

Zaradenie motorového vozidla

PZ č.: **3550142083**

Produkt Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou mot. voz. - súl por.č.MV: **1**

Poistník/Platiteľ:

Meno, priezvisko, titul: Mestská časť BA- Petržalka (Názov firmy)	RČ/IČO: 0 0 6 0 3 2 0 1
--	-----------------------------------

Vlastník:	☐ Ide o:	☐ občana	☐ podnikajúcu fyzickú osobu	☐ právnickú osobu
Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy)	RČ/IČO:	DIČ:		
Adresa: Kutlíkova 17, 852 12 Bratislava	Korešpondenčná adresa - ulica , č.d., PSČ, mesto, tel.č.:			
Tel. č., e-mail, mobil 0 2 / 6 8 2 8 8 7 3				

Držiteľ:	☐ Ide o:	☐ občana	☐ podnikajúcu fyzickú osobu	☐ právnickú osobu
Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy)	RČ/IČO:	DIČ:		
Adresa:	Korešpondenčná adresa - ulica , č.d., PSČ, mesto, tel.č.:			
Tel. č., e-mail, mobil				

Dátum zaradenia vozidla do poistenia:

14 05 2015

Limity poistného plnenia		Základné poistenie		S pripoistením	
Názov variantu poistenia:		Partner		Europartner	
Druh mot.voz.:	Tov. Značka:	Typ:	Séria a číslo TP:	VIN :	
Špec MV	Iveco	Daily 65 C		ZCFC65A2005790359	
EČV(ŠPZ):	Skupina vozidla:	Farba vozidla:	Rok výroby:	Zdvihový objem:	Výkon motora:
	SE	Červená	2009	(cm ³) 2998	(kW) 107
				Druh paliva:	
				x NM Ba iné	
Počet miest na sedenie:		7		Žiadam o zasielanie zelenej karty:	
				áno x nie	

Základné ročné poistné:	
Riziková skupina:	☒ I.skupina ☐ II.skupina
Prirážky/zľavy:	
☐ autoškola	☐ taxislužba
☐ historické (vyrobené do r. 1945)	☐ autopožičovňa
☐ vozidlo určené pre prepravu nebezpečných vecí	☐ koef.:
☐ vozidlo s právom prednostnej jazdy	☐ koef.:
Upravené ročné poistné :	
Iné prirážky/ zľavy:	% koef.:
Rozhodná doba v mesiacoch :	Bonus : koef.:
Rozhodná doba v mesiacoch :	Malus : koef.:
Prirážky za področnosť:	% koef.:
Celkové ročné poistné:	114,75 EUR
Lehotné poistné:	114,75 EUR
Prvé/ Jednorazové poistné (rok 360 dní, mesi	

Poistné za vyššie uvedené motorové vozidlo za obdobie od do vo výške EUR

Dátum podpisu: 13.5.2015

.....
podpis klienta

.....
Kooperativa poisťovňa a.s.