

**Zaradenie motorového vozidla**

PZ č.: **3559003195**

Produkt 137 - Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou mot. voz. - súbor

por.č.MV:

**Poistník/Platiteľ:**

Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy) <b>MESTO TVRDOŠÍN</b>	RČ/IČO: <b>.0000314901</b>
---	-------------------------------

**Vlastník:**

Ide o:	<input type="checkbox"/> občana	<input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> právnickú osobu
Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy) <b>MESTO TVRDOŠÍN</b>	RČ/IČO: <b>.0000314901</b>	DIČ: <b>/</b>		
Adresa: <b>Trojčinné námestie 185/2, 027 44 Tvrdošín</b>	Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel.č.:			
Tel. č., e-mail, mobil				

**Držiteľ:**

Ide o:	<input type="checkbox"/> občana	<input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> právnickú osobu
Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy) <b>MESTO TVRDOŠÍN</b>	RČ/IČO: <b>.0000314901</b>	DIČ: <b>/</b>		
Adresa: <b>Trojčinné námestie 185/2, 027 44 Tvrdošín</b>	Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel.č.:			
Tel. č., e-mail, mobil				

Dátum zaradenia vozidla do poistenia: od **25.11.2016** do **neurčito**

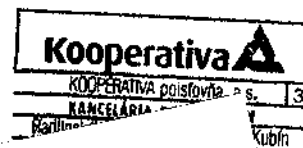
Limity poistného plnenia	Základné poistenie	S pripoistením
Názov variantu poistenia:	<input checked="" type="checkbox"/> Partner	<input type="checkbox"/> Europartner
Druh mot. voz.:	Tov. Značka:	Typ:
<b>osobné</b>	<b>OPEL VIVARO</b>	<b>F9Q U7 NKAT</b>
Séria a číslo TP:	VIN (č. karosérie/podvozku):	
<b>WOLJ7BCB64V605860</b>	<b>WOLJ7BCB64V605860</b>	
EČV(ŠPZ):	Skupina vozidla:	Farba vozidla:
<b>TS264AH</b>	<b>SB3A</b>	<b>strieb.met.</b>
Rok výroby:	Zdvihový objem:	Výkon motora:
<b>2003</b>	<b>1870 (cm³)</b>	<b>74 (kW)</b>
Druh paliva:	benzín	nafta
<b>x</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Celková hmotnosť:	(kg) <b>2 960</b>	
Počet miest na sedenie:	Č. leas. zmluvy, č. účt. evidencie:	Žiadam o zasielanie zelenej karty: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie

<b>Základné ročné poistné:</b>		
Riziková skupina: <input type="checkbox"/> I. skupina <input type="checkbox"/> II. skupina		
<b>Prirážky/zľavy:</b>		
<input type="checkbox"/> autoškola	<input type="checkbox"/> taxislužba	<input type="checkbox"/> autopožičovňa
koef.:		
<input type="checkbox"/> historické (vyrobené do r. 1945)	koef.:	
<input type="checkbox"/> vozidlo určené pre prepravu nebezpečných vecí	koef.:	
<input type="checkbox"/> vozidlo s právom prednostnej jazdy	koef.:	
<b>Upravené ročné poistné:</b>		
Iné prirážky/zľavy:	%	koef.:
Rozhodná doba v mesiacoch:	Bonus:	% koef.:
Rozhodná doba v mesiacoch:	Malus:	% koef.:
Prirážky za področnosť:	%	koef.:
<b>Lehotné poistné:</b>	<b>120,34 EUR</b>	
<b>Počet dní do konca poistného obdobia (pro rata temporis - rok 360 dní, mesiac 30 dní)</b>	<b>36</b>	
<b>Prvé/ Jednorazové poistné (pro rata temporis - rok 360 dní, mesiac 30 dní):</b>	<b>11,58 EUR</b>	

**Mesto Tvrdošín**  
Trojčinné námestie 185/2  
027 44 Tvrdošín

Miesto podpisu: Dolný Kubín  
Dátum podpisu: 21.11.2016

podpis klienta  
**MESTO TVRDOŠÍN**



početka poisťovne  
**KOOPERATIVA poistovnía, a. s.**  
Vienna Insurance Group