

UNIQA

Auto &amp; Voľnosť - KASKO

Havarijné poistenie vozidla

Oblasť 84 100

Zodpovedajúce okienka označte krížikom, údaje vyplňte poličkovým písmom.

Číslo návrhu

8100049474

☒ Nová poistná zmluva☐ Prepracovanie exist. zmluvy

Získateľské číslo 79920046

☐ Zmena exist. zmluvy

Nákladové číslo

POISTNÍK / platiteľ poistného

☒ Právnická osoba ☐ SZČO☐ Držiteľ☒ Vlastník☐ PrevádzkovateľPriezvisko, meno, titul/názov<sup>1</sup> AGENTÚRA NA PODPORU VÝSKUMU A VÝVOJA RČ/IČO<sup>1</sup> 30797764

Trvalý pobyt/ulica, č.d. MYTUA 23, P.O. BOX PSČ 83904 Miesto/štát Bratislava

Korešp. adr v SR/ulica, č.d. PSČ Miesto

Typ preuk.totož. Číslo Dát.vydania Vydal orgán/štát

Tel. číslo Plátcu DPH: ☐ áno ☐ nie DIČ

E-mail Štát.prísl. Kat.klienta

POISTENÝ Zhodný s poistníkom? ☒ áno ☐ nie (údaje sa nevyplňajú ak sú zhodné s poistníkom)☐ Držiteľ☐ VlastníkPriezvisko, meno, titul/názov<sup>1</sup> RČ/IČO<sup>1</sup>

Trvalý pobyt/ulica, č.d. PSČ Miesto/štát

Tel.číslo E-mail Štát.prísl.

Doba trvania poistenia

Začiatok poistenia 09.12.2017 Hodina/min. 10.00 Koniec poistenia DN Zmena poistenia

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

Platenie poistného

IBAN je štandardný medzinárodný formát čísla účtu

Periodicita platenia ☒ Ročne ☐ Polročne ☐ Štvrťročne ☐ Jednorazovo Číslo účtu poistníka (v IBAN formáte):Spôsob platenia ☐ Trvalý príkaz ☐ Inkaso ☒ Príkaz na úhradu ☐ Pošt.poukážkaVinkulácia - vinkulačný veriteľ ☐ Zhodný s poistníkom ☐ Zhodný s poisteným ☐ Iný (údaje sa nevyplňajú ak sú zhodné s poistníkom alebo poisteným)Názov<sup>1</sup>/meno IČO<sup>1</sup> DIČ

Adresa/ulica, č.d. PSČ Miesto

Leasingová zmluva Obch. register Číslo zápisu

Predchádzajúce poistenia - poisťovňa, rok, číslo poistnej zmluvy, druh poistenia, dôvod

(uvedte či bolo poistenému navrhované poistenie vypovedané alebo zamietnuté?)

☐ áno ☐ nie

ÚDAJE O VOZIDLE A JEHO POUŽITÍ

☐ Vozidlo poškodené☒ Vozidlo nepoškodenéDruh vozidla ☐ A-motocykel ☐ A-trojkolka, štvorkolka ☒ B-osobné (do 3,5t) ☐ C-autobus ☐ D-elektromobil ☐ M-náves ☐ F-nákladné (do 3,5t) ☐ G-nákladné (nad 3,5t) ☐ H-špeciálne ☐ N-obytne vozidlo ☐ I-sanitné ☐ I-záchranne ☐ J-ťaháč ☐ K-tractor ☐ L-príves ☐ ostatné

Evidenčné číslo vozidla BL443NL Číslo osvedčenia o evidencii NB 045224 Stav počítadla km

Značka, model typ HYUNDAI TUCSON Výkon motora 94 kW

VIN číslo (číslo karosérie/rámu vozidla) T H A J 3 P 1 1 A H J 2 8 7 4 4 8 Objem motora 1591 cm<sup>3</sup>

