



Auto & Voľnosť - PZP

Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

Návrh

Oblasť **84 500**

Zodpovedajúce okienka označte krížikom, údaje vyplňte paličkovým písmom.

Číslo návrhu 8 1 0 0 0 4 6 9 0 8	<input checked="" type="checkbox"/> Nová poisťná zmluva	<input type="checkbox"/> Prepracovanie exist. zmluvy	Získateľské číslo	
	<input type="checkbox"/> Zmena exist. zmluvy		Nákladové číslo	

POISŤNÍK / platiteľ poisťného		<input checked="" type="checkbox"/> Držiteľ	<input type="checkbox"/> Vlastník	<input type="checkbox"/> Prevádzkovateľ
Priezvisko, meno, titul/názov ¹ Technické služby Sládkovičovo			RČ/IČO ¹ 37849760	
Trvalý pobyt/ulica, č.d. Sídlisko Jána Dalloša 1189	PSČ 925 21	Miesto/štát Sládkovičovo		
Korešp. adr v SR/ulica, č.d.	PSČ	Miesto		
Typ preuk.totož.	Číslo	Dát.vydania	Vydal orgán/štát	
Tel. číslo	Plátca DPH: <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	DIČ 2021824981		
E-mail	Štát.prísl. SR		Kat.klienta 120	

DRŽITEĽ Zhodný s poisťníkom? áno nie (údaje sa nevyplňajú ak sú zhodné s poisťníkom)

Priezvisko, meno, titul/názov ¹	RČ/IČO ¹
Trvalý pobyt/ulica, č.d.	PSČ Miesto/štát
Tel.číslo	E-mail Štát.prísl.

Doba trvania poistenia

Začiatok poistenia	26.09.2017	Hodina/min. ²	00:00	Koniec poistenia	neurčito	Zmena poistenia	
--------------------	-------------------	--------------------------	--------------	------------------	-----------------	-----------------	--

Platenie poisťného *IBAN je štandardný medzinárodný formát čísla účtu*

Periodicita platenia	<input checked="" type="checkbox"/> Ročne	<input type="checkbox"/> Polročne	<input type="checkbox"/> Štvrťročne	<input type="checkbox"/> Jednorazovo	Číslo účtu poisťníka (v IBAN formáte):
Spôsob platenia	<input type="checkbox"/> Trvalý príkaz	<input type="checkbox"/> Inkaso	<input checked="" type="checkbox"/> Príkaz na úhradu	<input type="checkbox"/> Pošt.poukážka	

ÚDAJE O VOZIDLE A JEHO POUŽITÍ

Druh vozidla	<input type="checkbox"/> A-motocykel	<input type="checkbox"/> A-trojkolka, štvorkolka	<input type="checkbox"/> B-osobné (do 3,5t)	<input type="checkbox"/> C-autobus	<input type="checkbox"/> D-elektromobil	<input type="checkbox"/> M-náves
	<input type="checkbox"/> F-nákladné (do 3,5t)	<input checked="" type="checkbox"/> G-nákladné (nad 3,5t)	<input type="checkbox"/> H-špeciálne	<input type="checkbox"/> N-obytné vozidlo		
	<input type="checkbox"/> I-sanitné	<input type="checkbox"/> I-záchrané	<input type="checkbox"/> J-ťaháč	<input type="checkbox"/> K-traktor	<input type="checkbox"/> L-prívies	<input type="checkbox"/> ostatné

Evidenčné číslo vozidla GA-704 DT	Číslo osvedčenia o evidencii NA 357069
Značka, model typ VOLVO, FM,	Výkon motora 248 kW
VIN číslo (číslo karosérie/rámu vozidla) Y V 2 J 1 D 1 C 5 D A 7 5 0 3 6 9	Objem motora 10 837 cm³
Počet dverí 2	Počet miest 3
Farba vozidla ORANŽOVÁ	Celková hmotnosť 26 000 kg
Rok výroby 2013	Dátum prvého prihlásenia
Palivo <input type="checkbox"/> Benzín <input checked="" type="checkbox"/> Nafta <input type="checkbox"/> Elektro <input type="checkbox"/> Iné	

