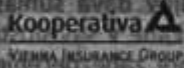


Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.: 349 0961753 Držiteľ motorového vozidla/Vlastník motorového vozidla OBECLY URAD PODTUREN OZEC PODTUREN Rodné číslo/IČO 315 699 Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídlo HLAVNÁ 164, PODTUREN, LIPTOVSKÝ HRIBOK	Druh motorového vozidla PT ICE VIN (č. karosérie/podvozku) 4105 Továrnska značka, typ 4105 Evidenčné číslo 4105 Séri a číslo technického preukazu vozidla, technického osvedčenia vozidla alebo obdobného preukazu SF 287741 Odtlačok pečiatky poisťovateľa
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 Registračný: Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka 798	Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby 10.05.2011 / [Podpis]
Doba platnosti poistenia zodpovednosti 24.5.2011 - 23.5.2012	


 Číslo návrhu PZ: **349 0961753**
 Číslo PZ: **349 0961753**

POISTNÁ ZMLUVA
POISTENIE ZODPovednosti ZA ŠKODU spôsobENÚ prevádzkou motorového vozidla
 Konverzný kurz: 1 EUR = 80,1260 SKK

Táto poisťovňa je členom Európskeho združenia poisťovník a súčasnou poisťovňou v zmysle zákona o poisťovníctve a zákona o dohľadovaní nad ňou.

A. POISŤNÍK/PLATITEĽ

Ide o: občana podnikajúcu fyzickú osobu právnickú osobu
 Meno, priezvisko, titul: **OZEC URAD PODTUREN**
 (Názov firmy) **OZEC URAD PODTUREN**
 Adresa - ulica, č. d.: **HLAVNÁ 164**
 PSC: **033 01** Obec - dodacia pošta: **LIPTOVSKÝ HRIBOK**
 IČ DPH: **SK2020527300**
 Tel. č., e-mail, mobil: **033 01 1111** Korespondenčná adresa - ulica, č. d., PSC, mesto, tel. č.: **LIPTOVSKÝ HRIBOK**
 Kód banky: **0803** Bank. spojenie - názov peň. ústavu: **Slovenská sporiteľňa**
 Predčísle: **0010** Číslo účtu: **1111111111** Špecifický symbol: **0010**

B. VŠEOBECNÉ UDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Začiatok poistenia: **24.5.2011** hod. Koniec poistenia: **23.5.2012**
 Poistným obdobím je technický (poistný) rok.

C. UDAJE O PLATENÍ

Platenie: ročne polročne štvrtročne jednorazovo
 Druh platenia: PZ - poštovým peňažným poukazom KZ - bezhotovostne a avízo KN - bezhotovostne bez avíza RÚ, IS - inkaso z účtu platiteľa
 Bežné poistné je splátné prvý deň príslušného poistného obdobia.

D. LIMITY POISTNEHO PLNENIA

Názov variantu poistenia	Základné poistenie	5 pripoistením
Názov variantu poistenia	<input checked="" type="checkbox"/> Partner	<input type="checkbox"/> Europartner
Limit pre		
škoda na zdraví alebo umrtením	2 500 000 EUR/ 75 315 000 SKK	2 500 000 EUR/ 75 315 000 SKK
veľká škoda, právne zastúpenie a úľah zisk	700 000 EUR/ 21 088 200 SKK	2 000 000 EUR/ 60 252 000 SKK

E. UDAJE O VOZIDLE

Skupina vozidla: **SL 12** Farba vozidla: **ZELENÁ** Rok výroby: **1979** Zdvihový objem: **—** (cm³)
 Výkon motora: **—** (kW) Druh benzín, nafta, elektrina, iné: **—** Celková hmotnosť: **6650** Počet miest na sedenie: **—**

F. ZELEŇ KARTA

Číslo: **SKJ/007/349 0961753**
 Zelená karta vydaná: áno nie Žiadam o zasielanie zelenej karty: áno nie

ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Poistník prehlasuje, že: je s kúpou poistenia si kedy sa Vám skončila, resp. končí toto poistenie

G. UDAJE O POISTNOM

Základné ročné poistné: **27,00** EUR
 Základné ročné poistné po uplatnení kategorizácie (KOMBI): **27,00** EUR
 Rozhodná doba v mesiacoch: **—** Bonus: **—** % koef.: **—**
 Rozhodná doba v mesiacoch: **—** Malus: **—** % koef.: **—**
 Zľava za spôsob platby: **—** % koef.: **—**
 Zľava za viac poistení: **—** % koef.: **—**
 Č. návrhu PZ: **—** % koef.: **—**
 Č. návrhu PZ: **—** % koef.: **—**
 Obchodná - akvizíčná zľava: **—** % koef.: **—**
Prirážky/člavy:
 doprava osobnej, resp. nákladnej dopravy koef.: **—**
 autoškola taxislužba autopožičovňa koef.: **—**
 zľava pre dôchodcov nad 70 rokov a pre ZTP koef.: **—**
 historické vozidlá (vyrobené do r. 1945) koef.: **—**
 vozidlo určené na prepravu nebezpečných vecí koef.: **—**
 vozidlo s právom prednostnej jazdy koef.: **—**
 Výsledné ročné poistné: **27,00** EUR/SKK Výst. koef.: **—**
 Lehotné poistné: **27,00** EUR/SKK
 Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné spôsob platenia (polročne/štvrtročne/4)

H. PRVÁ PLATBA POISTNEHO

Lehotné/jednorazové poistné: **27,00** - EUR za obdobie od **24.5.11** do **23.5.12**
 Lehotné/jednorazové poistné: **—** - SKK za obdobie od **—** do **—**

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

Poistník prehlasuje, že: je s kúpou poistenia si kedy sa Vám skončila, resp. končí toto poistenie

Insurance Group informáciu v prípade, že by s iným poisťovateľom takéto poistenie v budúcnosti dojednal.

d) že za posledných 12 mesiacov nezávislý žiadnu dopravu nehodu nezávislý nezávislý
 d) že úplne a pravdivo odpovedal na všetky pivoňné otázky týkajúce sa daného poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v prípade vzniku škody a bez zbytočného odkladu oznámil poisťovní KOOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group prípadné zmeny v týchto údajoch.

10.05.2011

Potrvenie o poistení zodpovednosti č.: **349 1131337**

Držiteľ motorového vozidla/Vlastník motorového vozidla
OBEC PODTUREJ

Rodné číslo/ČO **30699** HLAVNÁ 166, PODTUREJ
Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídlo **LIPTOVSKÝ HRIBOK**

Obchodné meno poisťovateľa
Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP
Sídlo
KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Stefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1
IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK2020527300

Doba platnosti poistenia zodpovednosti **30.05.2011 - 29.05.2012**

Druh motorového vozidla
PEŠIE - SKLADNÝ
21 RAKUSIA
Továrenská značka, typ
PZ 40

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

Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby
27.05.2011

VIN (č. karosérie/podvozku)
2102

Evidenčné číslo
LH

Odtlačok pečiatky poisťovateľa



Číslo návrhu PZ **349 1131337** Číslo PZ

POISTNÁ ZMLUVA

POISTENIE ZODPovednosti ZA ŠKODU spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

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

A. POISŤNIK/PLATITEĽ
Meno, priezvisko, titul: **OBEC PODTUREJ**
Adresa - ulica, č.d.: **HLAVNÁ 164** PSČ: **03301** Obec - dodacia pošta: **LIPTOVSKÝ HRIBOK** IČ DPH:
Tel. č., e-mail, mobil: **dello**
Kód banky: Bank. spojenie - názov peň. ústavu: Predčísle: Číslo účtu: Špecifický symbol:

B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE
Začiatok poistenia: **30.05.2011 00:00** hod. Koniec poistenia: **NEUPČTU**
Poistným obdobím je technický (poistný) rok.

