


Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.: <b>349 0392715</b>	Druh motorového vozidla <b>OSOBNÝ</b>	VIN (č. karosérie/podvozku) <b>TMBDX4M942875657</b>
Držiteľ motorového vozidla/vlastník motorového vozidla <b>KRAJSKA VETERIN. A ZOTRAV. SPRAVA ŽILINA</b>	Továrenská značka, typ <b>ŠKODA OCTAVIA 1M</b>	Evidenčné číslo <b>RA-443 CJ</b>
Rodné číslo/IČO <b>50144819</b>	Séria a číslo technického preukazu vozidla, technického osvedčenia vozidla alebo obdobného preukazu <b>SA 591408</b>	Odtlačok pečiatky poisťovateľa
Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídlo	Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby	
Obchodné meno poisťovateľa <b>KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.</b>	Sídlo <b>Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1 IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK2020527300</b> <small>Registrácia: Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka 798</small>	<b>KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.   1</b> Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava
Doba platnosti poistenia zodpovednosti <b>26.5.08 - 25.5.09</b>		

	Číslo návrhu PZ <b>349 0392715</b>	Číslo PZ
--	---------------------------------------	----------

## POISTNÁ ZMLUVA

### POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPOSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, všeobecné poistné podmienky a zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy.

<b>A. POISŤNIK/PLATITEĽ</b>	ide o: <input type="checkbox"/> občana <input checked="" type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input type="checkbox"/> právnickú osobu
Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy) <b>KRAJSKA VETER. A ZOTR. SPRAVA</b>	Státna príslušnosť: <input type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> INA
Adresa - ulica, č.d.:	PSČ: <b>010 01</b> Obec - dodacia pošta: <b>ŽILINA</b>
Id. číslo: <b>50144819</b>	IČ DPH:
Tel. č., e-mail, mobil: <b>0905 507 262</b>	Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel. č.:
Kód banky:	Bank. spojenie - názov peň. ústavu:
Predčísie:	Číslo účtu:
	Špecifický symbol:

**B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE**

Začiatok poistenia: **26.5.08** hod. Koniec poistenia: **25.5.09**

Poistným obdobím je technický (poistný) rok.

**C. ÚDAJE O PLATENÍ**

Platenie:  ročne  polročne  štvrťročne  jednorazovo

Druh platenia:  PZ - poštovým peňažným poukazom  KZ - bezhotovostne a avízo  KN - bezhotovostne bez avíza  IU, IS - inkaso z účtu platiteľa

Poznámka: IU - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 1029708001/8080 HVB Bank Slovakia IS - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 0175126457/0900 Slovenská sporiteľňa

Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.

**D. LIMITY POISTNEHO PLNENIA**

	<input checked="" type="checkbox"/> Základné poistenie	<input type="checkbox"/> S pripoistením
Názov variantu poistenia:	<input checked="" type="checkbox"/> Partner plus	<input type="checkbox"/> Europartner plus
Limit pre škodu na zdraví alebo usmrtením	20 miliónov Sk	60 miliónov Sk
vecnú škodu, právne zastúpenie a úsluž zisk	20 miliónov Sk	60 miliónov Sk

**E. ÚDAJE O VOZIDLE**

Skupina vozidla: <b>1114B12</b>	Farba vozidla: <b>ČERNA MET</b>	Rok výroby: <b>2005</b>	Zdvihový objem (cm³): <b>1595</b>
Výkon motora (kW): <b>5</b>	Druh paliva: <input checked="" type="checkbox"/> benzín <input type="checkbox"/> nafta <input type="checkbox"/> elektrina <input type="checkbox"/> iné	Celková hmotnosť (kg): <b>1490</b>	Počet miest na sedenie: <b>5</b>

**F. ZELENÁ KARTA**

Číslo: **SK/007/349 0392715**

Zelená karta vydaná:  áno  nie Ziadam o zasielanie zelenej karty:  áno  nie

**G. ÚDAJE O POISTNOM**

Základné ročné poistné: **5.895,-** Sk

Riziková skupina:  I. skupina  II. skupina

Prirážky/zlavy:

autoškola  taxislužba  autopožičovňa koef.:  
 historické (vyrobené do r. 1945) koef.:  
 vozidlo určené pre prepravu nebezpečných vecí koef.:  
 vozidlo s právom prednostnej jazdy koef.:

Upravené ročné poistné: **5.895,-** Sk

Iné prirážky/zlavy: % koef.:  
Rozhodná doba v mesiacoch: Bonus: % koef.:  
Rozhodná doba v mesiacoch: Malus: % koef.:  
Prirážky za področnosť: % koef.:  
Zlava za ročnú platbu: % koef.:  
Výsledné ročné poistné: **5.895,-** Sk  
Lehotné poistné: **5.895,-** Sk  
Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročne/2, štvrťročne/4)

**H. PRVÁ PLATBA POISTNEHO**

Lehotné/jednorazové poistné: **5.895,-** Sk za obdobie od **26.5.08** do **25.5.09**

Bolo zaplatené  v hotovosti na inkasný blok č. ....  
 PZ - poštovým peňažným poukazom  
 KN - bezhotovostne bez avíza

**I. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA**

Poisťník prehlasuje,

a) že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s VPPZ č. 700 - poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a ďalej zmluvnými dojednaniaми (ZDPR technický rok), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, a tiež prehlasuje, že príslušné VPPZ č. 700 a ZDPR technický rok prevzal v písomnej podobe;

b) že rovnaké poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla nedojednal u iného poisťovateľa a zaväzuje sa podať bez zbytočného odkladu KOOPERATIVE 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 a pravdivo odpovedal na všetky písomné otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu KOOPERATIVE oznámiť všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.