Použitie vozidla	<input checked="" type="checkbox"/> (01) súkromné	<input type="checkbox"/> (02) autopožičovňa	<input type="checkbox"/> (03) taxi	<input type="checkbox"/> (04) autoškola	<input type="checkbox"/> (05) referentské
	<input type="checkbox"/> (06) súťažné	<input type="checkbox"/> (07) sanitné	<input type="checkbox"/> (08) nebezpečný náklad	<input type="checkbox"/> (09) leasing	<input type="checkbox"/> (10) historické
	<input type="checkbox"/> (11) reprezentačné	<input type="checkbox"/> (14) s právom prednostnej jazdy	<input type="checkbox"/> (16) medzinárodná preprava	<input type="checkbox"/> iné	

ÚDAJE O POISTENÍ A POISTNOM

1. (84501) poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou mot. vozidla - ŠTANDARD	Zákl.sadzba	2 050,56 EUR
Použitie vozidla	Faktor	1,00
Zľava/Prirážka Vstupný rabat (C9)	Faktor	0,50
Zľava/Prirážka Rabat za skúsenosť	Faktor	1,00
Zľava/Prirážka SGM (podľa miesta registrácie)	Faktor	1,00
Zľava/Prirážka SGM (podľa veku / právnej formy)	Faktor	1,00
Počet zavinených škodových udalostí (za posledné 2 roky): <input checked="" type="checkbox"/> žiadna <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 a viac	Zákl.poistné	1 025,28 EUR
Bonus/Malus <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Bežškodová doba (mesiacov)	Trieda poisťného B09
	Faktor	0,50
Ročné poisťné (s faktorom Bonus/Malus)		512,64 EUR I.

Získateľ (priezvisko, meno) POINFO s.r.o.	Číslo získateľa, MA 224441	Kontakt na získateľa (tel. číslo, E-mail) 0903 287 071
---	--------------------------------------	--

UNIQA poisťovňa, a.s., Lazaretská 15, 820 07 Bratislava 27, Slovenská republika

Telefonický kontakt: 0850 111 400, Web: http://www.uniqa.sk, E-mail: poistovna@uniqa.sk

IČO: 00 653 501, DIČ: 2021096242, IČ DPH: SK7020000229, Obchodný register, Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sa, vložka číslo: 843/B

8100046908

Auto & Volnosť -

ÚDAJE O POISTENÍ

2. (84501) doplnkové poistenie vodiča poisteného vozidla

	Poistná suma	Ročné poistné	
<input type="checkbox"/> I. Smrť úrazom (poistné plnenie v prípade smrti úrazom) (0002)	10.000,- EUR	10,- EUR	
<input type="checkbox"/> II. Euroochrana (poistné plnenie za trvalé následky úrazu) (0003)	30.000,- EUR	10,- EUR	
<input type="checkbox"/> III. Právna ochrana (0004)	10.000,- EUR	20,- EUR	<input type="text" value=""/> EUR II.

3. (84501) ASISTENČNÉ SLUŽBY - UNIQA ASSISTANCE Základná asistencia Rozšírená asistencia EUR III.Druh vozidla: do 3 500 kg (A,B a F) nad 3 500 kg (G, J, L a M)Preferovaný autoservis:

4. (84502) dobrovoľné doplnkové poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla - PLUS

Limit poistného plnenia I. EUR Limit poistného plnenia II. EUR EUR IV.