C. ÚDAJE O PLATENÍ
Platenie: ročne polročne štvrtročne jednorazovo
Druh platenia: PZ - poštovým peňažným poukazom KZ - bezhotovostne a avízo KN - bezhotovostne bez avíza RL, RS - inkaso z účtu platiteľa
Bežné poistné je splátné prvý deň príslušného poistného obdobia.

D. LIMITY POISTNEHO PLNENIA

	Základné poistenie	S pripoistením
Názov variantu poistenia:	<input checked="" type="checkbox"/> Partner	<input type="checkbox"/> Europartner
Limit pre škodu na zdraví alebo umrtením	2 500 000 EUR/ 75 315 000 SKK	2 500 000 EUR/ 75 315 000 SKK
veľkosť škody, prárne zastúpenie a útlý zisk	700 000 EUR/ 21 088 200 SKK	2 000 000 EUR/ 60 252 000 SKK

E. ÚDAJE O VOZIDLE
Skupina vozidla: **SIL 12** Farba vozidla: **HNEZÁ** Rok výroby: **1967** Zdvihový objem (cm³):
Výkon motora (kW): **5820** Druh paliva: benzín nafta elektrina iné
Celková hmotnosť (kg): **5820** Počet miest na sedenie:

F. ZELENÁ KARTA
Číslo: **SK/007/349 1131337**
Zelená karta vydaná: áno nie Získala o zasielanie zelenej karty: áno nie

Majiteľ už uzavrel poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZ) áno nie
a) v ktorej poisťovni: **KOOPERATIVA**
b) kedy sa Vám skončila, resp. končí toto poistenie

I. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA
Poistník prehlasuje, že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s VPPZ č. 704 - 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. 704 a Zmluvné dojednania prevzal v plnom znení.
Keďže tovarné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla nedojednal s iným poisťovateľom a zaväzuje sa poďať bez zbytočného odkladu poisťovní KOOPERATIVA, a.s. - Vienna

G. ÚDAJE O POISTNOM

Základné ročné poistné:	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:	% koef.:
Č. návrhu PZ:	% koef.:
Obchodná - akvizíčná zľava:	% koef.:

Prirážky/zľavy:
 doprava osobnej, resp. nákladnej dopravy koef.:
 autoškola taxi služba autopožičovňa koef.:
 zľava pre dôchodcov nad 70 rokov a pre ZTP koef.:
 historické vozidlá (vyrobené do r. 1945) koef.:
 vozidlo určené na prepravu nebezpečných vecí koef.:
 vozidlo s právom prednostnej jazdy koef.:
Výsledné ročné poistné: **27,00** EUR/SKK Výsl. koef.:
Lehotné poistné: **27,00** EUR/SKK
Lehotné poistné = Výsledné ročné poistné/počet platení (polročné/2, štvrtročné/4)

H. PRVÁ PLATBA POISTNEHO
Lehotné/jednorazové poistné: **27,00** - EUR za obdobie od **30.05.11** do **29.05.2012**
Lehotné/jednorazové poistné: - SKK za obdobie od do
Bolo zaplatené v hotovosti na inkasný stôk č.
 PZ - poštovým peňažným poukazom KN - bezhotovostne bez avíza

Insurance Group informáciu v prípade, že by ste boli poistený, takto poistenie v budúcnosti dojednali.
d) že za posledných 12 mesiacov nezávisne od dopravnej nehody ste boli bezavízni, s avízom.
e) že opíne a pravdivo odpovedal na všetky položené otázky, ktoré sú podmienkami poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s podmienkami a zmluvnými dojednaniami poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovní KOOPERATIVA, a.s. všetky zmeny, ktoré by mohli byť prípadne zmeny v týchto údajoch.

Podpis poistníka: **PODTUREJ** dňa **27.05.2011**
Podpis zástupcu poisťovne KOOPERATIVA, a.s. Podpis poistníka