

Číslo návrhu PZ 355 0156685	Číslo PZ
Predaj cez autopredajcu: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	
Kód servisu:	

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1
IČO: 00 585 441, DIČ: 2020527300, IČ DPH: SK7020000746
Spoločnosť je členom skupiny pre DPH.
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 č. 711 a Zmluvné dojednania č. 711A, 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.

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) *OBEC KOVČOVCE*

Štátna príslušnosť: SR INÁ _____ RČ/IČO: _____

Adresa - ulica, č. d.: *KOVČOVCE 180* PSČ: *01031*

Obec - dodacia pošta: *KOVČOVCE* IČ DPH: *00311685*

Tel. č., e-mail, mobil:

Korešpondenčná adresa - ulica, č. d., PSČ, mesto, tel. č.:

Názov peňaž. ústavu: _____ Číslo účtu v tvare IBAN: _____

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: *09.06.2017* o _____ hod.

Koniec poistenia: *NEUČÍ 20*

Poistným obdobím je technický (poistný) rok.

D. ÚDAJE O PLATENÍ POISTNÉHO

Platenie:	Druh platenia:
<input checked="" type="checkbox"/> ročne	<input type="checkbox"/> IU - inkaso z účtu platiteľa
<input type="checkbox"/> polročne	<input type="checkbox"/> KN - bezhotovostne bez avíza
<input type="checkbox"/> štvrťročne	<input type="checkbox"/> KZ - bezhotovostne s avízom
<input type="checkbox"/> mesačne	<input checked="" type="checkbox"/> PZ - poštový peňažný poukaz
<input type="checkbox"/> jednorazovo	

Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.

E. LIMITY POISTNÉHO PLNENIA

	Základné poistenie	S pripoistením
Názov 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

F. ZVLÁŠTNE ÚDAJE A DOJEDNANIA

- KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group vydá poistníkovi alebo iným určeným osobám doklad o poistení zodpovednosti ku každému vozidlu poistenému touto poistnou zmluvou.
- Zelená karta bude vydaná ku všetkým motorovým vozidlám uvedeným v prílohe k tejto poistnej zmluve.
- Doklady o poistení a zelenej karte zaslať: a) poistníkovi poštou
- Neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy súboru motorových vozidiel je

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

G. ÚDAJE O POISTNOM

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

Rozhodná doba v mesiacoch:	Bonus:	% koef.:
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:

<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: *259,25* EUR
Lehotné poistné: *259,25* EUR
Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročne/2, štvrťročne/4)

H. DRUH KOREŠPONDENCIE

1 000 000 EUR | 2 000 000 EUR

F. 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.

vozidlo určené na prepravu nebezpečných vecí koef.:
 vozidlo s právom prednostnej jazdy koef.:
Výsledný koeficient:
Výsledné ročné poistné za (celkový počet) 3 vozidiel uvedených v prílohách: 259,25 EUR
Lehotné poistné: 259,25 EUR
 Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročne/2, štvrťročne/4)

H. DRUH KOREŠPONDENCIE

poštou - listová zásielka

I. OSOBITNÉ USTANOVENIA PRE PREVÁDZKU VOZIDIEL SKUPINY SF

Poistník svojím podpisom a zaškrtnutím políčka potvrdzuje, že motorové vozidlo poistené v tejto poistnej zmluve v skupine vozidiel SF (ďalej len „motorové vozidlo“) bude prevádzkované na území (v závislosti od výberu poistníka) 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
- Súbor motorových vozidiel (kombinácia SF kategórií) = údaj o vyššie uvedených skupinách SF1-SF3 je obligatórnou súčasťou zoznamu poistených motorových vozidiel (príloha k poistnej zmluve), resp. zaradenia nového motorového vozidla do súboru (dodatok /zaradenka/ k poistnej zmluve). V prípade, že touto poistnou zmluvou je poistený súbor motorových vozidiel skupiny SF, tak výber území SF1-SF3 sa vykoná priamo v zozname poistených motorových vozidiel poistených v tomto súbore a to pre každé vozidlo zvlášť, resp. v zaradenke /ako dodatku k poistnej zmluve/ nového motorového vozidla do súboru. Ustanovenia tohto článku poistnej zmluvy potom platia pre každé motorové vozidlo osobitne.

