

VZOR

**Potvrdenie o poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú
prevádzkou cudzozemského motorového vozidla na území Slovenskej republiky**

Číslo poistnej zmluvy

□□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□

Slovenská kancelária poisťovateľov

so sídlom

.....

IČO

Osoba oprávnená konať v mene
Slovenskej kancelárie poisťovateľov

vydáva
poistníkovi

Meno

Priezvisko

Miesto trvalého/dlhodobého pobytu

Dátum narodenia

Štát trvalého pobytu/dlhodobého pobytu Číslo pasu/vystavený v štáte /.....

**POTVRDENIE O POISTENÍ ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU
CUDZOZEMSKÉHO MOTOROVÉHO VOZIDLA NA ÚZEMÍ SLOVENSKEJ REPUBLIKY**

ako potvrdenie o uzatvorení poistnej zmluvy o poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou
uvedeného cudzozemského motorového vozidla na území Slovenskej republiky.

1. Vlastník motorového vozidla

Meno

Priezvisko/názov

Miesto trvalého pobytu/dlhodobého pobytu fyzickej osoby alebo sídlo právnickej osoby

.....

Štát trvalého pobytu/dlhodobého pobytu alebo sídla

2. Motorové vozidlo

Druh motorového vozidla EČ MPZ

VIN (číslo karosérie/podvozku)

Továrenská značka, typ Výkon motora v kW

Objem valcov motora v cm³ Celk. hmotnosť v kg Počet miest na sedenie

3. Limit poistného plnenia a doba platnosti poistenia zodpovednosti

Limit poistného plnenia za škodu podľa § 4 ods. 2 písm. a) zákona je 19 000 000 Sk a za škodu podľa
§ 4 ods. 2 písm. b), c) a d) zákona je 5 000 000 Sk.

Doba trvania poistenia zodpovednosti

4. Poistné

Poistné vo výške Sk. Zaplatené dňa

Spôsob zaplatenia poistného

5. Neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy sú všeobecné poistné podmienky, s ktorými bol poistník pri uzatvorení poistnej zmluvy oboznámený a ktorých prevzatie svojim podpisom na tomto doklade potvrdzuje. Zároveň svojim podpisom poistník potvrdzuje, že všetky zaznamenané údaje sú pravdivé, a berie na vedomie, že v prípade prevádzky uvedeného motorového vozidla na území Slovenskej republiky dlhšie ako na dohodnutú dobu trvania tohto poistenia je povinný ihneď uzatvoriť novú poistnú zmluvu.

V

dňa

Podpis poistníka

Odtlačok pečiatky a podpis osoby oprávnenej konať
v mene Slovenskej kancelárie poisťovateľov