

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 BA1, 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 poisťovaných vozidiel? <input checked="" type="checkbox"/> Áno 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.	<input type="checkbox"/> Nie 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

Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy) OBEC SUČANY	Štátna príslušnosť: <input checked="" type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> INÁ	RČ/IČO: 00316938
Adresa - ulica, č. d.: NAMESTIE SNP 136/37 03852	PSČ: 03852	Obec - dodacia pošta: SUČANY
Tel. č., e-mail, mobil: 0905 850 557	Korešpondenčná adresa - ulica, č. d., PSČ, mesto, tel. č.: 03852	
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: 09.10.16 o 08:00 hod.	Mali ste už uzavreté poistenie <input checked="" type="checkbox"/> áno a) v ktorej poisťovni <input type="checkbox"/> nie b) kedy sa Vám skončilo, resp. končí toto poistenie
Koniec poistenia: NEURČITO	
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

Názov variantu poistenia:	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

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.

G. ÚDAJE O POISTNOM

Základné ročné poistné za (celkový počet) 3 vozidiel uvedených v prílohách: EUR
Rozhodná doba v mesiacoch: 60 Bonus: % koef.:
Rozhodná doba v mesiacoch: 00000 Malus: % koef.:
Zlava za spôsob platby: % koef.:
Súborová množstevná zlava: % koef.:
Zlava 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) 160,89 vozidiel uvedených v prílohách: EUR
Lehotné poistné: 160,89 EUR

<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 poisťné je splatné prvý deň príslušného poisťného obdobia.

E. LIMITY POISŤNÉHO 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

F. ZVLÁŠTNE ÚDAJE A DOJEDNANIA

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

I. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

- Poisťník svojim podpisom na poisťnej zmluve prehlasuje, že:
- s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poisťnej zmluvy bol písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poisťnej zmluvy prostredníctvom Formulára o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poisťnej zmluvy, ktorý prevzal;
 - pred uzavretím poisťnej zmluvy bol oboznámený so znením Všeobecných poisťných podmienok poisťenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorovým vozidlom č. VPP č. 710 (ďalej len „VPP 710“) a Zmluvnými dojednaniaми pre poisťenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorovým vozidlom (ďalej len „ZD“), tvoriacimi neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy a
 - že v písomnej podobe prevzal spolu so znením poisťnej zmluvy aj VPP č. 710 a ZD, ako aj Záznam o dopravnej nehode/škodovej udalosti;
 - že rovnaké poisťenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla nedojednal u iného poisťovateľa a zaväzuje sa podať bez zbytočného odkladu poisťovní KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group informáciu v prípade, že by s iným poisťovateľom takéto poisťenie v budúcnosti dojednal;

Rozhodná doba v mesiacoch:	Bonus: 60 %	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 poisťné za (celkový počet) vozidiel uvedených v prílohách: 160,89 - EUR

Lehotné poisťné: 160,20 - EUR

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

H. DRUH KOREŠPONDENCIE

- poštou - listová zásielka
 elektronicky - na e-mailovú adresu:@.....

- že za posledných 12 mesiacov nezavinil žiadnu dopravnú nehodu zavinil nezavinil;
- že úplne a pravdivo odpovedal na všetky písomné otázky týkajúce sa dojednávania poisťenia podľa tejto poisťnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poisťenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovní KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group všetky prípadné zmeny v týchto údajoch;
- Poisťník svojim podpisom prehlasuje, že s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poisťnej zmluvy bol písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poisťnej zmluvy prostredníctvom Formulára o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poisťnej zmluvy, ktorý prevzal od sprostredkovateľa poisťenia.
- Poisťník podpisom poisťnej zmluvy dáva súhlas na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovateľa na účely priameho marketingu poisťovateľa (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poisťných produktoch a poskytovaných online s.....

V MARTIN dňa 7.9.2016

NP-050-015/16

3550154028

Podp
KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group

5-099-16-2 3/3

IE
2. strane

Zaradenie motorového vozidla

Produkt 133 - Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou mot. voz. - súbor

PZ č.: 3550154028

por. č. MV: 3

Poistník / Platiteľ:

Meno, priezvisko, titul: (názov firmy) **OBEC SUCANŤ** RČ/ČO: 010111691381

Vlastník:

Ide o: občana podnikajúcu fyzickú osobu právnickú osobu
Meno, priezvisko, titul: (názov firmy) **OBEC SUCANŤ** RČ/ČO: 010111691381 DIČ: _____
Adresa: **NAMESTIE JNA 106/11, 010852 SUCANŤ** Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel.č.: **SUCANŤ**
Tel. č., e-mail, mobil: **0903 850557**

Držiteľ:

