

UNIQA

Auto & Voľnosť - PZP

Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

Oblasť **84 500**

Zodpovedajúce okienka označte krížikom, údaje vyplňte paličkovým písmom.

Číslo návrhu 2100049475	<input checked="" type="checkbox"/> Nová poistná zmluva	<input type="checkbox"/> Prepracovanie exist. zmluvy	Získateľské číslo 79920046
	<input type="checkbox"/> Zmena exist. zmluvy		Nákladové číslo

POISTNÍK / platiteľ poistného		<input checked="" type="checkbox"/> Držiteľ	<input checked="" type="checkbox"/> Vlastník	<input type="checkbox"/> Prevádzkovateľ
Priezvisko, meno, titul/názov AGENCIJA NA PODPORU VÝSKUMU A VÝVOJA		RČ/IČO 30797764		
Trvalý pobyt/ulica, č.d. MYTNA 4628/3 P.O.BOX	PSČ 83304	Miesto/štát BRATISLAVA		
Korešp. adr v SR/ulica, č.d.	PSČ	Miesto		
Typ preuk.totož.	Číslo	Dát.vydania	Vydal orgán/štát	
Tel. číslo	Plátca DPH: <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie		DIČ	
E-mail	Štát.prisl. SR		Kat.klienta 120	

DRŽITEĽ	Zhodný s poistníkom? <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	(údaje sa nevyplňajú ak sú zhodné s poistníkom)	
Priezvisko, meno, titul/názov	RČ/IČO		
Trvalý pobyt/ulica, č.d.	PSČ	Miesto/štát	
Tel.číslo	E-mail	Štát.prisl.	

Doba trvania poistenia			
Začiatok poistenia	12.2017	Hodina/min. ² 00:00	Koniec poistenia neurčito
Zmena poistenia			

Platenie poistného				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
Spôsob platenia	<input checked="" type="checkbox"/> Trvalý príkaz	<input type="checkbox"/> Inkaso	<input type="checkbox"/> Príkaz na úhradu	<input type="checkbox"/> Pošt.poukážka
Číslo účtu poistníka (v IBAN formáte):				

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

Evidenčné číslo vozidla BL-443 NL	Číslo osvedčenia o evidencii NB 045 227
Značka, model typ HYUNDAI	Výkon motora 97 kW
VIN číslo (číslo karosérie/rámu vozidla) TMYAJ3811AHJ287448	Objem motora 1591 cm³
Počet dverí	Počet miest 5
Farba vozidla MODRA' METALICA	Celková hmotnosť 1895 kg
Rok výroby 2016	Dátum prvého prihlásenia 05.12.2016
Palivo <input checked="" type="checkbox"/> Benzín <input 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 366,00 EUR
Použitie vozidla	Faktor 1,00
Zľava/Prirážka Vstupný rabat (J4)	Faktor 0,809
Zľava/Prirážka Výkon motora	Faktor 1,01
Zľava/Prirážka	Faktor
Zľava/Prirážka	Faktor
Zľava/Prirážka	Faktor
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 299,05 EUR
Bonus/Malus <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Faktor 0,50
Bežškodová doba (mesiacov)	Trieda poistného B09
Ročné poistné (s faktorom Bonus/Malus) 149,52 EUR I.	

Získateľ (priezvisko, meno) Ing. Katarína CHLPAKOVÁ	Číslo získateľa, MA 799 20046	Kontakt na získateľa (tel. číslo, E-mail) 0917654934, obchod@com-finance.sk
---	---	---

81000494 75

Auto & Voľnosť - PZP

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 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. Limit poistného plnenia II. IV.

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

☐ 250,- EUR ☐ 350,- EUR ☐ 500,- EUR ☐ 1.000,- EUR V.

Splátka poistného:

Celkové ročné poistné (I.+II.+III.+IV.+V.):

Výška prvej splátky poistného: VS ³ 8100049475 Číslo účtu SK82 1100 0000 0026 2804 3793

Vysvetlivky: ¹ ak je poistníkom právnická osoba uveďte v príslušnej časti IČO a názov právnickej osoby

² 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 poistenia

³ 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 prevyší 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 rovné 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).

81000494 75

Auto & Volnosť - PZP

Poznámky

Priaté do poistenia / dátum

Priímateľ rizika (priezvisko, meno, podpis)

VYHLÁSENIA

Poistenie dojednané podľa tohto návrhu sa riadi:

VPP-PZPMV M/077/17

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.uniqua.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 EÚ 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 a § 28 zákona sú umiestnené na webovej stránke poisťiteľa www.uniqua.sk

v Bratislave dňa 6.11.2017 Ing. Pavol Bažant

Meno poistníka

Podpis poistníka

Vyhlásenie poisťiteľa:

Potvrdzujem prevzatie tohto návrhu na uzavretie (zmenu) poistnej zmluvy menom UNIQA poisťovne, a.s. Poistná zmluva vznikne (zmení sa) doručením 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 alebo živnostenského registra.

v Bratislave dňa 6.11.2017 Ing. Katarína ČHLPAKOVÁ

Meno

Podpis

obchodného zástupcu poisťiteľa

obchodného zástupcu poisťiteľa