

3/2017  
1/2

129367-17456-0



KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.  
Vienna Insurance Group  
Štefanovičova 4  
816 23 Bratislava 1

Nemocnica s poliklinikou n.o.  
Kráľovský Chlmec  
Došlo  
dňa: 24-10-2016  
Pridelené: *CLC/K18* Prílohy

180-PZ-P

Sprostredkovateľ predaja: 2521643959  
ZFP akadémia, a.s.

Nemocnica s poliklinikou n.o.  
8  
077 01 Kráľovský Chlmec 1

### Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

**Poistka číslo: 6 573 205 414**

Verzia poisťnej zmluvy: 5

**KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group**

vydáva túto poisťku ako potvrdenie o uzatvorení poisťno-zmluvného vzťahu podľa návrhu poisťnej zmluvy číslo 3491656688 uzatvoreného dňa 09.01.2013 pre poisťné obdobie od 09.01.2017 do 08.01.2018.

Poistník: Nemocnica s poliklinikou n.o., 8, 077 01 Kráľovský Chlmec 1

Začiatok poisťovania: 09.01.2013 00:00

Varianta poisťného krytia: Partner

Ročné poisťné: 87,00 EUR

Poisťné obdobie a spôsob platenia: technický rok/ročne

Koniec poisťovania: Neurčito

EČV/ŠPZ: TV737BH

Lehotné poisťné: 87,00 EUR

Verzia asistenčných služieb: 2010

VIN: TMBJY46Y074024481

Splatnosť poisťného: 09.01.

Druh platby: PZ

Číslo Vašej poisťky budete predkladať pri uplatnení práva na poisťné plnenie v prípade poisťnej udalosti, ako aj v ďalšom styku s poisťovňou. Maximálny limit plnenia z jednej škodovej udalosti je v prípade rizika škody na zdraví a nákladov pri usmrtení 5 000 000 EUR, bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených a v prípade rizika vecná škoda, právne zastúpenie a ušlý zisk 1 000 000 EUR, bez ohľadu na počet poškodených. Ak je súčet nárokov viacerých poškodených vyšší ako limit poisťného plnenia, poisťné plnenie sa každému z nich znižuje v pomere limitu poisťného plnenia k súčtu nárokov všetkých poškodených.

Práva a povinnosti z poisťnej zmluvy sú uvedené vo Vašom návrhu poisťnej zmluvy v spojení s príslušnými všeobecnými poisťnými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami, prípadne ďalšími podmienkami a dojednaniami k poisťnej zmluve uvedenými vo Vašom návrhu poisťnej zmluvy.

Súčasne Vám zasielame **Potvrdenie o poistení zodpovednosti, Zelenú kartu a Asistenčnú kartu**, ktorá Vám umožňuje čerpanie asistenčných služieb v zmysle zmluvného vzťahu. Potvrdenie o poistení zodpovednosti je vodič povinný mať pri sebe a predložiť ho na výzvu príslušníka Policajného zboru.

Táto poisťná zmluva Vás oprávňuje k čerpaniu **asistenčných služieb povinného zmluvného poisťovania** v rozsahu variantu **Partner** prostredníctvom spoločnosti **GLOBAL ASISTANCE SLOVAKIA**, a to počas celej doby platnosti priloženej asistenčnej karty. V prípade potreby využitia asistenčných služieb volajte: **non - stop v SR: 18118, non - stop zo zahraničia: +421 2 6353 2236. Podrobnosti o rozsahu a podmienkach asistenčných služieb nájdete na [www.koop.sk](http://www.koop.sk).**

Vaša poisťná zmluva Vás oprávňuje k uplatneniu si **nároku na poisťné plnenie z verejných príslubov pre rok 2017** (pri splnení podmienok ich poskytnutia) a to:

- Verejný príslub na poskytnutie poisťného plnenia v prípade úrazu vodiča a členov posádky poisťného motorového vozidla (verzia VPú 2017)
- Verejný príslub na poskytnutie poisťného plnenia v prípade, že na poisťnom motorovom vozidle dôjde ku škode v dôsledku živeľnej udalosti (verzia VPž 2017)
- Verejný príslub na poskytnutie poisťného plnenia v prípade poškodenia, zničenia alebo straty batožiny pri havárii alebo pri živeľnej udalosti poisťného motorového vozidla (verzia VPb 2017)

V prípade akýchkoľvek otázok k Vašej poisťnej zmluve nás neváhajte kontaktovať prostredníctvom Vášho poisťného poradcu alebo Call centra počas pracovných dní v čase od 07.00 do 19.00 hod. telefonicky na čísle 0800 120 000 a zo zahraničia na čísle +421 2 57 299 684. V prípade škodovej udalosti prostredníctvom Centrálného dispečingu škôd 0850 111 577, zo zahraničia +421 2 57281670.

