Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP

11-105334

Dátum podaja: 09.03.2015
Obec Čaklov
Obecný úrad Čaklov 116
094 35 Soľ

U15 Individuálne úrazové poistenie

Poistka číslo 6 583 586 054 / verzia 1

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group vydáva túto poistku ako potvrdenie o uzavretí poistno-zmluvného vzťahu podľa návrhu poistnej zmluvy číslo **0910088338** zo dňa **27.02.2015** v zmysle ustanovení Občianskeho zákonníka, platných Všeobecných poistných podmienok a Zmluvných dojednaní.

Poistník: **Obec Čaklov, 00332291, Obecný úrad Čaklov 116, 094 35 Soľ**
Poistený(á): **Goroľ Marek, Čaklov 402, 094 35 Soľ**

Začiatok poistenia: **01.03.2015**

Koniec poistenia: **31.08.2015**

Pripoistenie

	Poistná suma	Jednorazové poistné
Smrť následkom úrazu s výplatou PS	**1 000,00 EUR**	**1,20 EUR**
Trvalé následky úrazu	**1 000,00 EUR**	**3,60 EUR**
Čas nevyhnutného liečenia úrazu	**250,00 EUR**	**2,40 EUR**

Ďakujeme za dôveru, ktorú ste nám prejavili uzavretím tohto poistenia.

Dátum vyhotovenia: 06.03.2015

Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP
KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group | 16
AGENTÚRA KOŠICE
Mäsiarska 11, 040 01 KOŠICE
Ing. Daniel Kepič, riaditeľ agentúry

ĎALŠIE ÚDAJE O POISTNEJ ZMLUVE

Jednorazové lehotné poistné **5,04 EUR**

Periodicita platenia/poistné obdobie **jednorazovo/jednorazové**
Druh platby **konto bez avíza**
Splatnosť poistného **01.03.2015**

Platenie poistného
Na úhradu poistného z Vášho účtu Vám ponúkame možnosť platiť na niektorý z našich nasledovných účtov:

Slovenská sporiteľňa, a.s. IBAN: **SK25 0900 0000 0001 7512 6457**, SWIFT (BIC): **GIBASKBX**
Všeobecná úverová banka, a.s. IBAN: **SK11 0200 0000 0000 9000 4012**, SWIFT (BIC): **SUBASKBX**
UniCredit Bank Slovakia a.s. IBAN: **SK29 1111 0000 0010 2970 6001**, SWIFT (BIC): **UNCRSKBX**
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 **6583586054 (číslo poistnej zmluvy)**
Konštantný symbol **3558**

Právo na plnenie v prípade smrti poisteného
Oprávnené osoby - zatiaľ neurčené, postupuje sa v zmysle § 817 Občianskeho zákonníka.

Kontaktné údaje
V prípade zmien alebo pri vzniku poistnej udalosti sa obráťte na poradcu, ktorý s Vami poistenie uzavrel.
Sprostredkovateľ predaja: **Varga Andrej - 2999936865**

alebo na našu adresu
KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Agentúra Košice
Mäsiarska 11
040 01 Košice 1

Číslo poistky je zároveň číslom Vašej poistnej zmluvy, ktorú budete predkladať k uplatneniu práva na poistné plnenie v prípade poistnej udalosti, ako aj v ďalšom styku s poisťovňou.

Práva a povinnosti z poistnej zmluvy sú uvedené vo Vašom rovnopise poistnej zmluvy.