

Zaradenie motorového vozidla

PZ č.: **3550142083**

Produkt Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou mot. voz. - súl por.č.MV: **3**

Poistník/Platiteľ:

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

Vlastník:	<input type="checkbox"/> Ide o:	<input type="checkbox"/> občana	<input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu	<input type="checkbox"/> 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:	<input type="checkbox"/> Ide o:	<input type="checkbox"/> občana	<input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu	<input type="checkbox"/> 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:

01 06 2015

Limity poistného plnenia		Základné poistenie		S pripoistením			
Názov variantu poistenia:		Partner		Europartner			
Druh mot.voz.:	Tov. Značka:	Typ:	Séria a číslo TP:	VIN :			
Nákladné MV	Seat	Inca		VSSZZZ9KZWR003948			
EČV(ŠPZ):	Skupina vozidla:	Farba vozidla:	Rok výroby:	Zdvihový objem:	Výkon motora:	Druh paliva:	Celková hmotnosť:
	SB3a	Biela	1998	(cm ³) 1896	(kW) 47	<input checked="" type="checkbox"/> NM <input type="checkbox"/> Ba <input type="checkbox"/> iné	(kg) 1730
Počet miest na sedenie:	Žiadam o zasielanie zelenej karty:		<input type="checkbox"/> áno	<input checked="" type="checkbox"/> nie			

Základné ročné poistné:	
Riziková skupina:	<input checked="" type="checkbox"/> I.skupina <input type="checkbox"/> II.skupina
Prirážky/zľavy:	
<input type="checkbox"/> autoškola	<input type="checkbox"/> taxislužba
<input type="checkbox"/> historické (vyrobené do r. 1945)	<input type="checkbox"/> autopožičovňa
<input type="checkbox"/> vozidlo určené pre prepravu nebezpečných vecí	koef.:
<input type="checkbox"/> 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:	99,00 EUR
Lehotné poistné:	99,00 EUR
Prvé/ Jednorazové poistné (rok 360 dní, mesi	

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

Dátum podpisu: 29.5.2015

.....
podpis klienta

.....
Kooperativa poisťovňa a.s.