

Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.: <b>349 2198782</b>	Druh motorového vozidla <b>TRVES</b>	VIN (č. karosérie/podvozku) <b>USKVOE01031</b>
Držiteľ motorového vozidla/vlastník motorového vozidla <b>ASTRONOMICKÝ ÚSTAV SAV</b> <b>TATRANSLA LOMNICA 18</b> <b>019 60 TATRANSLA LOMNICA</b>	Továrenská značka, typ <b>KSC TOPRAD</b>	000 455 Evidenčné číslo <b>PP 718 YB</b>
Rodné číslo/IČO <b>00166529</b>	Séria a číslo technického preukazu vozidla, technického osvedčenia vozidla alebo obdobného preukazu <b>SC 723 645</b>	Odtlačok pečiatky poisťovateľa
Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídlo	Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby <b>4. 11. 2014</b>	<b>Kooperativa</b> VIENNA INSURANCE GROUP
Obchodné meno poisťovateľa <b>Kooperativa</b> VIENNA INSURANCE GROUP		KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1 IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK702000746 Registračia: Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka 79/B
Sídlo <b>KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group</b> <b>Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1</b> <b>IČO: 00 585 441, IČ DPH: SK702000746</b> Registračia: Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka 79/B		
Doba platnosti poistenia zodpovednosti <b>01.01.2015</b> <b>31.12.2015</b>		

Cislo návrhu PZ <b>349 2198782</b>	Cislo PZ
---------------------------------------	----------

## POISTNÁ ZMLUVA

### POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka v znení pozostávajúcich právnych predpisov, zákona o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a o zмене a doplnení niektorých zákonov, všeobecné poistné podmienky a zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy.

<b>A. POISTNÍK/PLÁTEĽ</b>	Ide o: <input type="checkbox"/> občana <input type="checkbox"/> podnikajúcu fyzickú osobu <input type="checkbox"/> právnickú osobu
Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy) <b>ASTRONOMICKÝ ÚSTAV SAV</b>	Štátna príslušnosť: <input type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> INÁ
Adresa - ulica, č. d.: <b>TATRANSLA LOMNICA 18</b>	PSČ: <b>019 60</b> Obec - dodacia pošta: <b>TATRANSLA LOMNICA</b>
Tel. č., e-mail, mobil: <b>094 7879 441</b>	Korešpondenčná adresa - ulica, č. d., PSČ, mesto, tel. č.:
Kód banky:	Bank. spojenie - názov peň. ústavu:
Predčísle:	Číslo účtu:
Specifický symbol:	

<b>B. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE</b>	<b>H. ÚDAJE O POISTNOM</b>
---	----------------------------

Začiatok poistenia: <b>1. 1. 2015</b> o hod.	Koniec poistenia: <b>31. 12. 2015</b>
--	---------------------------------------

<b>C. ÚDAJE O PLATENÍ</b>	<b>I. ÚDAJE O VOZIDLE</b>
---------------------------	---------------------------

Platenie: <input type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> polročne <input type="checkbox"/> štvrtročne <input type="checkbox"/> jednorazovo	Druh platenia: <input type="checkbox"/> PZ - poštovým peňažným poukazom <input type="checkbox"/> KZ - bezhotovostne a avízo <input type="checkbox"/> KN - bezhotovostne bez avízo <input type="checkbox"/> IU, IS - inkaso z účtu platiteľa	Poznámka: IU - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 1029706001/1111 UniCredit Bank, a.s. IS - inkaso z účtu platiteľa v prospech účtu 0175126457/0900 Slovenská sprítelňa
<b>D. LIMITY POISTNEHO PLNENIA</b>	<b>Základné poistenie</b>	<b>S pripoistením</b>
Názov variantu poistenia:	<input checked="" type="checkbox"/> Partner	<input type="checkbox"/> Europartner
Limit pre škodu na zdraví alebo usmrtením	<b>5 000 000 EUR</b>	<b>5 000 000 EUR</b>
Limit pre vecnú škodu, právne zastúpenie a uslyž zisk	<b>1 000 000 EUR</b>	<b>2 000 000 EUR</b>

<b>E. ÚDAJE O VOZIDLE</b>	<b>J. PRVÁ PLATBA POISTNEHO</b>
---------------------------	---------------------------------

Skupina vozidla:	Farba vozidla:	Rok výroby:	Zdvihový objem: (cm <sup>3</sup> )
Výkon motora: (kW)	Druh paliva: <input type="checkbox"/> benzín <input type="checkbox"/> nafta <input type="checkbox"/> elektrina <input type="checkbox"/> iné	Celková hmotnosť: (kg)	Počet miest na sedenie:
EČV (ŠPZ):	VIN číslo karosérie:	Séria a číslo TP:	Počet najazdených km:

<b>F. ZELENÁ KARTA</b>	Číslo: <b>SK/007/349 2198782</b>
Zelená karta vydaná: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Ziadam o zasielanie zelenej karty: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie

<b>G. ĎALŠIE INFORMÁCIE</b>	<b>K. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA</b>
-----------------------------	---------------------------------

Mali ste už uzavreté poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP):  áno  nie

a) v ktorej poisťovni b) kedy sa Vám skončilo, resp. končí toto poistenie

Poistník prehlasuje, že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s VPPZ č. 708 - poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a ďalej zmluvnými dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, a tiež prehlasuje, že príslušné VPPZ č. 708, Zmluvné dojednania a Zájazm o dopravnej nehode/skodovej udalosti 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 poisťovni KOOPERATIVA, a.s. Vienna Insurance Group informáciu v prípade, že by s iným poisťovateľom takéto poistenie v budúcnosti dojednal;

c) že za posledných 12 mesiacov nezavlnil žiadnu dopravnú nehodu  zavlnil  nezavlnil;

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