S pozdravom



Na úhradu poisťného môžete použiť platbu platobnou kartou na vybraných pobočkách poisťovne uvedených na [www.koop.sk](http://www.koop.sk) prípadne formou úhrady na niektorý z našich účtov: SLSP, a.s. IBAN: SK25 0900 0000 0001 7512 6457, SWIFT (BIC): GIBASKBX; UniCredit Bank Slovakia a.s. IBAN: SK29 1111 0000 0010 2970 6001, SWIFT (BIC): UNCRSKBX; VÚB, a.s. IBAN: SK11 0200 0000 0000 9000 4012, SWIFT (BIC): SUBASKBX; Poštová banka, a.s. IBAN: SK34 6500 0000 0002 0212 0000, SWIFT (BIC): POBNSKBA; Prima banka Slovensko a.s. IBAN: SK20 5600 0000 0048 0491 5001, SWIFT (BIC): KOMASK2X, variabilný symbol: 6573205414, konštantný symbol: 3558. KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Centrála spoločnosti, Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1, IČO: 00 585 441, DIČ: SK2020527300, IČ DPH: SK7020000746. Spoločnosť je členom skupiny pre DPH. Registrácia: Okresný súd Bratislava I, oddiel Sa, vložka 79/B. [www.koop.sk](http://www.koop.sk)

Asistenčnú kartu vytvoríte odlepením a následným zlepením jej vnútorných strán.



KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.  
Vienna Insurance Group  
Štefanovičova č. 4  
816 23 Bratislava

## ASISTENČNÁ KARTA - PZP

MENO A PRIEZVISKO / FIRMA

Nemocnica s poliklinikou n.o.

ČÍSLO POISTNEJ ZMLUVY

6573205414

ROZSAH POISTNÉHO KRYTIA

Partner

ECV / SPZ

TV737BH

TOVÁRENSKÁ ZNAČKA A TYP VOZIDLA

ŠKODA Fábria

DOBA PLATNOSTI ASISTENČNEJ KARTY

09.01.2017 - 08.01.2018

resp. do vydania  
novej verzie  
asistenčnej karty

VERZIA ASIST. SLUŽIEB

2010

Táto karta oprávňuje k čerpaniu asistenčných služieb počas doby platnosti povinného zmluvného poistenia motorového vozidla.

18 118 (zo SR), +421 2 63532236 (mimo SR)

V prípade dopravnej nehody a pri spôsobení škody zavolajte na telefónne číslo:

non-stop zo SR: 0850 111 577

non-stop zo zahraničia: + 421 2 5728 1670

Bezplatná infolinka: 0800 120 000

Kartu vytvoríte odlepením a následným zlepením jej vnútorných strán.

Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.: 6573205414

Držiteľ motorového vozidla/vlastník motorového vozidla

Nemocnica s poliklinikou n.o. 8  
077 01 Kráľovský Chlmec 1

Rodné číslo/IČO 45737967

Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídlo

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

1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE

5. Evidenčné číslo vozidla (ak nie je, tak č. podvozku alebo motora)

Registration No. (or if none) Chassis or Engine No.

TV737BH

Doba platnosti poistenia zodpovednosti

09.01.2017 - 08.01.2018

Druh motorového vozidla

A - osobný automobil

Továrenská značka, typ

ŠKODA Fábria

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

PB382861

Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby

14.10.2016

VIN (č. karosérie/podvozku)

TMBJY46Y074024481

Evidenčné číslo

TV737BH

Odtlačok pečiatky poisťovateľa



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. PLATÍ - VALID						4. Číslo Zelenéj karty Country Code / Insurer's Code / Number					
OD - FROM		DO - TO				SK /007/		6573205414			
Deň Day	Mesiac Month	Rok Year	Deň Day	Mesiac Month	Rok Year						
09	01	17	08	01	18						
(Obidva dátumy vrátane) (Both Dates inclusive)											
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			
TV737BH						A		ŠKODA			
8. ÚZEMNÁ PLATNOSŤ TERRITORIAL VALIDITY Táto karta je platná na území štátov, ktorých príslušná kolónka nie je preškrtnutá (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 poistné krytie vzťahujúce sa k prevádzke tu uvedeného vozidla, a to v súlade so zákonomi 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.											
A	B	BG	CY <sup>1)</sup>	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN	
GB	GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	
N	NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	
AZ <sup>2)</sup>	BIH	BY	IL	IR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB <sup>3)</sup>	
TN	TR	UA									

<sup>1)</sup> Poistné krytie poskytované Zelenou kartou vydanou pre Cyprus je obmedzené na tie zemepisné časti Cyprus, ktoré sú pod kontrolou vlády Cyperskej republiky.

ORIGINÁL

9. Meno a adresa poistníka (alebo používateľa vozidla) Name and Address of the Policyholder (or User of the vehicle)	
Nemocnica s poliklinikou n.o. 8, 077 01 Kráľovský Chlmec 1	
10. Túto kartu vydala This Card has been issued by:	11. Podpis poisťovateľa Signature of Insurer
<ul style="list-style-type: none"> <li>Názov poisťovateľa: Name of the Insurer: KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group</li> <li>Adresa poisťovateľa: Address of the Insurer: Štefanovičova 4 816 23 Bratislava 1 Slovak Republic</li> </ul>	
Voľné miesto pre poisťovateľa: [Optional for the insurer: <ul style="list-style-type: none"> <li>Logo spoločnosti Logo of the company</li> <li>Tel. a/alebo faxové číslo Phone &amp;/or Fax number(s)</li> <li>Webová stránka Homepage</li> <li>E-mail adresa E-mail address</li> </ul>	
* KÓD KATEGÓRIE VOZIDLA: * CATEGORY OF VEHICLES CODE:	

Useful Information [optional for the national markets to indicate additional information]  
Doplňujúce informácie (voľné miesto na vloženie dodatočných informácií)