



A. POJISTITEL

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, sídlo Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika, IČ: 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

B. POJISTNÍK

Jde o : právnickou osobu

Státní příslušnost: CZE

Rodné číslo / IČ: **70188041** Příjmení/název firmy: **TECHNICKÉ SLUŽBY HAVLÍČKŮV BROD** Jméno: Titul:
 Adresa bydliště/sídla-ulice (místo), č.p.: **Na Valech 3523/** Obec - dodací pošta : **HAVLÍČKŮV BROD** PSČ/ZIP k.: **58001** Telefon: Stát: **CZE Česká republika**
 Jednající: Korespondenční adresa:
 Prostředky elektronické komunikace: Mobil: Pojistník nesouhlasí s elektronickou komunikací ze strany pojistitele.

C. VLASTNÍK

Jde o : právnickou osobu

Státní příslušnost: CZE

TECHNICKÉ SLUŽBY HAVLÍČKŮV BROD Telefon:
 Rodné číslo / IČ: **70188041**
 Adresa bydliště/sídla, stát: **Na Valech 3523/58001 HAVLÍČKŮV BROD, CZE Česká republika**

D. PROVOZOVATEL/ DRŽITEL

Jde o : právnickou osobu

Státní příslušnost: CZE

TECHNICKÉ SLUŽBY HAVLÍČKŮV BROD Telefon:
 Rodné číslo / IČ: **70188041**
 Na Valech 3523/58001 HAVLÍČKŮV BROD, CZE Česká republika

E. ÚDAJE O VOZIDLE

Druh vozidla : **C Pracovní stroj**

Je vozidlo určeno pro přepravu nebezpečných věcí : **Ne**

VIN (č.karoserie / podv.): Registrační značka (SPZ): **J023999** značka, typ : **BUCHER CITYCAT 5000** Série a číslo tech. průkazu voz.: **ZA225402** Kategorie vozidla (zkratka):SS
 Rok výroby : **2014** Palivo : **Diesel** Zdvihový objem: **4249 cm3** Max výk. motoru: **115 kW** Počet m. k sezení: **2** Poč. m. k stání: P. lůžek: **10500 kg** Největší povolená / celková hmotnost :

F. VŠEOBECNÉ ÚDAJE O POJIŠTĚNÍ

Produkt: **BENEFIT** Počátek pojištění: **06.01.2014 v 14.40** Konec pojištění: **31.12.2014 v** Kód produktu: **N**
 Všeobecné pojistné podmínky, resp. dodatkové pojistné podmínky vztahující se k této pojistné smlouvě:
R - 630 / 08 R - 632 / 08 Limit 70 mil. Kč za škodu na zdraví nebo usmrcení a limit 70 mil. Kč za škodu na věci nebo ušlém zisku.

G. ÚDAJE O POJISTNÉM

Základní pojistné pro příslušnou kategorii vozidel:

Kód kategorie: **C5**

Bonus - „Důvěra“: **NE**
 Bonus / Dle R 632/08 při malus zařazení do: **BP2** Procentuální sleva na pojistné: Kód bonusu resp. malusu: **S**
 Roční pojistné: Pojistné období: **3 měsíce** Dodatkový kód:
 Pojištění se sjednává: **DOHODA O PROLONGACI A FREKVENCI PLACENÍ, se slevou nastavenou na flotilu ve výši** Kód pojistného období: **4** Poj. za pojistné období :
 Pojistné za první pojistné období: bylo uhrazeno inkasním blokem číslo:
 Způsob platby: Pomocí HIP č.:6980376544

H. VICENÁSOBNÉ POJIŠTĚNÍ

Pojistník nemá sjednáno vícenásobné pojištění.

Škodnou událost lze oznámit:

- a) telefonicky prostřednictvím linky pojistitele č. 841 105 105;
- b) osobně na kterémkoli obchodním místě pojistitele;
- c) písemně na adresu: Kooperativa pojišťovna, a.s. VIG; Centrum zákaznické podpory, Brněnská 634, 664 42 Modřice.

Technické služby

Prezentační razítko:		Číslo pojistné smlouvy: 6297974961		Organizační jednotky sjednání Agentura/Kancelář: 100/ 01	
				Organizační jednotky správy Agentura/Kancelář: 794/ 04	
				Číslo flotily: 6980376544	
Poř.	Název / jméno zprostředkovatele	Kód zprostředkovatele:		Podíl na sjednání:	Identifikace pr./ag zprostředkovatele
1.	██████████	██████			
2.	RESPECT a.s.	109296		100 %	
3.					
Taxace:					

..... Datum taxace Podpis taxátora Podpis oprávněné osoby
-----------------------	--------------------------	---------------------------------

Datové pole - číslo PS: 6297974961

Na tuto část přílohy není povoleno vpisování dodatečných údajů. Na jakékoliv dopsané údaje nebude brán zřetel.