5. (84501) doplnkové poistenie čelného skla poisteného vozidla (0006)

 250,- EUR 350,- EUR 500,- EUR 1.000,- EUR EUR V.Splátka poistného: EURCelkové ročné poistné (I.+II.+III.+IV.+V.): EURVýška prvej splátky poistného: EUR VS³ 8100046908 Číslo účtu SK82 1100 0000 0026 2804 3793Vysvetlivky: ¹ ak je poistníkom právnická osoba uveďte v príslušnej časti IČO a názov právnickej osoby² Ak nie je špecifikovaná hodina začiatku poistenia, poistenie sa začína, resp. mení nultou hodinou dňa uvedeného ako začiatok, resp. zmena poistenia a končí sa nultou hodinou dňa uvedeného ako koniec poistenia³ VS - Variabilným symbolom pri uhrádzaní splátok poistného je vždy číslo návrhu PZ, resp. číslo PZ v prípade zmeny poistenia.

ROZSAH POISTENIA

1) Rozsah poistenia ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA - ŠTANDARD (ďalej len "poistenie ŠTANDARD")

- Poistenie ŠTANDARD sa riadi všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla ("VPP- PZPMV")
- Limit poistného plnenia je najvyššia hranica poistného plnenia poisťovateľa pri jednej škodovej udalosti.
- Limit poistného plnenia z jednej škodovej udalosti je
 - 5 000 000 EUR za škodu podľa čl. 3 ods. 1. písm. a) VPP - PZPMV bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených
 - 1 000 000 EUR za škodu podľa čl. 3 ods. 1. písm. b), c) a d) VPP - PZPMV bez ohľadu na počet poškodených.

2) Rozsah DOBROVOĽNÉHO DOPLNKOVÉHO POISTENIA ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOT. VOZIDLA -PLUS (ďalej len "poistenie PLUS")

- Poistenie PLUS sa riadi VPP - PZPMV.
- Poisťovateľ poskytne z poistenia PLUS poistné plnenie len v prípade, že výška škody prevýši limit poistného plnenia dojednaný v poistení ŠTANDARD a boli splnené všetky podmienky na poskytnutie poistného plnenia z poistenia ŠTANDARD v plnej výške limitu poistného plnenia.
- Poisťovateľ poskytne z poistenia PLUS poistné plnenie pri jednej poistnej udalosti len v sume rovnej rozdielu výšky škody a limitu poistného plnenia dojednaného v poistení ŠTANDARD nie však viac, ako je suma predstavujúca:
 - limit poistného plnenia za škodu podľa čl. 3 ods. 1. písm. a) VPP - PZPMV bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených,
 - limit poistného plnenia za škodu podľa čl. 3 ods. 1. písm. b), c) a d) VPP - PZPMV bez ohľadu na počet poškodených.

3) PREDBEŽNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI PODĽA par. 14 zákona č. 381/2001 Z.z.

- Predbežné poistenie zodpovednosti sa riadi VPP - PZPMV.
- Predbežné poistenie zodpovednosti vzniká dňom začiatku poistenia uvedenom v tomto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy za podmienky, že prvá splátka bola zaplatená v plnej výške najneskôr k tomuto dňu a návrh na uzavretie poistnej zmluvy bol podpísaný zástupcom poisťovateľa.
- Predbežné poistenie zodpovednosti zaniká uplynutím doby 60 kalendárnych dní od začiatku poistenia alebo dňom uzavretia poistnej zmluvy alebo dňom doručenia odmietnutia návrhu na uzavretie poistnej zmluvy.
- Tento originál návrhu na uzavretie poistnej zmluvy, riadne vyplnený a podpísaný osobou na ktorú sa vzťahuje povinnosť uzavrieť poistnú zmluvu podľa zákona č.381/2001 Z.z. je spolu s dokladom o zaplatení prvej splátky v plnej výške potvrdením preukazujúcim dojednanie predbežného poistenia zodpovednosti.

4) DOPLNKOVÉ POISTENIA sa riadia všeobecnými poistnými podmienkami pre doplnkové poistenia k poisteniu PZPMV (ďalej aj VPP pre doplnkové poistenia).