V **ŽILINA** dňa **26.5.08**

Podpis zástupcu KOOPERATÍVY: 

Podpis poisťníka: 

NP\_045\_003/06

Registrácia: Okresný súd Bratislava I  
oddiel Sa, vložka 79/B

CALL CENTRUM 0800 120 000  
bezplatná infolinka  
Centrálny dispečing škôd 0850 111 577  
Zo zahraničia 00421 (2) 5728 1670  
hlásenie škôd na majetku a motorových vozidlách

Konverzný kurz: 1 EUR = 30,1260 SKK

150-PZ-P

Krajská veterinárna a potravinárska správa  
Jedľová 44  
010 04 Žilina 4

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

Poistka číslo: 6 546 122 170

Verzia poisťovnej zmluvy: 2

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

vydáva túto poisťku ako potvrdenie o uzatvorení poisťno-zmluvného vzťahu podľa návrhu poisťovnej zmluvy číslo 3490392715 s účinnosťou od 26.05.2008 00:00.

Poistník: Krajská veterinárna a potravinárska správa, Jedľová 44, 010 04 Žilina 4

Začiatok poistenia: 26.05.2008 00:00

Koniec poistenia: Neurčito

VIN: TMBDX41U942875657

Variant: Partner plus

EČV/ŠPZ: ZA443CJ

Splatnosť poisťného: 26.05.

Ročné poisťné: 195,68 EUR / 5 895,06 SKK

Lehotné poisťné: 195,68 EUR / 5 895,06 SKK

Druh platby: PZ

Poisťné obdobie a spôsob platenia: technický rok/ročne

V prípade úhrady poisťného z Vášho účtu Vám ponúkame možnosť platiť na niektorý z našich nasledovných účtov:

0090004012 / 0200 Všeobecná úverová banka, a.s.

175126457 / 0900 Slovenská sporiteľňa, a.s.

4804915001 / 5600 Dexia banka Slovensko a.s.

202120000 / 6500 Poštová banka, a.s.

1029706001 / 1111 UniCredit Bank Slovakia a.s.

Variabilný symbol: 6546122170 (číslo poisťovnej zmluvy), konštantný symbol: 3558

V záujme čo najrýchlejšieho vybavenia Vašej žiadosti sa obráťte na poradcu, ktorý s Vami poistenie dojednal alebo na adresu agentúry správy poisťných zmlúv:

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

Uhoľná 1, 010 01 Žilina 1

Tel: 041/5033122-126

Číslo Vašej poisťky budete predkladať pri uplatnení práva na poisťné plnenie v prípade poisťovnej udalosti, ako aj v ďalšom styku s poisťovňou. Maximálny limit plnenia z jednej škodovej udalosti je v prípade rizika škody na zdraví a nákladov pri usmrtení - 2 500 000 EUR / 75 315 000 SKK, bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených a v prípade rizika vecná škoda, právne zastúpenie a ušlý zisk - 700 000 EUR / 21 088 200 SKK, bez ohľadu na počet poškodených. Ak je súčet nárokov viacerých poškodených vyšší ako limit poisťného plnenia, poisťné plnenie sa každému z nich znižuje v pomere limitu poisťného plnenia k súčtu nárokov všetkých poškodených.

Práva a povinnosti z poisťovnej zmluvy sú uvedené vo Vašom návrhu poisťovnej zmluvy.

Súčasne Vám zasielame Potvrdenie o poistení zodpovednosti, Zelenú kartu a Asistenčnú kartu, ktorá Vám umožňuje čerpanie asistenčných služieb v zmysle zmluvného vzťahu. Potvrdenie o poistení zodpovednosti je vodič povinný mať pri sebe a predložiť ho na výzvu príslušníka Policajného zboru.

V súlade s § 2 ods. 3) Zákona č. 659/2007 Z.z. o zavedení meny euro v Slovenskej republike, sa konečné sumy v eurách po prepočte podľa konverzného kurzu zaokrúhľujú na dve desatinné miesta na najbližší euro cent podľa pravidiel ustanovených osobitným predpisom. Po 1.1.2009 je hodnota uvedená v SKK len informatívna.

Ďakujeme za dôveru, ktorú ste nám prejavili dojednaním tohto poistenia.

Dátum vystavenia: 23.04.2009

Vyhotovil (a): ÚPP

