

Zaradenie motorového vozidla
PZ č.: 11-921-72900697
Produkt Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou mot. voz. - sú por.č.MV:
Poistník/Platiteľ:

Meno, priezvisko, titul: Obec Jalovec (Názov firmy)	RČ/IČO:
--	----------------

Vlastník:	☐ Ide o:	☐ občana	☐ podnikajúcu fyzickú osobu	☒ právnickú osobu
Meno, priezvisko, titul: Obec Jalovec (Názov firmy)	RČ/IČO: 0 0 6 4 7 8 4 5	DIČ: 2 0 2 1 1 1 7 9 4 5 /		
Adresa: Mlynská 636, 972 31 Jalovec	Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel.č.:			
Tel. č., e-mail, mobil:				

Držiteľ:	☐ Ide o:	☐ občana	☐ podnikajúcu fyzickú osobu	☒ právnickú osobu
Meno, priezvisko, titul: Obec Jalovec (Názov firmy)	RČ/IČO: 0 0 6 4 7 8 4 5	DIČ: 2 0 2 1 1 1 7 9 4 5 /		
Adresa: Mlynská 636, 972 31 Jalovec	Korešpondenčná adresa - ulica, č.d., PSČ, mesto, tel.č.:			
Tel. č., e-mail, mobil:				

Dátum zaradenia vozidla do poistenia:
02 01 2017

Limity poistného plnenia		Základné poistenie		S pripoistením	
Názov variantu poistenia: ☒ Partner		☐ Europartner			
Druh mot. voz.: Nákladné	Tov. Značka: Praga	Typ: V3S	Séria a číslo TP: VIN: 110269		
EČV(ŠPZ): PD554BT	Skupina vozidla:	Farba vozidla: zelená	Rok výroby: 1986	Zdvihový objem: (cm ³) 7412	Výkon motora: (kW) 72
		Druh paliva: ☒ NM ☐ Ba ☐ iné	Celková hmotnosť: (kg) 10 560		
Počet miest na sedenie: 3		Žiadam o zasielanie zelenej karty: ☒ áno ☐ nie			

Základné ročné poistné:	364,00 EUR
Riziková skupina: ☐ I.skupina ☐ II.skupina	
Prirážky/zľavy:	
☐ autoškola	☐ taxislužba
☐ historické (vyrobené do r. 1945)	☐ autopožičovňa
☐ vozidlo určené pre prepravu nebezpečných vecí	☐ koef.:
☐ 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:	364,00 EUR
Lehotné poistné:	91,00 EUR
Prvé/ Jednorazové poistné (rok 365 dní):	88,76 EUR

Poistné za vyššie uvedené motorové vozidlo za obdobie od 02.01.2017 do 31.03.2017 vo výške 88,76 EUR


Prvá Komunálna Finančná a.s.
Samova 11
949 01 NITRA
-1-

Dátum podpisu: 20.12.2016

podpis klienta

podpis zástupcu poisťovateľa