Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.: 349 1882533

Držiteľ motorového vozidla/vlastník motorového vozidla

DREVOREZ PRIEPASNÉ spol s r.o.
PRIEPASNÉ 109

Rodné číslo/IČO 34 139 281

Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídlo 906 11 PRIEPASNÉ

Obchodné meno poisťovateľa: Kooperativa VIENNA INSURANCE GROUP

Sídlo: KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1
IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK2020527300
Registrácia: Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka 79/B

Doba platnosti poistenia zodpovednosti 1.1.2015 - 31.12.2015

Druh motorového vozidla: VYSOKOZDVIŽNÝ VOZÍK DESTA

Továrenská značka, typ: DESTA DUHM 2822

Séria a číslo technického preukazu vozidla, technického osvedčenia vozidla alebo obdobného preukazu

Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby: 30.12.2014

VIN (č. karosérie/podvozku): FO 243 2

Evidenčné číslo

Odtlačok pečiatky poisťovateľa

Kooperativa VIENNA INSURANCE GROUP
KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group | 1
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava
IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK2020527300

Kooperativa VIENNA INSURANCE GROUP
KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1
IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK2020527300
Registrácia: Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka 79/B

Číslo návrhu PZ: 349 1882533 | Číslo PZ:

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

Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy): DREVOREZ PRIEPASNÉ spol. s r. o.

Štátna príslušnosť: ☒ SR ☐ INÁ ..... RČ/IČO: 3 4 1 3 9 2 8 1

Adresa - ulica, č. d.: PRIEPASNÉ 109 | PSČ: 9 0 6 1 1 5 | Obec - dodacia pošta: PRIEPASNÉ | IČ DPH: 2 0 2 0 3 4 5 7 5 3

Tel. č., e-mail, mobil: 034 6547435 | Korešpondenčná adresa - ulica, č. d., PSČ, mesto, tel. č.:

Kód banky: | Bank. spojenie - názov peň. ústavu: | Predčíslie: | Číslo účtu: | Špecifický symbol:

B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia: 1.1.2015 o 00:00 hod. | Koniec poistenia: NEURČITO

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 1029706001/1111 UniCredit Bank, a.s.
IS - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 0175126457/0900 Slovenská sporiteľňa

Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.

D. LIMITY POISTNÉHO PLNENIA

	Základné poistenie	S pripoistením
Názov variantu poistenia:	☒ Partner	☐ 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: | Farba vozidla: | Rok výroby: 1975 | Zdvihový objem: (cm³) 3300

Výkon motora: (kW) 72 | Druh paliva: benzín ☐ nafta ☒ elektrina ☐ iné ☐ | Celková hmotnosť: (kg) 8300 | Počet miest na sedenie:

EČV (SPZ): | VIN číslo karosérie: [illegible]

Séria a číslo TP: | Počet najazdených km:

F. ZELENÁ KARTA

Číslo: SK/007/349 188 533

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 .....
b) kedy sa Vám skončilo, resp. končí toto poistenie .....

H. ÚDAJE O POISTNOM

Základné ročné poistné: 40.80			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: č. návrhu PZ: ..... č. návrhu PZ:	%		koef.:
Obchodná – akvizičná zľava:	%		koef.:
Prirážky/zľavy:			
☐ autoškola ☐ taxislužba ☐ autopožičovňa			koef.:
☐ zľava pre dôchodcov nad 70 rokov a pre ZŤP (zdrav. ťažko postihnutých)			koef.:
☐ historické vozidlá (vyrobené do r. 1945)			koef.:
☐ vozidlo určené na prepravu nebezpečných vecí			koef.:
☐ vozidlo s právom prednostnej jazdy			koef.:
Výsledné ročné poistné: 40.80 EUR		**Výsl. koef.:**	
Lehotné poistné: 40.80			EUR

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

I. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO

Lehotné */jednorazové poistné: ....., - EUR za obdobie od do

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

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

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 dojednaniami, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, a tiež prehlasuje, že príslušné VPPZ č. 707 a Zmluvné dojednania 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 poisťovni KOOPERATIVA, a.s. Vienna 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 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 oznámiť poisťovni KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.

V PRIEPASNOM dňa 30.12.2014

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

Podpis poistníka

NP-045-009/12

8-046-12 1,2,3/3