

Nemocnica s poliklinikou n.o.
Kráľovský Chlmec

Došlo
dňa: 24-10-2016

Pridelené: *C. J. K.* Prílohy:

180-PZ-P

5

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: 6 573 204 702

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 3491053440 uzatvoreného dňa 10.01.2013 pre poisťné obdobie od 10.01.2017 do 09.01.2018.

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

Začiatok poisťenia: 10.01.2013 00:00

Variant poisťného krytia: Partner

Ročné poisťné: 123,00 EUR

Poisťné obdobie a spôsob platenia: technický rok/ročne

Koniec poisťenia: Neurčito

EČV/ŠPZ: TV200BG

Lehotné poisťné: 123,00 EUR

Verzia asistenčných služieb: 2010

VIN: WV1ZZZ7022HO65113

Splatnosť poisťného: 10.01.

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 poisťenia** 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.**

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)

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



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

6573204702

ROZSAH POISTNEHO KRYTIA

Partner

ECV / ŠPZ

TV200BG

TOVÁRENSKÁ ZNAČKA A TYP VOZIDLA

VW Transporter

DOBA PLATNOSTI ASISTENČNEJ KARTY

10.01.2017 - 09.01.2018

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.: 6573204702

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/sídla

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



Registrácia: Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č. 79/B

Doba platnosti poistenia zodpovednosti 10.01.2017 - 09.01.2018

Druh motorového vozidla

E - špeciálny automobil

Továrenská značka, typ

VW Transporter

Séria a číslo technického preukazu vozidla, osvedčenia o evidencii, alebo obdobného preukazu PB382719

Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby

14.10.2016

VIN (č. karosérie/podvozku)
WV1ZZZ7022HO65113

Evidenčné číslo

TV200BG

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 Zelené karty Country Code / Insurer's Code / Number					
OD - FROM		PLATÍ - VALID		DO - TO		SK /007/ 6573204702					
Deň Day	Mesiac Month	Rok Year	Deň Day	Mesiac Month	Rok Year						
10	01	17	09	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			
TV200BG						C		VW			
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 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.											
A	B	BG	CY ⁽¹⁾	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 ⁽²⁾	BIH	BY	IL	IR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB ⁽²⁾	
TN	TR	UA									

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		ORIGIN
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 		
Volné miesto pre poisťovateľa: [Optional for the insurer: <ul style="list-style-type: none"> Logo spoločnosti: Kooperativa VIENNA INSURANCE GROUP Logo of the company Tel. a/alebo faxové číslo: +421 2/5729 9333 Phone &/or Fax number(s): +421 2/5729 9236 Webová stránka: bezplatná infolinka 0800 120 000 Homepage: www.koop.sk E-mail adresa: greencard@koop.sk E-mail address 		
Useful Information [optional for the national markets to indicate additional information] Dopĺňajúce informácie (voľné miesto na vloženie dodatočných informácií)		
* KÓD KATEGÓRIE VOZIDLA: * CATEGORY OF VEHICLES CODE:		