- d) Zmena v rozsahu území, na ktorých poistený prevádzkuje motorové vozidlo, bude na základe požiadavky poistníka realizovaná výhradne písomným dodatkom k poistnej zmluve, s uvedením zmeny rozsahu území, na ktorých poistený prevádzkuje motorové vozidlo, účinnosti tejto zmeny (najskôr od nulte hodiny dňa nasledujúceho po dni uzavretia dodatku, v opačnom prípade bude takýto dodatok neplatný) a zmeny výšky ročného poistného. Poistník je v prípade uzatvorenia dodatku podľa predchádzajúcej vety, z ktorého mu vyplynie povinnosť doplatiť poistné za rozšírenie rozsahu území, na ktorých prevádzkuje motorové vozidlo, povinný uhradiť toto poistné najneskôr v deň uzatvorenia tohto dodatku (za okamih úhrady poistného v takomto prípade sa rozumie okamih odpísania sumy poistného z účtu poistníka). V prípade, ak poistník poistné neuhradí podľa predchádzajúcej vety, tak sa na prípadné poistné udalosti, ku ktorým dôjde do okamihu úhrady tohto poistného, uplatní písmeno e) tohto článku.
- e) V prípade, ak poistník motorovým vozidlom spôsobí poistnú udalosť, na ktorú sa vzťahuje táto poistná zmluva, na území štátu, ktorý vyššie neoznačil, resp. nepostupoval v zmysle písm. d), si zmluvné strany dohodli spoluúčasť 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.

- Poistník prehlasuje, že:
- a) Motorové vozidlo je prevádzkované výlučne na území, ktoré vyznačil vyššie.
 - b) Nebude počas trvania tejto poistnej zmluvy motorové vozidlo prevádzkovať na území štátov, ktoré vyššie neoznačil.
 - c) Poistník berie na vedomie, že výber území SF1-SF3 má bezprostredný vplyv na výšku spoluúčasti v prípade vzniku poistnej udalosti.

Poistník svojím podpisom potvrdzuje správnosť a pravdivosť vyššie uvedených prehlásení a bezvýhradne súhlasí s vyššie dohodnutými podmienkami. Ostatné skutočnosti uvedené v poistnej zmluve zostávajú nezmenené.

V dňa 06.06.2017

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

OBEC KOČOVCE
 916 31 Kočovce 280
 IČO: 311 685
 DIČ: 2021079665

Podpis poistníka

NP-050-017/16

3550156685

Príloha č. 1 k PZ: 3550156685

Názov klienta:

Obec Kočovce, 916 31 Kočovce 180

IČO klienta:

00 311 685

P.č. MV	Evidenčné číslo	Číslo karosérie	Značka	Typ	Druh MV	Farba	Rok výroby	Objem v cm3	kW	Celková hmotnosť	Skupina MV	Prevádzkové minimum (PM)	Zľava pod PM	Výsledné ročné poistné (VPb, Vpú)
1	NM860BR	ZFA24400007360730	FIAT	Ducato	osobné	červená	2004	2286	81	3300	SB3B	169	15%	143,65 EUR
2	NM148BC	TMBJC16Y364463881	ŠKODA	Fabia	osobné	Hnedá metalíza	2005	1390	55	1610	SB2A	115	15%	97,75 EUR
3	NM145YD	UPKV0601161000141	Príves K+K	NVK1216	príves	Šedá	2006			600	SL11	21	15%	17,85 EUR
													SPOLU	259,25 EUR

V Trenčíne, dňa 08.06.2017

Pozn.: Čestne prehlasujem, že v priebehu poistného obdobia budem pripoistovať ďalšie motorové vozidlá.

OBEC KOČOVCE
916 31 Kočovce 280
IČO: 311 685
DIČ: 2021079665



Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP
KOOPERATIVA poisťovňa a.s. Vienna Insurance Group | 28
AGENCIJA PRE MAKLEROV - PRACOVISKO TRENCIN
Hlavné sídlo: p.št. 5, 011 01 Bratislava