Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.: 136 0185698	Druh motorového vozidla: OSOBNE KOMBI	VIN (č. karosérie/podvozku): VF1KA0405 21289 297/99
Držiteľ motorového vozidla/vlastník motorového vozidla: IVES-organizacia pre informatiku verejnej spravy	Továrenská značka, typ: RENAULT MEGANE KA0405	Evidenčné číslo: KE 660 BR
Rodné číslo/IČO: 00 162 957	Séria a číslo technického preukazu vozidla, technického osvedčenia vozidla alebo obdobného preukazu: SC 399503	Odtlačok pečiatky poisťovateľa
Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídlo: Čs. armády 20; 041 18 KOŠICE		
Obchodné meno poisťovateľa: KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.		
Sídlo: Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1; IČO: 00 585 441	Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby: 8.11.2001	KOOPERATIVA POISŤOVŇA, akciová spoločnosť; Štefanovičova 4; 816 23 Bratislava 1
Doba platnosti poistenia zodpovednosti: 01.01.2002 DO 31.12.2002		

KOOPERATIVA POISŤOVŇA, akciová spoločnosť

Číslo návrhu PZ: 136 0185698 | Číslo PZ:

POISTNÁ ZMLUVA

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, 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): IVES-org. pre informatiku ver. spravy	Štátna príslušnosť: ☒ SR ☐ INÁ		RČ/IČO: 00 162 957
Adresa - ulica, č.d.: Čs. armády 20	PSČ: 041 18	Obec - dodacia pošta: KOŠICE	DIČ: /
Tel. č., e-mail, mobil: 055 762 599 75	Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel. č.: DETTO		
Kód banky: 0200	Bank. spojenie - názov peň. ústavu: VÚB a.s. KOŠICE-MESTO	Predčíslie:	Číslo účtu: 1417 049357 / Špecifický symbol:

B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia: 01.01.2002 o 0,00 hod. | Koniec poistenia: NEURČITO

C. ÚDAJE O PLATENÍ

Platenie pro rata: ☒ ročne ☐ polročne ☐ štvrťročne ☐ jednorazovo

Druh platenia: ☐ PP-bank. zlož. ☒ KA-bezhotovostne a avízo ☐ KN-bezhotovostne bez avíza

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	19 miliónov Sk	60 miliónov Sk
vecnú škodu, právne zastúpenie a ušlý zisk	5 miliónov Sk	60 miliónov Sk

E. ÚDAJE O VOZIDLE

Skupina vozidla: SB 2	Farba vozidla: ZELENÁ MET.	Rok výroby: 1999	Zdvihový objem (cm³): 1598
Výkon motora (kW): 79/5750	Druh paliva: benzín ☒ nafta ☐ elektrina ☐ iné ☐	Celková hmotnosť (kg): 1695	Počet miest na sedenie: 5

F. ZELENÁ KARTA

Číslo: SK/ 007/136 0185698

Zelená karta vydaná: ☒ áno ☐ nie | **Žiadam o zasielanie zelenej karty:** ☒ áno ☐ nie

650 109 1155

G. ÚDAJE O POISTNOM

Základné ročné poistné:			4104,- Sk
Riziková skupina: ☒ I. skupina ☐ II. skupina			
Prirážky/zľavy:			
☐ autoškola ☐ taxislužba ☐ autopožičovňa			koef.:
☐ historické (vyrobené do r. 1945)			koef.:
☐ vozidlo určené pre prepravu nebezpečených vecí			koef.:
☐ vozidlo s právom prednostnej jazdy			koef.:
Upravené ročné poistné:			4104,- Sk
Iné prirážky/ zľavy:		%	koef.:
Rozhodná doba v mesiacoch:	Bonus:	%	koef.:
Rozhodná doba v mesiacoch:	Malus:	%	koef.:
Prirážky za poročnosť:		%	koef.:
Výsledné ročné poistné:			4104,- Sk
Lehotné poistné:			Sk
Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročne/2, štvrťročne/4)			

H. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO

Prvé/ Jednorazové poistné: .....,- Sk za obdobie od 01.01.02 do 31.12.02

Bolo zaplatené ☐ v hotovosti na inkasný blok č. .....; ☐ PP - bankovou zloženkou; ☒ KN - bezhotovostne.

I. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Poistník prehlasuje,

a) že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s VPPZ č. 636 - 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. 636 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 KOOPERATIVE informáciu v prípade, že by s iným poisťovateľom takéto poistenie v budúcnosti dojednal;

c) že za posledných 12 mesiacov nezavinil žiadnu dopravnú nehodu ☒ áno ☐ nie;

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 KOŠICIACH, dňa 8.11.2001

Podpis zástupcu KOOPERATIVY | Podpis poistníka