

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 a zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy

A. POISTNÍK/PLATITEĽ

Ide o: občana podnikajúcu fyzickú osobu právnickú osobu
 Štátna príslušnosť: SR INÁ RČ/ČO: 367404718
 Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy) **TERMAL ŠPORT TS**
 Adresa - ulica, č. d.: **TRNÁVNICE NAHLADIE 195/A** PSČ: **021 444** Obec - dodacia pošta: **TRNÁVNICE** IČ DPH:
 Tel. č., e-mail, mobil: Korespondenčná adresa - ulica, č. d., PSČ, mesto, tel. č.: **DETTO**
 Kód banky: Bank. spojenie - názov peň. ústavu: Predčíslenie: Číslo účtu: Špecifický symbol:

B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia: **01.02.2014** o hod. Koniec poistenia: **NEURČENÉ**

Poistným obdobím je technický (poistný) rok.

C. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie: ročne polročne štvrtročne jednorazovo
 Druh platenia: PZ - poštovým peňažným poukazom Poznámka: IU - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 1029706001/1111 UniCredit Bank, a.s. KZ - bezhotovostne a avizo IS - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 0175126457/0900 Slovenská sporiteľňa KN - bezhotovostne bez aviza IU, IS - inkaso z účtu platiteľa
 Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.

D. LIMITY POISTNÉHO PLNENIA

Názov variantu poistenia:	Základné poistenie	S pripoistením
Návod variantu poistenia:	<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: **SH** Farba vozidla: Rok výroby: **1991** Zdvihový objem: (cm³)
 Výkon motora: (kW) Druh paliva: benzín nafta elektrina iné Celková hmotnosť: (kg) Počet miest na sedenie:
 ECV (SPZ): **212** VIN číslo karosérie: **377**
 Sériá a číslo TP: Počet najazdených km:

F. ZELEŇÁ KARTA

Císlo: **SK/007/349 1917937**
 Zelená karta vydaná: áno nie Žiadam o zasielanie zelenej karty: áno nie

G. ĎALŠIE INFORMÁCIE

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

J. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Poistník prehlasuje, a) že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s VPPZ č. 707 - 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. 707 a Zmluvné dojednania prevzal v písomnej forme b) že rovnaké poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla u iného poisťovateľa a zaväzuje sa podať bez zbytočného odkladu poisťovni KOOPERATIVA, a.s. viac

H. ÚDAJE O POISTNOM

Základné ročné poistné:	EUR
Základné ročné poistné po uplatnení kategorizácie (KOMBI):	EUR
Rozhodná doba v mesiacoch:	Bonus: % koef.:
Rozhodná doba v mesiacoch:	Malus: % koef.:
Zľava za spôsob platby:	% koef.:
Zľava za viac poistení:	% koef.:
č. návrhu PZ:	% koef.:
č. návrhu PZ:	% koef.:
Obchodná - akvizičná zľava:	% koef.:
Prirážky/zľavy:	
<input type="checkbox"/> autoškola <input type="checkbox"/> taxislužba <input type="checkbox"/> autopožičovňa	koef.:
<input type="checkbox"/> zľava pre dôchodcov nad 70 rokov a pre ZTP (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: 19,00 €	EUR Výsl. koef.:
Lehotné poistné: 10,00 €	EUR
Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročné/2, štvrtročné/4)	

I. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO

Lehotné */jednorazové poistné: **10,00 €** - EUR za obdobie od **14.2.14** do **12.2.15**
 Bolo zaplatené v hotovosti na inkasný blok č.
 PZ - poštovým peňažným poukazom KN - bezhotovostne bez aviza
 * Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročné/2, štvrtročné/4)

Insurance Group informáciu v prípade, že by s iným poisťovateľom takéto poistenie v budúcnosti dojednal:
 c) že za posledných 12 mesiacov nezavinil žiadnu dopravnú nehodu zavinil nezavinil,
 d) že úplne bezpodmienečne súhlasí s otázkami týkajúcimi sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a súhlasí s tým, že v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu poskytne poisťovni všetky údaje potrebné na vykonávanie poistenia podľa tejto poistnej zmluvy.

Podpis: **D. Kubín** dňa **02.02.2014**

Podpis zástupcu poisťovne KOOPERATIVA, a.s. **Radlinský**
 Podpis poistníka **Kubín**
 027 44 TRNÁVNICE
 IČO: 36784478, IČ DPH: SK2022382318
 NP-045-009/12 4-046-12 1,2,3/3