



Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len PZPMV)

Návrh

Súborové poistenie

Číslo návrhu

Oblasť PZPMV

8 4 5 0 0

Nákladové číslo

CB

Zmena existujúcej zmluvy

9259369035

Ziskateľské číslo

POISTNÍK (platiteľ poistného)

Názov právnickej osoby	Fakultná nemocnica Trenčín	IČO	00610470
Adresa v SR, ulica, číslo domu	Legionárska 28		
PSČ	911 71	Miesto	Trenčín
DIČ		Katéria klienta	
		Platca DPH	
		Áno	Nie
		E-mail	

Korešpondenčná adresa - vyplní sa len v prípade, ak je odlišná od adresy poistníka Ulica, číslo domu, PSČ, miesto

PLATENIE POISTNÉHO

Spôsob platenia	Prevodom z účtu	Periodicita platenia	ročne	Číslo účtu	Kod banky
-----------------	-----------------	----------------------	-------	------------	-----------

DOBA TRVANIA POISTENIA (Ak nie je špecifikovaná hodina začiatku poistenia, poistenie sa začína, resp. mení nulou hodinou dňa uvedeného ako začiatok, resp. zmena poistenia a končí sa nulou hodinou dňa uvedeného ako koniec poistenia.)

Začiatok poistenia	1.6.2010	Hodina a minúta začiatku poistenia	0:00	Koniec poistenia	NEURČITO	Zmena poistenia	1.1.2014
--------------------	----------	------------------------------------	------	------------------	----------	-----------------	----------

POISTENÝ

zhodný s poistníkom (údaje sa nevyplňajú, ak sú zhodné s poistníkom)

Názov právnickej osoby		IČO	
Adresa v SR, ulica, číslo domu			
PSČ		Miesto	
DIČ		Katéria klienta	
		Platca DPH	
		Áno	Nie
		E-mail	

Údaje o poistení

84501 PZPMV Štandard

Výška zľavy

Celkové ročné poistné

42,12 €

Rozsah poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla - Štandard (ďalej len "poistenie Štandard")

Splátka poistného

7,02 €

- a) Poistenie "Štandard" sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej aj "VPP - PZPMV")
- b) Limit poistného plnenia je najvyššia hranica poistného plnenia poisťovateľa pri jednej škodovej udalosti.
- c) 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.

Poistník prevzal a bol oboznámený a súhlasí so znením Všeobecných poistných podmienok (VPP) a zmluvných dojednaní, ktoré upravujú poistenie a sú súčasťou tohto návrhu.

VPP, číslo tlačiva M/077/09  zmluvné dojednania, číslo tlačiva  VPP iné, číslo tlačiva

Poznámky:

Jedná sa o zmenu sadzby pre motorové vozidlo poradové číslo 4. Zmena sadzby je platná od datumu zaradenia, t.j. od 01.01.2014.

Číslo účtu	2628043793/1100	Variabilný symbol	9259369035	Výška prvej splátky poistného	7,02 €
------------	-----------------	-------------------	------------	-------------------------------	--------

Ziskateľ (priezvisko, meno)	Číslo ziskateľa	Kontakt na ziskateľa (tel. číslo, e-mail, fax)
-----------------------------	-----------------	--

Číslo predbežného krytia	Dátum a hodina
--------------------------	----------------

Vyhlasenie 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 neodvolateľný 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 postupným udeľovaním poskytnutých poisťiteľovi na ine subjekty vrátane ich cezhraničného toku do krajín Európskej únie v súvislosti s výkonom poisťovacej činnosti.

V Bratislave dňa \_\_\_\_\_

Vyhlasenie poisťiteľa

Potvrdzujem prevzatie tohto návrhu na uzavretie (zmenu) poistnej zmluvy menom UNIQA poisťovňa, a.s. Poistná zmluvavzníka (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.

V Bratislave dňa \_\_\_\_\_

Meno obchodného zástupcu

Prijaté do poistenia / dátum Prijateľ rizika (priezvisko, meno, podpis)

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

Tel.: (02) 57 88 32 11, Fax: (02) 57 88 32 10, http://www.uniqua.sk, IČO: 00 653 501, DIČ: 2021096242, IČ DPH: SK7020000229, Obchodný register Okresného súdu Bratislava I., Oddiel: Sa, vložka: 843/B



Poistník :		Fakultná nemocnica Trenčín					Číslo návrhu poistnej zmluvy :		9259369035		List č. :		1/2								
P. č. vozidla	Druh vozidla	ECV	Značka	Model, typ	Číslo OEV	VIN	Objem motora	Celková hmotnosť	Počet miest na sedenie	Rok výroby	Dátum prvého prihlásenia	Farba	Použitie vozidla				Základné poistné STANDARD po zlave a prírážke	Trieda poistného	Koeficient	Ročné poistné po zohľadnení faktorov B/M	
													Označenie	Faktor	Individuálny rabat	Vstupný rabat					Crosseling
4	K1	bez ECV	UNC	X	X	17710082	2696	3575	1	neuvadené	neuvadené		R	1,00	1,00	0,750	1,00	84,36 €	B09	0,50	42,12 €

Rekapitulácia poistného k súborovému poisteniu vozidiel -  
Auto&Voľnosť - PZPMV - CB

Poistník :	Fakultná nemocnica Trenčín	Číslo poistnej zmluvy	9259369035	Číslo návrhu PZ	ROČNÉ POISTNÉ (po zľave)					Číslo návrhu PZ	Lišt. č.	2/2	
4	ECV	Značka	PZP Štandard	PZP PLUS	Smrť úrazom (poistné plnenie v prípade smrti úrazom) / Poistná suma 10.000€	Euroochrana (poistné plnenie za trvalé následky úrazu) / Poistná suma 30.000€	Právna ochrana / Poistná suma 10.000€	Asistenčné služby - UNIQA ASSISTANCE	Doplnkové poistenie čelného skla poisteného vozidla	SPOLU za dodatok	Splátka ku 01.03.2014	Začiatok poistenia / plátnosť zmeny	Koniec poistenia
	bez ECV	UNC	42,12	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	42,12 €	7,02 €	1.1.2014	NEURČITO
<b>SPOLU</b>			<b>42,12 €</b>	<b>0,00 €</b>	<b>0,00 €</b>	<b>0,00 €</b>	<b>0,00 €</b>	<b>0,00 €</b>	<b>0,00 €</b>	<b>42,12 €</b>	<b>7,02 €</b>		