

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group  
Štefanovicova 4, 816 23 Bratislava 1  
IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK2020527300  
Registračia: Obchodný register Okres súdu BA I, 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, všeobecné poistné podmienky a zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy

**A. POKYNY**

Ste vlastníkom všetkých poistovaných vozidiel?  Áno

Nie

V tomto prípade stačí vyplniť údaje o poistníkovi.  
Údaje o vlastníkovi alebo prevádzkovateli na prílohách nie je nutné vyplňať.  
Údaje o držiteľovi na prílohách je nutné vyplniť tam, kde je držiteľ odlišný od vlastníka.

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. POISŤNÍK/PLATITEĽ**

Idé o:  občiana  podnikajúcu fyzickú osobu  právnickú osobu

Meno, priezvisko, titul: **OBEC ZAKOPČIE** Štátna príslušnosť:  SR  INA RČ/IČO: **00314350**

Adresa - ulica, č.d.: **STRED Ľ. 824** PSČ: **02311** Obec - dodacia pošta: **ZAKOPČIE** IČ DPH:

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

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

Poistenie dojednal - meno, priezvisko, titul: **ING. HAZÍK** Funkcia: **STAROSTA** Tel. č.: e-mail:

Poistenie dojednal - meno, priezvisko, titul: Funkcia: Tel. č.: e-mail:

**C. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE**

Začiatok poistenia: **31.12.2011** ° **0.00** hod.

Koniec poistenia: **NEURČITO**

Poistným obdobím je technický (poistný) rok.

**E. ÚDAJE O POISTNOM**

Ročné poistné za (celkový počet) ..... **9** ..... vozidiel uvedených v prílohách: EUR

Prirážky/zlavy: **60** % koef.: **0,40**

Iné prirážky a zlavy: **62,3,15** % koef.:

Výsledné ročné poistné: **1302,49** EUR/SKK

Lehotné poistné: **1302,49** EUR/SKK

Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/spôsob platenia (polročne/2, štvrťročne/4, mesačne/12)

Spoluúčast:  nulová  finančná EUR/SKK

**D. ÚDAJE O PLATENÍ POISTNÉHO**

Platenie:  ročne  polročne  štvrťročne  mesačne  jednorazovo

Druh platenia:  PZ-banková zlož.  KZ-bezhotovostne a avízo  KN-bezhotovostne bez avíza

Bežné poistné je splatné prvý deň príslušného poistného obdobia.

**F. PRVÁ PLATBA POISTNÉHO**

Lehotné/ Jednorazové poistné: **1302,49** EUR za obdobie od **31.12.11** do **30.12.12**

Lehotné/ Jednorazové poistné: ..... SKK za obdobie od ..... do .....

Bolo zaplatené  v hotovosti na inkasný blok č. ....

PZ - bankovou zloženkou;

KN - bezhotovostne bez avíza.

**G. ZVLÁŠTNÉ 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.

2. Zelená karta bude vydaná ku všetkým motorovým vozidlám uvedeným v prílohe k tejto poistnej zmluve.

3. Doklady o poistení a zelenej karte zaslať: a) poistníkovi  poštou

4. Neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy súboru motorových vozidiel je ..... písomných príloh.

**H. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA**

Poistník prehlasuje,

a) že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s VPPZ č. 703 - 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. 703 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 poisťovní KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group informáciu v prípade, že by s iným poisťovateľom takéto poistenie v budúcnosti dojednal;

c) 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 poisťovní KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group oznámiť všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.

V súlade s § 2 ods. 3) Zákona č. 659/2002 Z.z. o zavedení meny euro v Slovenskej republike sa konečné sumy v eurách po prepočte podľa konverzného kurzu započítajú na účty desiatimenné miest podľa pravidiel ustanovených osobitným predpisom. Po 1. 1. 2009 je hodnota uvedená v SKK len informatívna.

V ..... **ZAKOPČIE** ..... dňa **14.12.2011**

Podpis/číslo zastupcu poisťovne KOOPERATIVA, a.s. Pod  
Vienna Insurance Group