



Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.: 3550192083		Druh motorového vozidla M1 - OSOBNÉ	VIN (č. karosérie/podvozku) SJNFARZE1U0022535
Držiteľ motorového vozidla/vlastník motorového vozidla MESTSKÁ ČASŤ BRATISLAVA - PETRŽALKA KUTLIKOVA 17 852 12 BRATISLAVA Rodné číslo/IČO 00603201		Továrenská značka, typ NISSAN LEAF 40kW	Evidenčné číslo
Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídlo		Séria a číslo technického preukazu vozidla, osvedčenia o evidencii, alebo obdobného preukazu NB 200838	Odtlačok pečiatky poisťovateľa
Obchodné meno poisťovateľa KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefanovičova č. 4, 816 23 Bratislava 1 IČO: 00 585 441, DIČ: SK2020527300, IČ DPH: SK7020000746 <small>Spoločnosť je členom skupiny pre DPH. Registrácia: Obchodný register Okresného súdu Bratislava I oddiel: Sa, vložka č. 79/B</small>		Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby  9. 11. 2018	 KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group AGENCIJA PRE MAJLETOV - PRACOVISKO NITRA <small>Kačsko 15/A, 815 22 Bratislava</small>
Doba platnosti poistenia zodpovednosti 12. 11. 2018 - 31. 12. 2018			

1. MEDZINÁRODNÁ AUTOMOBILOVÁ POISŤOVACIA KARTA 1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD 1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE		2. Vydaná z poverenia Slovenskej kancelárie poisťovateľov 2. Issued under the authority of Slovenská kancelária poisťovateľov								
3. OD - FROM PLATI - VALID DO - TO Deň Month Rok Deň Month Rok 12 11 18 31 12 18 <small>(Obidva dátumy vrátane) (Both Dates inclusive)</small>		4. Číslo Zelené karty Country Code / Insurer's Code / Number SK /0071 3550192083								
5. Evidenčné číslo vozidla (ak nie je, tak č. podvozku alebo motora) Registration No. (or if none) Chassis or Engine No.		6. Kategória vozidla* Category of Vehicle*	7. Značka vozidla Make of Vehicle							
		A	NISSAN							
8. ÚZEMNÁ PLATNOSŤ TERRITORIAL VALIDITY <small>Táto karta je platná na území štátov, ktorých príslušná kolónka nie je prečiarknutá (ďalšie informácie nájdete na www.cobx.org) This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out. (for further information, please see www.cobx.org) V každej navštívenej krajine Kancelária tejto krajiny garantuje poistené krytie vzťahujúce sa k prevádzke tu uvedeného vozidla, a to v súlade so zákonmi vzťahujúcimi sa k povinnému poisteniu tejto krajiny. In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country. Na identifikáciu príslušnej Kancelárie si pozrite druhú stranu. For the identification of the relevant Bureau, see reverse side.</small>										
A	B	BG	CY ¹⁾	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN
GB	GR	H	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N
NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	BIH
BY	HR	IL	IR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB ²⁾	TN
TR	UA									

¹⁾ Poistené krytie poskytované Zelenou kartou vydanou pre Cyprus je obmedzené na tie zemepisné časti Cypru, ktoré sú pod kontrolou vlády Kyprskej republiky. The cover provided under Green Cards issued for Cyprus is restricted to those geographical parts of Cyprus which are under the control of the Government of the Republic of Cyprus.

²⁾ Poistené krytie poskytované Zelenou kartou vydanou pre Srbsko je obmedzené na tie zemepisné časti Srbska, ktoré sú pod kontrolou vlády Srbskej republiky. The cover provided under Green Cards issued for Serbia is restricted to those geographical parts of Serbia which are under the control of the Government of the Republic of Serbia.

ORIGINÁL

9. Meno a adresa poistníka (alebo používateľa vozidla) Name and Address of the Policyholder (or User of the vehicle) MESTSKÁ ČASŤ BRATISLAVA - PETRŽALKA KUTLIKOVA 17, 852 12 BRATISLAVA	
10. Túto kartu vydala This Card has been issued by:	11. Podpis poisťovateľa Signature of Insurer
<ul style="list-style-type: none"> Názov poisťovateľa: KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Name of the Insurer: Vienna Insurance Group Adresa poisťovateľa: Štefanovičova 4 Address of the Insurer: 816 23 Bratislava 1, Slovak Republic 	
Voľné miesto pre poisťovateľa [Optional for the insurer:	 VIENNA INSURANCE GROUP
<ul style="list-style-type: none"> Logo spoločnosti Logo of the company Tel. a/alebo faxové číslo Phone &/or Fax number(s) Webová stránka Homepage E-mail adresa E-mail address 	<ul style="list-style-type: none"> +421 2/5729 9333, +421 2/5729 9236 bezplatná infolinka 0800 120 000 www.koop.sk greencard@koop.sk
Useful Information [optional for the national markets to indicate additional information] Doplňujúce informácie (voľné miesto na vloženie dodatočných informácií)	

* KÓD KATEGÓRIE VOZIDLA:
* CATEGORY OF VEHICLES CODE:
A OSOBNÉ AUTO / CAR B MOTOCYKEL / MOTORCYCLE C NÁKLADNÉ AUTO ALEBO TRAKTOR / LORRY OR TRACTOR
D BICYKEL S POMOČNÝM MOTOROM / CYCLE FITTED WITH AUXILIARY ENGINE E AUTOBUS / BUS F PRÍVES / TRAILER
G INÉ / OTHERS

