



UNIQA poisťovňa, a.s.
Lazaretská 15, 820 07 Bratislava 27
Slovenská republika
Tel. 0850 111 400, Web: http://www.uniqa.sk
E-mail: poisťovna@uniqa.sk, IČO: 00 653 501
DIČ: 2021096242, IČ DPH: SK7020000229
Obchodný register Okresného súdu Bratislava 1,
Oddiel Sa, Vložka č. 843/B

Auto & Voľnosť - KASKO

Havarijné poistenie vozidla

Oblasť KASKO 84100

Návrh



7000255987

Číslo návrhu: 9460048605

POISTNÍK Držiteľ Vlastník Prevádzkovateľ Kategória klienta 01 Platca DPH nie

Obchodné meno: **Regionálny úrad verejného zdravotníctva**
IČO: **00606979** DIČ: **2021085759**
Sídlo: **Cesta k nemocnici 1, 974 01, Banská Bystrica**
Bankové spojenie: **7000138183/8180**
Tel. číslo / mobil: **0905 617 864** Email:

Poistník je zhodný s poisteným

Doba trvania poistenia	začiatok poistenia	27.11.2013	hodina	15:15	koniec poistenia	na neurčito
Periodicita platenia	počet splátok	1	ročne	Faktor	1,00	
	splátka ku dňu	27.11.				
Spôsob platenia	poštovou poukážkou					

ÚDAJE O VOZIDLE A JEHO POUŽITÍ

Druh vozidla: B10 - Osobný automobil do 3500 kg

Značka, Model, Typ **ŠKODA, Superb I (3T), Superb 2.0 Slovakia**

EČ:	BB-481BE	Celková hmotnosť:	1989 kg
VIN (číslo karosérie):	TMBDE23U139029603	Objem motora:	1984 cm3
Osvedč. o evid. voz.:	PB734308	Výkon motora:	85 kW
Dátum prvého prihlásenia:	29.10.2002	Stav počítadla:	0.00 km
Palivo:	benzín	Počet dverí:	4
Farba:	STRIEBORNÁ	Počet miest:	5
Identifikačné číslo motora:		Rok výroby:	2002
Pneumatiky:	205/55 r16	Disky:	4 x Disk zliatina 16
vozidlo je nepoškodené		Značka diskov:	

Údaje o počte kľúčov a ovládačov od zabezpečovacích zariadení

Univerzálny kľúč / Karta - zapalovanie, imobilizér, počet kľúčov 3

Ostatné kľúče, počet kľúčov 3

Predchádzajúce poistenia (poisťovňa, rok, číslo poistnej zmluvy, druh poistenia, dôvod odmietnutia)
neudané

ÚDAJE O POISTENÍ A PLATENÍ POISTNÉHO

Poistný produkt - (84104) SUPER KASKO

Poistná suma	21 520,00 EUR	Sadzba	4.200 %
Poistná hodnota	22 970,00 EUR	Cenník Eurotax (ALBeRT)	
Ročné poistné pred bonusom	696,97 EUR	Bonus B09 - 0.50	Ročné poistné po bonuse 348,49 EUR
Bezškodová doba v mesiacoch	36		
Použitie vozidla	Referentské vozidlo		1,00
Parameter	Územná platnosť - Európa		1,00
Parameter	Limit opráv - Do 50 EUR bez DPH		1,00

Parameter	Bonus - Individuálny bonus podľa kompetenčného katalógu	6
Parameter	Cross-selling - KASKO + 2 a viac PZ (akékoľvek živé PZ v UNIQA)	0,90
Parameter	Spoluúčasť - E08: 0%	1,19
Parameter	Super zľava - Rabat OPMV (len na výnimku)	0,80
Parameter	Segmentácia - Podľa okresu evidencie	0,90

Doplnkové poistenie			Celková poistná suma	Poistné
Trvalé následky v dôsledku havárie				
Poistené všetky miesta	PS na 1 sedadlo	5 000,00 EUR	25 000,00 EUR	15,00 EUR
Smrť v dôsledku havárie				
Poistené všetky miesta	PS na 1 sedadlo	5 000,00 EUR	25 000,00 EUR	15,00 EUR
Batožina			500,00 EUR	24,00 EUR

Pre toto motorové vozidlo je bezplatne poskytovaná základná asistencia.