00046908

Auto & Voľnosť - PZP

námk

Prijaté do poistenia / dátum

Prijímateľ rizika (priezvisko, meno, podpis)

VYHLÁSENIA

Poistenie dojednané podľa tohto návrhu sa riadi:

VPP-PZPMV M/077/15/1

VPP pre doplnkové poistenia M/152/15/1

VPP pre doplnkové poist. čelného skla M/152/15

Vyhlásenie poistníka:

Svojím podpisom potvrdzujem, že pred podpisom tohto návrhu som bol podrobne oboznámený s písomnými vyhotoveniami všeobecných poistných podmienok, zmluvných podmienok, oceňovacích tabuliek a formuláru o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy podľa vzoru ustanoveného NBS (ďalej len podmienky), ktorými sa poistenie dojednané podľa tohto návrhu riadi a súhlasím s nimi, uvedené podmienky tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy.

Svojím podpisom potvrdzujem pravdivosť všetkých údajov uvedených v návrhu a žiadam o uzatvorenie/zmenu poistenia v rozsahu tohto návrhu.

Zároveň potvrdzujem v čase pred podpisom návrhu poistnej zmluvy prevzatie písomných podmienok alebo ich prevzatie elektronickou poštou. Beriem na vedomie, že podmienky v písomnej forme sú k dispozícii na verejne dostupnej internetovej stránke poisťovateľa www.uniqa.sk ako aj na pobočkách, resp. obchodných miestach poisťovateľa.

Ďalej svojím podpisom beriem na vedomie, že osobné údaje uvedené v zákone o poisťovníctve v platnom znení je poisťiteľ oprávnený spracúvať v zmysle § 10 ods. 2 a ods. 3 písm. b) zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov aj bez súhlasu dotknutých osôb. Rovnako beriem na vedomie, že osobné údaje môžu byť predmetom cezhraničného prenosu do krajín EU a Švajčiarska ako aj do tretích krajín neposkytujúcich primeranú úroveň ochrany osobných údajov a to iba v prípade, ak je prenos nevyhnutný na plnenie zmluvy medzi dotknutou osobou a poisťiteľom. Zároveň beriem na vedomie, že poisťiteľ je oprávnený v súvislosti s výkonom poisťovacej činnosti osobné údaje dotknutej osoby poskytnúť alebo sprístupniť tretej strane. Aktuálny zoznam spoločností, ktorým sa osobné údaje môžu poskytnúť alebo sprístupniť je zverejnený na internetovej stránke poisťiteľa. Osobné údaje dotknutej osoby nebudú zverejňované. Prehlasujem, že som bol oboznámený so všetkými skutočnosťami vyplývajúcimi z § 15 ods. 1 zákona o ochrane osobných údajov. Zároveň potvrdzujem, že svoje osobné údaje som poskytol dobrovoľne, bez nátlaku a že uvedené osobné údaje sú pravdivé, správne a aktuálne. Prehlasujem, že ako dotknutá osoba som bol poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona o ochrane osobných údajov. Zároveň beriem na vedomie, že informácie podľa § 15 ods. 1 zákona o ochrane osobných údajov som získal na webovej stránke poisťiteľa www.uniqa.sk.

✓ Galante dňa 6.9.2017

Mag. Brunner Viliam

Meno poistníka

Vyhlásenie poisťiteľa:

Potvrdzujem prevzatie tohto návrhu na uzavretie (zmenu) poistnej zmluvy menom UNIQA poisťovne, a.s. Poistná zmluva vznikne (zmení sa) dorúčením oznámenia o prijatí návrhu poisťiteľom klientovi v lehote šiestich týždňov odo dňa prevzatia návrhu. Svojím podpisom prehlasujem, že som prevzal návrh poistnej zmluvy a vykonal identifikáciu a overenie identifikácie klienta v zmysle § 7 a 8 zákona č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu, a to overením totožnosti poisteného/poistníka na základe preukazu totožnosti a výpisu z obchodného registra.

✓ Galante dňa 6.9.2017

Ing. Klára Poliaková

Meno

obchodného zástupcu poisťiteľa