Ide o: občana podnikajúcu fyzickú osobu právnickú osobu
Meno, priezvisko, titul: (názov firmy) **OBEC SUCANŤ** RČ/ČO: 010111691381 DIČ: _____
Adresa: **NAMESTIE JNA 106/11, 010852 SUCANŤ** Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel.č.: **DETTO**
Tel. č., e-mail, mobil: **0903 850 557**

Dátum zaradenia vozidla do poistenia: 06.09.2016

Limity poistného plnenia	Základné poistenie	S prípoistením
Názov variantu poistenia:	<input checked="" type="checkbox"/> Partner	<input type="checkbox"/> Europartner
Druh mot. voz.: ODORNE	Typ značky: SKODA OCTAVIA	Typ: OCTAVIA
Séria a číslo TP: 8G 280095		
EČV(ŠPZ): HT 194 CJ	Skupina vozidla: 5B5A	Farba vozidla: ZELNĚT.PASTĚ
Rok výroby: 2009	Zdvihový objem: (cm) 1896	Výkon motora: (KV) 77
Druh paliva: <input checked="" type="checkbox"/> benzín <input type="checkbox"/> nafta <input type="checkbox"/> elektrina <input type="checkbox"/> iné	Celková hmotnosť: (kg)	
Počet miest na sedenie: 5	Č. leas. zmluvy, č. účt. evidencie:	Ziadam o zaslanie zelenej karty: <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie

Základné ročné poistné:	Sk
Riziková skupina: <input checked="" type="checkbox"/> I. skupina <input type="checkbox"/> II. skupina	
Prirážky/zľavy:	
<input type="checkbox"/> autoškola <input type="checkbox"/> taxislужba <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:
Iné prirážky/zľavy:	% koef:
Rozhodná doba v mesiacoch:	Bonus: % koef:
Rozhodná doba v mesiacoch:	Malus: % koef:
Prirážky za podrobnosť:	% koef:
Celkové ročné poistné:	105,60 Sk
Lehotné poistné:	105,60 Sk
Prvé/ Jednorazové poistné (pro rata temporis - rok 360 dní, mesiac 30 dní):	105,60 Sk

Poistné za vyššie uvedené motorové vozidlo za obdobie od 06.09.16 do 30.09.17 vo výške 105,60 Sk je splatné dňa 06.09.2016

Ziadame Vás, aby ste uvedenú sumu poistného uhradili v prospech nášho účtu číslo 175126457/0900 v Slovenskej sporiteľni, a.s. V príkaze na úhradu poistného prosíme uviesť číslo Vašej poistnej zmluvy - variabilný symbol a číslo 3556 - konštantný symbol.

Dátum podpisu: 5.9.2016

_____ podpis klienta

Kooperativa
_____ čitateľný podpis zástupcu poisťovne

Zaradenie motorového vozidla

PZ č.: 3550154028

Produkt 133 - Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou mot. voz. - súbor

por. č. MV: _____

Poistník / Platiteľ:

Meno, priezvisko, titul: (názov firmy) **OBEK - SUČANY** IČO: 003169581

Vlastník:

Meno, priezvisko, titul: (názov firmy) **OBEK - SUČANY** IČO: 003169581 DIČ: _____
 Ide o: občana podnikajúcu fyzickú osobu právnickú osobu
 Adresa: **NAHESTIE SNP 136/37, 03852 SUČANY** Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel.č.: **DETTO**
 Tel. č., e-mail, mobil: **0903 830 557**

Držiteľ:

Meno, priezvisko, titul: (názov firmy) **OBEK - SUČANY** IČO: 003169581 DIČ: _____
 Ide o: občana podnikajúcu fyzickú osobu právnickú osobu
 Adresa: **NAHESTIE SNP 136/37, 03852 SUČANY** Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel.č.: _____
 Tel. č., e-mail, mobil: _____

Dátum zaradenia vozidla do poistenia: 06.09.2016

Limity poistného plnenia	Základné poistenie	S prípoistením
Názov variantu poistenia:	<input checked="" type="checkbox"/> Partner	<input type="checkbox"/> Europartner
Druh mot. voz.: NAKL. PRIVEK	Tov. značka: WIOLA	Typ: KUJAWIAR
EČV(SPZ):	Skupina vozidla: SL11	Séria a číslo TP: NB 011067
Farba vozidla: SEDA	Rok výroby: 2016	Zdvihový objem: (cm) _____
Počet miest na sedenie: _____	Výkon motora: (kW) _____	Druh paliva: <input checked="" type="checkbox"/> benzín <input type="checkbox"/> nafta <input type="checkbox"/> elektrina <input type="checkbox"/> iné
Č. leas., zmluvy, č. účt. evidencie: _____	Celková hmotnosť: (kg) 750	
		Ziadam o zaslanie zelenej karty: <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie

