Union
Poisťovňa

Zaradenie motorového vozidla PZ č.: 72901188

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

Poistník/Platiteľ:

Meno, priezvisko, titul: **Obec Tekovské Lužany , 935 41** (Názov firmy)	RČ/IČO: **0 0 3 0 7 5 4 8**

Vlastník:	Ide o:		občana		podnikajúcu fyzickú osobu	x právnickú osobu
Meno, priezvisko, titul: (Názov firmy)		RČ/IČO:		DIČ:		
Adresa: **OÚ - Ul.SNP č. 43 , Tekovské Lužany**		Korešpondenčná adresa - ulica , č.d., PSČ, mesto, tel.č.:				
Tel. č., e-mail, mobil 036/7723501						

Držiteľ:	Ide o:		občana		podnikajúcu fyzickú osobu	x 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: 28 10 2024

Limity poistného plnenia	**Základné poistenie**	**S pripoistením**
Názov variantu poistenia:	Partner	Europartner

Druh mot.voz.:	Tov. Značka:	Typ:	Séria a číslo TP:	VIN :
Osobné vozidlo	Škoda Fabia		PJ192427	TMBJX16Y274116712

EČV(ŠPZ):	Skupina vozidla:	Farba vozidla:	Rok výroby:	Zdvihový objem:	Výkon motora:	Druh paliva:	Celková hmotnosť:
LV102HD	5	červená	2006	(cm^3) 1390	(kW 59	☐ NM ☒ Ba ☐ iné	(kg) 1610

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

Základné ročné poistné:		95,00 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 :			
Iné prirážky/ zľavy:		%	*koef.:*
Rozhodná doba v mesiacoch :		*Bonus :*	*koef.:*
Rozhodná doba v mesiacoch :		*Malus :*	*koef.:*
Prirážky za poročnosť:		%	*koef.:*
Celkové ročné poistné:		**95,00 EUR**	
Lehotné poistné:		**23,75 EUR**	
Prvé/ Jednorazové poistné (rok 365 dní):		**16,92 EUR**	

Poistné za vyššie uvedené motorové vozidlo za obdobie od 28.10.2024 do 31.12.2024 je vo výške 16,92 Eur .

Dátum podpisu: 27.10.2024

podpis klienta

podpis zástupcu poisťovateľa