

Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.: <b>353 0437045</b>		Druh motorového vozidla <i>osobný automobil</i>	VIN (č. karosérie/podvozku) <i>VS1E0SJJ6C000 42539</i>
Držiteľ motorového vozidla/vlastník motorového vozidla <i>TERMAL SPORT s.r.o. Trojičné námestie 185/2 s.r.o.</i>		Továrenská značka, typ <i>Suzuki Vitara</i>	Evidenčné číslo <i>TS 0933F</i>
Rodné číslo/IČO <i>36784448</i> <i>02744</i>		Séria a číslo technického preukazu vozidla, technického osvedčenia vozidla alebo obdobného preukazu	Odtlačok pečiatky poisťovateľa
Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídlo <i>Turčianska</i>		Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby	
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 <small>Registrácia a Obchodný register Okresného súdu, Bratislava I, oddiel Sa, vložka 79-B</small>			<small>KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, I Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK7020000746</small>
Doba platnosti poistenia zodpovednosti <i>1.12.2016-30.11.2017</i> <i>1.12.2016</i>			



KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group  
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1  
IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK7020000746  
Spoločnosť je členom skupiny IFA IFAH  
Registrácia a Obchodný register Okresného súdu, Bratislava I, oddiel Sa, vložka 79-B

Číslo návrhu PZ  
**353 0437045**

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, Všeobecné poistné podmienky č. 711 a Zmluvné dojednania č. 711A, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy



#### A. POISTNÍK/PLATITEĽ

Ide o:  občana  podnikajúcu fyzickú osobu  právnickú osobu

Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy)	Štátna príslušnosť: <input type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> INÁ	RČ/IČO:
Adresa - ulica, č. d.:	PSČ:	Obec - dodacia pošta:
Tel. č., e-mail, mobil:	Korešpondenčná adresa - ulica, č. d., PSČ, mesto, tel. č.:	
Názov peňaž. ústavu:	Číslo účtu v tvare IBAN:	

#### B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia:	o hod.	Koniec poistenia:
---------------------	--------	-------------------

Poistným obdobím je technický (poistný) rok.

#### C. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie:	Druh platenia:
<input type="checkbox"/> ročné	<input type="checkbox"/> IU - inkaso z účtu platiteľa
<input type="checkbox"/> poločné	<input type="checkbox"/> KN - bezhotovostne bez avíza
<input type="checkbox"/> štvrťročné	<input type="checkbox"/> KZ - bezhotovostne s avízom
<input type="checkbox"/> jednorazovo	<input type="checkbox"/> PZ - poštový peňažný poukaz

Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.

#### D. LIMITY POISTNÉHO PLNENIA

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

#### E. ÚDAJE O VOZIDLE

Skupina vozidla:	Farba vozidla:	Rok výroby:	Zdvihový objem: (cm <sup>3</sup> )
Výkon motora: (kW)	Druh paliva: benzín nafta elektrina iné	Celková hmotnosť: (kg)	Počet miest na sedenie:
EČV (ŠPZ):	VIN číslo karosérie:		
Číslo a číslo TP:	Počet nainštalovaných km:		

#### G. ĎALŠIE INFORMÁCIE

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

#### H. ÚDAJE O POISTNOM

Základné ročné poistné:	EUR
Základné ročné poistné po uplatnení kategorizácie (KOMBI):	EUR
Počet škôd za posledných 36 mesiacov:	ks koef.:
Vstupná zľava:	% koef.:
Zľava za spôsob platby:	% koef.:
Zľava za viac poistení:	% koef.:
č. návrhu PZ:	% koef.:
č. návrhu PZ:	% koef.:
Obchodná - akvizičná zľava:	% koef.:

#### MV patrí do skupiny vybraných klientov:

- autoškola  taxislužba  autopožičovňa  
 dôchodcovia od 65 r. vrátane  
 zdravotne ťažko postihnutí (ZŤP)  
 historické vozidlá  
 vozidlo určené na prepravu nebezpečných vecí  
 vozidlo s právom prednostnej jazdy

Výhodné ročné	Výsl
---------------	------

Sanitársky  PZ - poštový peňažný poukaz

Bežné poisťné je splatné prvý deň príslušného poisťného obdobia.

LIMITY POISŤNEHO PLNENIA	Základné poisťenie	S pripoistením
Názov variantu poisťenia:	<input checked="" type="checkbox"/> Partner	<input type="checkbox"/> Europartner
Limit pre škodu na zdraví alebo usmrtením	5 000 000 EUR	5 000 000 EUR
Limit pre vecnú škodu, právne zastúpenie a ušlý zisk	1 000 000 EUR	2 000 000 EUR

**E. ÚDAJE O VOZIDLE**

Skupina vozidla:	Farba vozidla: <i>biela</i>	Rok výroby: <i>1994</i>	Zdvihový objem: <i>(cm³) 1700</i>
Výkon motora: (kW) <i>50</i>	Druh paliva: <input checked="" type="checkbox"/> benzín <input type="checkbox"/> nafta <input type="checkbox"/> elektrina <input type="checkbox"/> iné	Celková hmotnosť: (kg) <i>1300</i>	Počet miest na sedenie: <i>4</i>
ECV (SPZ): <i>2433F</i>	VIN číslo karosérie: <i>VSG05J600004-539</i>		
Séria a číslo TP:	Počet najazdených km:		
Predaj cez autopredajcu: <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie Kód servisu:			