Základné ročné poistné:	Sk
Riziková skupina: <input checked="" type="checkbox"/> I. skupina <input type="checkbox"/> II. skupina	
Prirážky/zľavy:	
<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:
Iné prirážky/zľavy:	% koef:
Rozhodná doba v mesiacoch: Bonus: 60	% koef:
Rozhodná doba v mesiacoch: Malus: _____	% koef:
Prirážky za področnosť:	% koef:
Celkové ročné poistné:	16,80 Sk
Lehotné poistné:	16,80 Sk
Prvé/Jednorazové poistné (pro rata temporis - rok 360 dní, mesiac 30 dní):	16,80 Sk

Poistné za vyššie uvedené motorové vozidlo za obdobie od **6.9.2016** do **31.9.2016** vo výške **16,80** Sk je splatné dňa **6.9.2016**

Ziadam Vás, aby ste uvedenú sumu poistného uhradili v prospech nášho účtu číslo 175126457/0900 v Slovenskej sporiteľni, a.s. V príkaze na úhradu poistného prosíme uviesť číslo Vašej poistnej zmluvy, variabilný symbol a číslo 3558 - konštantný symbol.

Dátum podpisu:

7.9.2016

_____ podpis klienta

_____ čitateľný podpis zástupcu poisťovne

Zaradenie motorového vozidla

Produkt 133 - Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou mot. voz. - súbor

PZ č.: 3 5 5 0 1 5 4 0 2 8

por. č. MV: _____ 2

Poistník / Platiteľ:

Meno, priezvisko, titul: (názov firmy) **OBEK - JUCANY** RČ/ICO: 0 0 3 1 6 9 3 8 1

Vlastník:

Ide o: občana podnikajúcu fyzickú osobu právnickú osobu
Meno, priezvisko, titul: (názov firmy) **OBEK - JUCANY** RČ/ICO: 0 0 3 1 6 9 3 8 1 DIČ: _____
Adresa: **NAHESŤIE SNP 136/37, 03852 JUCANY** Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel.č.: **DEPTO**
Tel. č., e-mail, mobil: **0903 830 557**

Držiteľ:

Ide o: občana podnikajúcu fyzickú osobu právnickú osobu
Meno, priezvisko, titul: (názov firmy) **OBEK - JUCANY** RČ/ICO: 0 0 3 1 6 9 3 8 1 DIČ: _____
Adresa: **NAHESŤIE SNP 136/37, 03852 JUCANY** Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel.č.: **DEPTO**
Tel. č., e-mail, mobil: _____

Dátum zaradenia vozidla do poistenia: 06.09.2016

Limity poistného plnenia	Základné poistenie	S pripoistením
Názov variantu poistenia:	<input checked="" type="checkbox"/> Partner	<input type="checkbox"/> Europartner
Druh mot. voz.: G-TRAKTOR	Tov. značka: CASE	Typ: _____
Séria a číslo TP: NA 365653		
EČV(ŠPZ): MT 565 AF	Skupina vozidla: JH	Farba vozidla: CERVENA
Rok výroby: 2014	Zdvihový objem: (cm) 3202	Výkon motora: (kW) 60
Druh paliva: <input checked="" type="checkbox"/> benzín <input checked="" type="checkbox"/> nafta <input type="checkbox"/> elektrina <input type="checkbox"/> iné	Celková hmotnosť: (kg) 2900	
Počet miest na sedenie: 1	Č. leg. zmluvy, č. účt. evidencie:	Ziadam o zasielanie zelenej karty: <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie

Základné ročné poistné:	Sk
Riziková skupina: <input checked="" type="checkbox"/> I. skupina <input type="checkbox"/> II. skupina	
Prirážky/zľavy:	
<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:
Iné prirážky/ zľavy:	% koef:
Rozhodná doba v mesiacoch: Bonus:	% koef:
Rozhodná doba v mesiacoch: Malus:	% koef:
Prirážky za podrobnosť:	% koef:
Celkové ročné poistné:	38140 Sk
Ľahotné poistné:	38140 Sk
Prvé/ Jednorazové poistné (pro rata temporis - rok 360 dní, mesiac 30 dní):	38140 Sk

Poistné za vyššie uvedené motorové vozidlo za obdobie od 6.9.16 do 30.9.17 vo výške 38140 Sk je splatné dňa 6.9.2016

Ziadame Vás, aby ste uvedenú sumu poistného uhradili v prospech nášho účtu číslo 175126457/0900 v Slovenskej sporiteľni, a.s. V príkaze ni úhradu poistného prosíme uviesť číslo Vašej poistnej zmluvy _____ - variabilný symbol a číslo 3558 - konštantný symbol.

Dátum podpisu:

7.9.2016

_____ podpis klienta



_____ čitateľný podpis zástupcu poisťovne