Celkové ročné poistné	402,49 EUR
Splátka poistného	402,49 EUR

Poznámky

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 na segmentáciu.

Dokumenty priložené ku zmluve

- PZ - Oprávnenie na činnosť (výpis z OR, živnostenský list, iné)
- BB-481BE - Fotodokumentácia
- BB-481BE - Nadobúdaci doklad
- BB-481BE - Originál zápočtového listu, alebo čestné prehlásenie
- BB-481BE - Osvedčenie o evidencii vozidla (prípadne TP)

Poistník prevzal a bol oboznámený a súhlasí so znením všeobecných poistných podmienok, ktoré upravujú poistenie a sú súčasťou tohto návrhu.

Súčasťou návrhu poistnej zmluvy sú VPP pre poistenie KASKO číslo M/157/10, U/016/09

Predbežné poistenie:

Predbežné poistenie sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie Kasko. Predbežné poistenie vzniká dňom začiatku poistenia uvedeným v návrhu na uzavretie poistnej zmluvy za podmienky, že návrh na uzavretie poistnej zmluvy bol podpísaný zástupcom poisťovateľa. 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. 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.

Poistený súhlasí, že na základe údajov uvedených v tomto návrhu poistnej zmluvy je poistiteľ oprávnený vykonať aktualizáciu údajov aj v ostatných poistných zmluvách poisteného evidovaných u poistiteľa. Jedná sa o aktualizáciu mena a priezviska, trvalého pobytu, korešpondenčnej adresy, telefónneho čísla, faxového čísla a e-mailovej adresy. Poistený berie na vedomie, že aktualizácia údajov sa nemusí vykonať na všetkých poistných zmluvách evidovaných u poistiteľa a že tento súhlas nezakladá povinnosť poistiteľa aktualizáciu vykonať ani nenahrádza povinnosť poisteného aj naďalej poistiteľa informovať o zmenách údajov obsiahnutých v poistnej zmluve.

Číslo účtu

Var. symbol

Výška prvej splátky poistného

9460048605

402,49 EUR

Vyhlásenie poistníka

Svojím podpisom potvrdzujem, že som bol oboznámený s príslušnými platnými Všeobecnými poistnými podmienkami, zmluvnými dojednaniami a ustanoveniami uvedenými na tomto návrhu alebo prílohách, prevzal som ich a súhlasím s nimi. Zároveň svojím podpisom potvrdzujem pravdivosť uvedených údajov a žiadam o uzatvorenie / zmenu poistenia v rozsahu tohto návrhu.

Ďalej svojím podpisom udeľujem poisťiteľovi v súlade s ustanovením § 7 zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane údajov neodvratiteľný súhlas so spracovaním svojich osobných údajov uvedených v návrhu poistnej zmluvy v informačných systémoch poisťiteľa, a to za účelom a po dobu poskytovania poistenia a činnosti s tým súvisiacich. Zároveň súhlasím s postúpením údajov poskytnutých poisťiteľovi na iné účely vrátane ich cezhraničného toku do krajín Európskej únie v súvislosti s výkonom svojich činností.

V _____, dňa _____

X

Podpis poistníka (poisteného)

Preukaz totožnosti: _____

Vyhlásenie poisťiteľa

Potvrdzujem prevzatie tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy v mene UNIQA poisťovne, a.s. Poistná zmluva vznikne dorúčením oznámenia o prijatí tohto návrhu poisťiteľom klientovi do 6 týždňov odo dňa prevzatia návrhu.

Podpísaním tohto návrhu sa stávajú neplatnými všetky doteraz vytlačené a podpísané návrhy týkajúce sa predmetného poistenia (majú rovnaké číslo návrhu).

Svojím podpisom prehlasujem, že som prijal 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.

V _____

Meno obchodného zástupcu

Podpis obchodného zástupcu poisťiteľa

ZČ: 72112063

Náklad. miesto: 00211

Kontakt na servisujúceho ziskateľa

Ľubomíra Pavlovská

Email: pavlovska@uniqa.sk

Telefón: 0905 260 699