

ČESKÁ  
POISTOVŇA

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ  
PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

Česká poisťovňa – Slovensko, akciová spoločnosť, Plynárenská 7/C, 824 79 Bratislava, Slovenská republika, IČO 313 543 27,  
DIČ 2020854099, IČ DPH: SK 2020 854 099, http://www.cps.sk, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I,  
oddiel Sa, vložka č. 542/B, reg. číslo IS: 049301,

0589303020

ktorú zastupuje **ŠIŠKA NORBERT**

uzatvára s poisťníkom poisťnú zmluvu číslo: **8901034526**

Typ sadzby **T**

Poistník (osoba, ktorá uzatvára s poisťiteľom poisťnú zmluvu)

Rodné číslo / IČO **3 6 1 6 5 7 9 4**

Titul

isko /  
firmy

**RVAPS BARDEJOV**

Meno

**STOCKLOVA**

Popisné č. **3 4**

PSČ **0 8 5 0 1**

**BARDEJOV**

Mobil tel. /

Posačník (vyplňte, ak je odlišný od poistníka)

Rodné číslo / IČO **3 6 1 6 5 7 9 4**

Titul

isko /  
firmy

**RVAPS BARDEJOV**

Meno

**STOCKLOVA**

Popisné č. **3 4**

PSČ **0 8 5 0 1**

**BARDEJOV**

Mobil tel. /

Držiteľ (vyplňte, ak je odlišný od poistníka)

Rodné číslo / IČO **3 6 1 6 5 7 9 4**

Titul

isko /  
v firmy

**RVAPS BARDEJOV**

Meno

**STOCKLOVA**

Popisné č. **3 4**

PSČ **0 8 5 0 1**

**BARDEJOV**

Mobil tel. /

Vozidlo

Evid. č. /  
ŠPZ

VIN /  
č. karosérie

**T M B C X 2 6 Y 1 7 4 1 6 7 2 4 5**

Účel použitia  
vozidla

**0**

a číslo TP /

**S D - 0 7 9 1 0 8**

Druh vozidla

**B 1**

Továrenská  
značka

**Š K O D A**

**F A B I A**

Rok výroby

**2 0 0 7**

Výkon motora (kW)

**5 9**

Objem  
valcov  
(cm<sup>3</sup>)

**1 3 9 0**

**Č E R V E N Á**

Počet miest  
na sedenie

**5**

Celková  
hmotnosť (kg)

**1 6 0 5**

Limity poisťného plnenia, poisťné

4 bod 2 VPP PZP 04 sa dojednáva limit poisťného plnenia v písm. a) **0 2 0** mil.Sk a v písm. b) **0 2 0** mil.Sk

povinné poistenie

BONUS ŠTANDARD

**ÁNO**

Ročné poisťné v Sk

**1 0 7 7 3**

dobrovoľné prípoistenie typu

BONUS PLUS

**NIE**

Ročné poisťné v Sk

**0**

Ročné poisťné celkom v Sk  
(bez bonusu a inej zľavy)

**1 0 7 7 3**

Platenie poisťného

Poisťné bude platené

**1**

krát ročne k

**2 2**

dňu

**2**

mesiaca

na účet Českej poisťovne - Slovensko,  
akciová spoločnosť, číslo 0048134112/0200

čka  
poisťného v Sk

**1 0 7 7 3**

Stupeň bonusu

**4**

Prvá splátka v SK  
(s bonusom/zľavou)

**5 9 2 5**

Dátum splatnosti  
1. splátky

**2 2 . 0 2 . 2 0 0 7**

Zložienka

Prevod bankou

Trvalý príkaz

1. platba  
v hotovosti

Č. inkasného  
bloku

Čiastka  
v Sk

atok  
platenia dňa

**2 2 . 0 2 . 2 0 0 7**

Od

**1 6**

hodín

**5 7**

minút

Koniec  
poistenia dňa

Ostatné

Ďalšie  
údaje

Poznámka

**TECH. ROK**

1

**3 7 2 9**

Kód 2

Predchádzajúci  
poisťovateľ

Potvrdenie a  
zelená karta vydané

Poisťné obdobie:  
kalendárny rok

**BRATISLAVE**

Dňa **2 2 . 0 2 . 2 0 0 7**

úvň ustanovenie: Pre poistenie uzatvorené v tejto poisťnej zmluve patria Všeobecné poisťné podmienky pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla 04 (VPP PZP 04) a Zmluvné ustanovenia pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla 04 (ZU PZP 06), ktoré sú jej súčasťou, a ktoré poistník pri uzatvorení nej zmluvy prevzal. Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky osobné údaje ako aj ostatné údaje uvedené v poisťnej zmluve sú úplné a pravdivé a že naznačil žiadnu skutočnosť týkajúcu sa retého poistenia. Poistník vyhlasuje, že obsah poisťnej zmluvy je mu zrozumiteľný a na znak súhlasu ho podpisuje.

Regionálna veterinárna  
a potravinová správa  
Stöcklova 34, P. O. BOX 120  
086 01 BARDEJOV  
Podpis poistníka

Podpis zástupcu  
Českej poisťovne - Slovensko, akciová spoločnosť

T. č. PZP 11/2006