Počet dverí Počet miest 5 Farba vozidla MODRÁ METALÍZA Celková hmotnosť 1895 kg

Rok výroby 2016 Dátum prvého prihlásenia 05.12.2016 Palivo ☒ Benzín ☐ Nafta ☐ Elektro ☐ InéPoužitie vozidla ☒ (01) súkromné ☐ (02) autopožičovňa ☐ (03) taxi ☐ (04) autoškola ☐ (05) referentské ☐ (06) súťažné ☐ (07) sanitné ☐ (08) nebezpečný náklad ☐ (09) leasing ☐ (10) historické ☐ (11) reprezentačné ☐ (14) s právom prednostnej jazdy ☐ (16) medzinárodná preprava ☐ inéDisky ☐ plech ☐ ľahká zliatina Značka a rozmer:

Pneumatiky

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

Získateľ (priezvisko, meno) Číslo získateľa, MA Kontakt na získateľa (tel. číslo, E-mail)

Mg. CHLPAKOVÁ KATARÍNA 79920046 0917 654 934, obchod@comfortfinancie.sk

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

81000 494 74

Auto &amp; Voľnosť - KASKO

## Údaje o počte kľúčov a ovládačov od zabezpečovacích zariadení vozidla

Univerzálne kľúče	2 ks	Zapaľovanie	<input checked="" type="checkbox"/> Imobilizér	<input checked="" type="checkbox"/> Alarm	Univerzálne kľúče	ks	Imobilizér	<input type="checkbox"/> Alarm	<input type="checkbox"/> Iné
Kľúče od mechanického zabezpečenia	ks	Ovládače	ks	<input type="checkbox"/> Imobilizér	<input type="checkbox"/> Alarm	Kódový pásik (štítok)	ks		
Ostatné kľúče	ks	Servisné kľúče	ks	Iné	ks	Satelitný monitor. systém			

## ÚDAJE O POISTENÍ A PLATENÍ POISTNÉHO

Poistný produkt Auto &amp; Voľnosť - KASKO (84104)

Zákl. sadzba 4,20 %

Poistná suma

= 19 999, EUR

Poistná hodnota vozidla ☐ faktúra ☐ cenník ☐ iné

= 19 999, EUR

## 01 HLAVNÉ KRYTIE

Použitie vozidla

Územná platnosť

☐ SR ☒ geografické územie Európy

Spoluúčasť

0 % minimálne = 0,00, \* EUR

Limit opráv (bez DPH)

☒ do 50 € ☐ bez obmedzenia

Zľava/Prirážka

PZ PZP 8100049475

Zľava/Prirážka

platba ročne

Zľava/Prirážka

segmentácia

Zľava/Prirážka

prirážka za právnú formu

Zľava/Prirážka

Faktor 1,00

Faktor 1,00

Faktor 1,29

Faktor 1,00

Faktor 0,95

Faktor 0,95

Faktor 1,00

Faktor 1,03

Faktor

Ročné poistné 1007,23 EUR

Bonus/Malus

☒ áno ☐ nieBezškodová doba  
(v mesiacoch)

24

Trieda poistného

B09

Faktor 0,50

Ročné poistné po zohľadnení faktoru Bonus/Malus

\* 503,62 EUR

## Doplňkové poistenia

02 ZVLÁŠTNÁ VÝBAVA

Sadzba %

Celková PS<sup>2</sup>

EUR

03 BATOŽINA - ŠTANDARDNÁ

PS<sup>2</sup>

EUR

04 BATOŽINA - ŠPECIÁLNA

Sadzba %

Celková PS<sup>2</sup>

EUR

05 SMŔŤ V DÔSLEDKU HAVÁRIE

Poistené miesta: ☐ len vodič ☐ všetky miesta na sedeniePS<sup>2</sup> na jedno miesto na sedenie

EUR

Celková PS<sup>2</sup>

EUR

06 TRVALÉ NÁSLEDKY PO HAVÁRII

Poistené miesta: ☐ len vodič ☐ všetky miesta na sedeniePS<sup>2</sup> na jedno miesto na sedenie

EUR

Celková PS<sup>2</sup>

EUR

07 NÁKLADY NA ZAPOŽIČANIE NÁHRADNÉHO VOZIDLA

Denný limit bez DPH:

☐ 35 EUR☐ 60 EUR☐ 85 EUR

iný:

EUR

08 ČELNÉ SKLO

Poistná suma:

