

Zaradenie motorového vozidla
PZ č.: 11-921-72900764

Produkt Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou mot. voz. - s por.č.MV:
Poistník/Platiteľ:

Meno, priezvisko, titul: Obec Liešťany (Názov firmy)	RČ/IČO: 0 0 3 1 8 2 3 0
---	-----------------------------------

Vlastník:	Ide o:	☐ občana	☒ podnikajúcu fyzickú osobu	☒ právnickú osobu
Meno, priezvisko, titul: Obec Liešťany (Názov firmy)	RČ/IČO: 0 0 3 1 8 2 3 0	DIČ: / /		
Adresa: Liešťany č. 1, 972 27 Liešťany		Korešpondenčná adresa - ulica , č.d., PSC, mesto, tel.č.:		
Tel. č., e-mail, mobil				

Držiteľ:	Ide o:	☐ občana	☒ podnikajúcu fyzickú osobu	☒ právnickú osobu
Meno, priezvisko, titul: Obec Liešťany (Názov firmy)	RČ/IČO: 0 0 3 1 8 2 3 0	DIČ: / /		
Adresa: Liešťany č. 1, 972 27 Liešťany		Korešpondenčná adresa - ulica , č.d., PSC, mesto, tel.č.:		
Tel. č., e-mail, mobil				

Dátum zaradenia vozidla do poistenia:

10 02 2026

Limity poistného plnenia		Základné poistenie		S pripoistením	
Názov variantu poistenia:		Partner		Europartner	
Druh mot. voz.:	Tov. Značka:	Typ:	Séria a číslo TP:	VIN :	
traktor kolesový poľ.	KUBOTA	M16	NC134726	KBTMGEDCJS8F75361	
EČV(ŠPZ):	Skupina vozidla:	Farba vozidla:	Rok výroby:	Zdvihový objem:	Výkon motora:
AB662YG		oranžová	2026	(cm ³) 3769	(kW) 85
Počet miest na sedenie:		Žiadam o zasielanie zelenej karty:		x áno	
1				nie	

Základné ročné poistné:		36,00 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 področnosť:		% koef.:
Celkové ročné poistné:		36,00 EUR
Lehotné poistné:		9,00 EUR
Prvé/ Jednorazové poistné (rok 365 dní):		4,93 EUR

Poistné za vyššie uvedené motorové vozidlo za obdobie od 10.02.2026 do 31.03.2026 vo výške 4,93 EUI
Dátum podpisu: 9.2.2026


U199

Kara

podpis zástupcu poisťovateľa