Union
Poisťovňa

Zaradenie motorového vozidla PZ č.: 72901717

Produkt Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou mot. voz. - súbor por.č.MV: 2

Poistník/Platiteľ:

Meno, priezvisko, titul: Domov sociálnych služieb sv. Jána z Boha (Názov firmy)	RČ/IČO: 0 0 6 9 1 8 8 7

Vlastník: Ide o: [ ] občana [ ] podnikajúcu fyzickú osobu [x] právnickú osobu

Meno, priezvisko, titul: Domov sociálnych služieb sv. Jána z Boha (Názov firmy)	RČ/IČO: 0 0 6 9 1 8 8 7	DIČ: /
Adresa: Hviezdoslavova 1, 053 04 Spišské Podhradie	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: (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 01 2020

Limity poistného plnenia	**Základné poistenie**	**S pripoistením**
podľa RD č. 1087/2019/OM	x	

Druh mot.voz.:	Tov. Značka:	Typ:	Séria a číslo TP:	VIN :
osobné	Škoda	Felicia Combi	SF 177205	TMBEEF654TO182765

EČV(ŠPZ):	Skupina vozidla:	Farba vozidla:	Rok výroby:	Zdvihový objem:	Výkon motora:	Druh paliva:	Celková hmotnosť:
LE185AH		červená	1996	(cm^3) 1289	(kW 40	[ ] NM [x] Ba [ ] iné	(kg) 1460

Počet miest na sedenie: 5	Žiadam o zasielanie zelenej karty:	x áno	nie

Základné ročné poistné:		85,00 EUR
Riziková skupina: [ ] I.skupina [ ] II.skupina		
Prirážky/zľavy:		
[ ] autoškola [ ] taxislužba [ ] autopožičovňa		koef.:
[ ] historické (vyrobené do r. 1945)		koef.:
[ ] vozidlo určené pre prepravu nebezpečných vecí		koef.:
[ ] vozidlo s právom prednostnej jazdy		koef.:
Upravené ročné poistné :		85,00 EUR
Iné prirážky/ zľavy:	%	*koef.:*
Rozhodná doba v mesiacoch :	*Bonus :*	*koef.:*
Rozhodná doba v mesiacoch :	*Malus :*	*koef.:*
Prirážky za poročnosť:	%	*koef.:*
Celkové ročné poistné:		85,00 EUR
Lehotné poistné:		21,25 EUR
Prvé/ Jednorazové poistné (rok 360 dní, mesiac		21,25 EUR

Poistné za vyššie uvedené motorové vozidlo za obdobie od 1.1.2020 do 31.3.2020 je vo výške 21,25 EUR.

Dátum podpisu:

.....

podpis klienta podpis zástupcu poisťovne