☐ 65 EUR☐ 165 EUR☐ 250 EUR☐ 330 EUR

iný:

EUR

09 ČINNOSŤ PRAC. STROJA

Sadzba %

PS<sup>2</sup>

EUR

10 LOM STROJA

Sadzba %

PS<sup>2</sup>

EUR

11 VYPROSTENIE A ODŤAH VOZIDLA

Výška krytia: ☐ do 10.000 EUR☐ do 20.000 EUR

12 ASISTENČNÉ SLUŽBY - UNIQA ASSISTANCE

☐ Základná asistencia☐ Rozšírená asistencia☒ do 3 500 kg (druh vozidla A, B a F)☐ nad 3 500 kg (druh vozidla G, J, L a M)

\* 0,00 EUR

Preferovaný autoservis

13 Finančná strata - GAP

Sadzba %

PS<sup>2</sup>

EUR

\* EUR

Celkové ročné poistné (suma poistného označeného " \* "):

= 503,62, \* EUR

Splátka poistného:

= 503,62, \* EUR

V prípade, ak počas trvania poistnej zmluvy nastane na poistenom vozidle poistná udalosť, z ktorej bude vyplatené poistné plnenie, stráca poistník od poistného obdobia nasledujúceho po poistnom období, v ktorom bolo vyplatené poistné plnenie, nárok na zľavu za segmentáciu, ak tak rozhodne poistiteľ a je povinný platiť poistné vo výške bez zľavy za segmentáciu.

Výška prvej splátky poistného: 503,62 EUR VS<sup>3</sup> 81000 494 74 Číslo účtu SK 98 1100 0000 0026 2300 5034

Vysvetlivky: <sup>2</sup> PS - Poistná suma<sup>3</sup> VS - Variabilným symbolom pri uhrádzaní splátok poistného je vždy číslo návrhu PZ, resp. číslo PZ v prípade zmeny poistenia.

8100049474

Auto &amp; Voľnosť - KASKO

**PREDBEŽNÉ POISTENIE**

Predbežné poistenie sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie KASKO. Predbežné poistenie vzniká dňom začiatku poistenia uvedenom v tomto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy za podmienky, že návrh na uzavretie poistnej zmluvy bol podpísaný zástupcom poistiteľa. Predbežné poistenie zaniká uplynutím doby 60 kalendárnych dní od začiatku poistenia alebo dňom uzavretia poistnej zmluvy alebo dňom doručenia odmietnutia návrhu na uzavretie poistnej zmluvy. Tento návrh na uzavretie poistnej zmluvy, riadne vyplnený a podpísaný osobou, ktorá uzatvára poistnú zmluvu je spolu s dokladom o zaplatení prvej splátky v plnej výške potvrdením preukazujúcim dojednanie predbežného poistenia.

**Poznámky**

Prijaté do poistenia / dátum

Prijímateľ rizika (priezvisko, meno, podpis)

**PRÍLOHY**☐ fotokópia osvedčenia o evidencii ☐ splnomocnenie majiteľa vozidla ☐ zápočtový list☐ osvedčenie o montáži EZS ☐ zápis o poškodení vozidla ☐**VYHLÁSENIA**

Poistenie dojednané podľa tohto návrhu sa riadi:

VPP - KASKO M/157/171

VPP - GAP M/159/16

Zmluvné dojednania

**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.unika.sk](http://www.unika.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 poistiteľ 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 poistiteľom. Zároveň beriem na vedomie, že poistiteľ 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 poistiteľa. 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 poistiteľa [www.unika.sk](http://www.unika.sk)

v Bratislave

dňa

Ing. Pavol Batžarka

Meno poistníka

Podpis poistníka

**Vyhlásenie poistiteľa:**

Potvrdzujem prevzatie tohto návrhu na uzavretie (zmenu) poistnej zmluvy menom UNIQA poisťovne, a.s. Poistná zmluva vznikne (zmení sa) dorúčením oznámenia o prijatí návrhu poistiteľom 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

6.7.2022

Ing. Katarína Chlpáňová

Meno

obchodného zástupcu poistiteľa

Podpis

obchodného zástupcu poistiteľa