**F. ZELENA KARTA**

Číslo: SK/007/353 **0437045**

Zelená karta vydaná:  áno  nie

Žiadam o zasielanie zelenej karty:  áno  nie

**J. OSOBNÉ USTANOVENIA PRE PREVÁDZKU VOZIDIEL SKUPINY SF**

Poisťník svojím podpisom a zaškrtnutím políčka potvrdzuje, že motorové vozidlo poisťené v tejto poisťnej zmluve v skupine vozidiel SF (ďalej len „motorové vozidlo“) bude prevádzkované na území (v závislosti od výberu poisťníka) z nasledujúcich variantov:

SF1 = motorové vozidlo je prevádzkované iba na území SR + Česká republika

SF2 = motorové vozidlo je prevádzkované na území členských štátov Systému zelenej karty (ZK) okrem územia Veľkej Británie a Severného Írska, Grécka a Talianska

SF3 = motorové vozidlo je prevádzkované na území členských štátov Systému zelenej karty

Poisťník prehlasuje, že:

a) Motorové vozidlo je prevádzkované výlučne na území, ktoré vyznačil vyššie.

b) Nebude počas trvania tejto poisťnej zmluvy motorové vozidlo prevádzkovať na území štátov, ktoré vyššie neoznačil.

c) Poisťník berie na vedomie, že výber území SF1-SF3 má bezprostredný vplyv na výšku poisťného ako aj na výšku spoluúčasti v prípade vzniku poisťnej udalosti.

d) Zmena v rozsahu území, na ktorých poisťený prevádzkuje motorové vozidlo, bude na základe požiadavky poisťníka realizovaná výhradne písomným dodatkom k poisťnej zmluve, s uvedením zmeny rozsahu území, na ktorých poisťený prevádzkuje motorové vozidlo, účinnosti tejto zmeny (najskôr od nulte hodiny dňa nasledujúceho po dni uzavretia dodatku, v opačnom prípade bude

36 mesiacov:	ks	koef.:
Vstupná zľava:	60 %	koef.: 1
Zľava za spôsob platby:	%	koef.: 1
Zľava za viac poisťení:		
č. návrhu PZ:		
č. návrhu PZ:	%	koef.:
Obchodná - akvizičná zľava:	%	koef.:

**MV patrí do skupiny vybraných klientov:**

- autoškola  taxislužba  autopožičovňa
- dôchodcovia od 65 r. vrátane
- zdravotne ťažko postihnutí (ZTP)
- historické vozidlá
- vozidlo určené na prepravu nebezpečných vecí
- vozidlo s právom prednostnej jazdy

Výsledné ročné poisťné: Výsl. koef.: *40435* EUR

Lehotné poisťné: *10455* EUR

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

**I. DRUH KORESPONDENCIE**

poštou - listová zásielka

takýto dodatok neplatný) a zmeny výšky ročného poisťného. Poisťník je v prípade uzatvorenia dodatku podľa predchádzajúcej vety, z ktorého mu vyplynie povinnosť doplatiť poisťné za rozšírenie rozsahu území, na ktorých prevádzkuje motorové vozidlo, povinný uhradiť toto poisťné najneskôr v deň uzatvorenia tohto dodatku (za okamih úhrady poisťného v takomto prípade sa rozumie okamih odpísania sumy poisťného z účtu poisťníka). V prípade, ak poisťník poisťné neuhradí podľa predchádzajúcej vety, tak sa na prípadné poisťné udalosti, ku ktorým dôjde do okamihu úhrady tohto poisťného, uplatní písmeno e) tohto článku.

e) V prípade, ak poisťník motorovým vozidlom spôsobí poisťnú udalosť, na ktorú sa vzťahuje táto poisťná zmluva, na území štátu, ktorý vyššie neoznačil, resp. nepostupoval v zmysle písm. d), si zmluvné strany dohodli spoluúčast vo výške:

i) 90 % ak bola škoda spôsobená na území SF2,

ii) 90 % ak bola škoda spôsobená na území Veľkej Británie a Severného Írska, Grécka a Talianska.

\* Poisťník svojím podpisom potvrdzuje správnosť a pravdivosť vyššie uvedených prehlásení a bezvýhradne súhlasí s vyššie dohodnutými podmienkami. Ostatné skutočnosti uvedené v poisťnej zmluve zostávajú nezmenené.

TERMALŠPORT TS s.r.o.  
Trojičné námestie 185/2  
027 44 TVRDOŠÍN  
38764476, IČ DPH: SK2022382318

dátum, podpis, pečiatka: *[Signature]*

Podpis zastupujú poisťovne: *[Signature]* Podpis poisťníka: *[Signature]*

KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group

V *Tvrdošín* dňa *1.11.2016*