



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

Číslo návrhu: 9460053935



7000345344

Poistník/Platiteľ poistného 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: **BIC**

Tel. číslo / mobil: Email:

Štát: Slovensko, Politicky exponovaná osoba: nie, Účel poistenia: neživotné poistenie, Daňová príslušnosť významného ekonomického vlastníka: nie je

Poistník je zhodný s poisteným

Doba trvania poistenia začiatok poistenia **29.09.2014** hodina **10:40** koniec poistenia **na neurčito**
Periodicita platenia počet splátok **1** **ročne** splátka ku dňu **29.9.** Faktor **1,00**
Spôsob platenia **poštovou poukázkou**

ÚDAJE O VOZIDLE A JEHO POUŽITÍ

Druh vozidla: B10 - Osobný automobil do 3500 kg

Značka, Model, Typ **HYUNDAI, Tucson 4x4 (JM), Tucson 2.0 CVVT Active**
 EČ: **BB-460CG** Celková hmotnosť: **2140 kg** Palivo: **benzín**
 VIN (číslo karosérie): **KMHJN81BP6U299689** Objem motora: **1975 cm3** Farba: **MODRÁ**
 Osvedč. o evid. voz.: Výkon motora: **104 kW** Rok výroby: **2006**
 Dátum prvého prihlásenia: **10.05.2006** Stav počítadla: **0.00 km** Počet dverí: **5**
 Identifikačné číslo motora: Disky: **4 x Disk zliatina 13** Počet miest: **5**
 Pneumatiky: **215/65 R16**
 Značka diskov:

vozidlo je nepoškodené

Údaje o počte kľúčov a ovládačov od zabezpečovacích zariadení

Univerzálny kľúč / Karta - zapalovanie, imobilizér, počet kľúčov 2

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	17 899,00 EUR	Sadzba	4.200 %
Poistná hodnota	17 899,00 EUR	Cenník Eurotax (ALBeRT)	
Ročné poistné pred bonusom	615,93 EUR	Bonus B09 - 0.50	Ročné poistné po bonuse 307,97 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)	0,85
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
------------------------	-----------------	--------------	---------------	-----------

Pre toto motorové vozidlo je bezplatne poskytovaná základná asistencia.

Celkové ročné poistné	337,97 EUR
-----------------------	-------------------

Splátka poistného	337,97 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.

217006396,9460013103

Dokumenty priložené ku zmluve

PZ - Oprávnenie na činnosť (výpis z OR, živnostenský list, iné)

BB-460CG - Fotodokumentácia

BB-460CG - Nadobúdaci doklad

BB-460CG - Originál zápočtového listu, alebo čestné prehlásenie

BB-460CG - 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 poistovateľa. 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 (IBAN)

SK07 1100 000000 2629130282

BIC

TATRSKBX

Variabilný symbol

9460053935

Výška prvej splátky poistného

337,97 EUR

Vyhlásenie poistníka

Svojím podpisom potvrdzujem, že som bol oboznámený s príslušnými platnými Všeobecnými poistnými podmienkami, zmluvnými dojednaniaми 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.

Osobné údaje uvedené v zákone o poisťovníctve č. 8/2008 Z.z. je poisťiteľ oprávnený spracúvať v zmysle § 10 ods. 2 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov aj bez súhlasu dotknutých osôb. Na spracúvanie ostatných osobných údajov uvedených v poistnej zmluve a v informačných systémoch poisťiteľa udeľuje poistník svojím podpisom súhlas v zmysle § 11 zákona 122/2013 Z.z. Súhlas sa udeľuje za účelom a po dobu poskytovania poistenia a činností s tým súvisiacich a to až do vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poistnej zmluvy. Počas tejto doby nie je možné udelený súhlas účinne odvolať. Zároveň súhlasím s poskytnutím osobných údajov iným subjektom, ktoré sú súčasťou finančnej skupiny UNIQA Group, vrátane cezhraničného prenosu do krajín EU ako aj do tretích krajín neposkytujúcich primeranú úroveň ochrany osobných údajov a to výlučne za účelom výkonu poisťovacej činnosti.

V _____, dňa 29.09.2014

Podpis poistníka (poisteného)

Vyhlásenie poisťiteľa

Štatutár: doc.MUDr. Klement Cyril, CSc
Občiansky preukaz: _____ Vydaný: _____

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 _____, dňa 29.09.2014

Ľubomíra Pavlovská

Meno obchodného zástupcu

Podpis obchodného zástupcu poisťiteľa

ZČ: 72112063

Nákladové miesto: 00211

Kontakt na servisujúceho ziskateľa

Ľubomíra Pavlovská

Email: pavlovska@uniqa.sk

Telefón: 0905 260 699