	koef.:
<input type="checkbox"/> vozidlo s právom prednostnej jazdy	koef.:

Výsledný koeficient:

Výsledné ročné poistné za (celkový počet) **3** vozidiel uvedených v prílohách: **663,94** EUR/SKK

Lehotné poistné: EUR/SKK

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

**F. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO**

Lehotné/ Jednorazové poistné: ..... EUR za obdobie od ..... do .....

Lehotné/ Jednorazové poistné: ..... SKK za obdobie od ..... do .....

Bolo zaplatené  v hotovosti na inkasný blok č .....  
 PZ - bankovou zloženkou;  
 KN - bezhotovostne bez avíza.

**H. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA**

Poistník prehlasuje,

a) že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s VPPZ č. 704 - 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. 704 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 takého poistenia v budúcnosti dojednal;

c) 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 poisťovni 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 desiatinné miesta na najbližší euro cent podľa pravidiel ustanovených osobitným predpisom, Po 1. 1. 2009 je hodnota uvedená v SKK len informatívna.

....., dňa **04.07.2011**

**Obecný podnik, s.r.o.**  
Oslobodenia 183  
013 05 Belá  
IČO: 36399736 DIČ: 2020106198  
IČ DPH: SK2020106198

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

Podpis poistníka