

B.4 Formulár – Návrh na plnenie kritéria

Predmet obstarávania: **Poistovacie služby**

Identifikačné údaje uchádzača:

hlavný člen skupiny dodávateľov:

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava

IČO: 00 585 441

Tel.: +421 2 57299544

E-mail: backova@koop.sk

a

vedľajší člen skupiny dodávateľov:

PREMIUM Insurance Company Limited,

The Landmark, Level 1, Suite 2, Triq l-Iljun, QRM 3800 Qormi, Maltská republika

číslo zápisu v Registri spoločností Maltskej republiky: C 91171

konajúca na území Slovenskej republiky prostredníctvom organizačnej zložky

PREMIUM Insurance Company Limited, pobočka poisťovne z iného členského štátu

Šoltésovej 14, 811 08 Bratislava

IČO: 50 659 669

Tel.: +421 917 409 073

E-mail: ondrej.zatko@premium-ic.sk

Popis	Cena v EUR Ročné poistné	Cena v EUR Poistné za 4 roky
Poistenie majetku	108 048,30	432 193,20
Poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu	133 908,00	535 632,00
Havarijné poistenie motorových vozidiel	135 189,08	540 756,32
Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú motorovým vozidlom	57 160,64	228 642,56
Cena za celý predmet zákazky za 4 roky		1 737 224,08

V Bratislave, dňa 25.9.2019

v.r.

.....
Ing. Mária Švolíková
na základe Oprávnenia konať
za spoločnosť
KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group

v.r.

.....
Kamila Backová
na základe Oprávnenia konať
za spoločnosť
KOOPERATIVA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group

V Bratislave, dňa 25.9.2019

v.r.

.....
Ing. Ondrej Zaťko
vedúci organizačnej zložky
PREMIUM Insurance Company Limited,
pobočka poisťovne z iného členského štátu

Prílohy

Tab.1 Rozpis MV pre Havarijné poistenie

Tab.2 Rozpis MV pre PZP poistenie

Tab.3 Súhrnná tabuľka pre poistenie majetku a zodpovednosti