

Číslo návrhu PZ 355 0115606	Číslo PZ
---------------------------------------	----------

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 v znení neskorších právnych predpisov, zákona o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a o zmene a doplnení niektorých zákonov, všeobecné poistné podmienky a zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy

A. POKYNY

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 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) **LEŠNÝ PODNIK NEŠTA ŽILINA, a.s.** Štátna príslušnosť: SR INÁ RČ/IČO: **519640231**

Adresa - ulica, č.d.: **J. K. A. 11** PSČ: **016 01** Obec - dodacia pošta: **ŽILINA** IČ DPH:

Tel. č., e-mail, mobil: Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel. č.: **DE 110**

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: **1.1.2013** o **00** hod.
Koniec poistenia: **NEURČENÉ**

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. **1.1.**

G. ZVLÁŠTNÉ 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 **1** písomných príloh.

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

a) v ktorej poisťovni
b) kedy sa Vám skončilo, resp. končí toto poistenie

E. ÚDAJE O POISTNOM

Základné ročné poistné za (celkový počet) vozidiel **3 288 19** EUR
uvedených v prílohách:

Rozhodná doba v mesiacoch:	Bonus: 100 %	koef.: 0.4
Rozhodná doba v mesiacoch:	Malus: %	koef.:
Zľava za spôsob platby:	%	koef.:
Súborová množstevná zľava:	%	koef.:
Zľava za spoluúčasť: <input type="checkbox"/> nulová <input type="checkbox"/> finančná	%	koef.:

Prirážky: **11%** **0,33**

<input type="checkbox"/> doprava 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) vozidiel **6** EUR
uvedených v prílohách:

Lehotné poistné: **540,80** EUR
Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročné/2, štvrtročné/4)

F. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO

Lehotné/ Jednorazové poistné: **540,80** EUR za obdobie od **11.13** do **31.12.13**

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. 705 - 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. 705 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 **0 210121E** dňa **11.12.2012**

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