



Oblasť **84500**

Číslo návrhu: **9259542190**

Nová poisťná zmluva **9259542190**

Zmena existujúcej zmluvy

Prepracovanie exist. zmluvy

Nákladové číslo:

Získateľské číslo: **79920370**

POISŤNÍK (platiteľ poisťného) Držiteľ Vlastník Prevádzkovateľ Iný

Priezvisko, meno, titul / Názov právnickej osoby: **JENSP BRATISLAVA** Rodné číslo / IČO: **00607231**

Adresa v SR, Ulica, číslo domu: **LIMBOVA 1** Preukaz totožnosti (OP, CP, iné) č.: **SR** Štátna príslušnosť: **SR**

PSC: **83340** Miesto: **BRATISLAVA** Tel. číslo / mobil:

Kategória klienta: DIČ: Platca DPH: Áno Nie E-mail:

Korešpondenčná adresa, Ulica, číslo domu, PSC, miesto (vyplňa sa len v prípade, ak sa odlišná od adresy poisťníka)

PLATENIE POISŤNÉHO

Periodicita platenia: Ročne Štvrtročne Polročne Jednorazovo

Spôsob platenia: Poštovou poukážkou Inkasom Prevodom z účtu

Číslo účtu: Kód banky:

DOBA TRVANIA POISŤENIA (Ak nie je špecifikovaná hodina začiatku poisťenia, poisťenie sa začína, resp. mení nultou hodinou dňa uvedeného ako začiatok, resp. zmena poisťenia a končí sa nultou hodinou dňa uvedeného ako koniec poisťenia)

Začiatok poisťenia: **2.10.2014** Hodina a minúta začiatku poisťenia: **8.30** Koniec poisťenia: **NEURČITO** Zmena poisťenia:

DRŽITEĽ Zhodný s poisťníkom (údaje sa nevyplňajú, ak sa zhodné s poisťníkom)

Priezvisko, meno, titul / Názov právnickej osoby: Rodné číslo / IČO:

Adresa v SR, Ulica, číslo domu: Štátna príslušnosť:

PSC: Miesto: Tel. číslo / mobil:

ÚDAJE O VOZIDLE A JEHO POUŽITÍ Skupina vozidiel - výkaz poisťených vozidiel je neoddeliteľnou súčasťou tohto návrhu poisťnej zmluvy

Druh vozidla: A-motocykel A-trojkoľka, štvorkoľka B-osobné (do 3,5t) C-autobus D-elektromobil F-nákladné (do 3,5t) G-nákladné (nad 3,5t) H-speciálne I-sanitné I-záchrané J-tahač K-tractor L-privés M-náves N-obytné vozidlo ostatné

Evidenčné číslo vozidla: Číslo osvedčenia o evidencii: **NA 425495** Objem motora: **1149** cm³

Značka, model, typ: **DACIA LOGAN MCV** Výkon motora: **55** kW

VIN číslo (číslo karosérie/rámu vozidla): **UU17SDA6351610900** Celková hmotnosť: **1570** kg

Počet miest: **5** Počet dverí: **5** Rok výroby: **2014** Dátum prvého prihlásenia: Farba vozidla: **BIELA** Palivo: Benzín Nafta Iné

ÚDAJE O POISŤENÍ

1. (84501) poisťenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla - **ŠTANDARD**

Použitie vozidla: Súkromné Referenčné Sanitné Historické Taxi Autoškola Iné

Zlva/Priprázka:

Počet zavinených škodových udalostí (za posledné 2 roky): žiadna 1 až 2 3 a viac

Bonus / Malus: áno nie Bezškodová doba (v mesiacoch): Trieda poisťného: **B09** Faktor: **0,50**

Základná sadzba: **261,84 €**

Faktor: **1,00**

Faktor: **0,68**

Základné poisťné: **178,05 €**

Ročné poisťné (s faktorom Bonus/Malus): **88,92 €**

2. (84501) doplnkové poisťenie pre vodiča poisťeného vozidla

| | Poisťná suma | Ročné poisťné |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> I. Smrť úrazom (poisťné plnenie v prípade smrti úrazom) (0002) | 10 000 € | 10 € |
| <input type="checkbox"/> II. Euroochrana (poisťné plnenie za trvalé následky úrazu) (0003) | 30 000 € | 10 € |
| <input type="checkbox"/> III. Právna ochrana (0004) | 10 000 € | 20 € |

Ročné poisťné: €

3. (84501) ASISTENČNÉ SLUŽBY - UNIQA ASSISTANCE Základná asistencia Rozšírená asistencia

Preferovaný autoservis: Druh vozidla: do 3 500 kg (A, B a F) nad 3 500 kg (C, J, L a M)

Ročné poisťné: €

4. (84502) dobrovoľné doplnkové poisťenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla - **PLUS**

Limit poisťného plnenia I.: € Limit poisťného plnenia II.: €

Ročné poisťné: €

5. (84501) doplnkové poisťenie čelného skla poisťeného vozidla (0006)

Poisťná suma: 250 € 350 € 500 € 1 000 €

Ročné poisťné: €

Spĺátka poisťného: **88,92 €** Celkové ročné poisťné (I.+II.+III.+IV.+V.): **88,92 €**

M1076/12/16/UNI

| | | |
|-----------------------------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Získateľ (priezvisko, meno) | Číslo získateľa | Kontakt na získateľa (tel. číslo, e-mail, fax) Povinne uveďte aspoň jeden kontakt! |
| | | 0910 399 320 |

| | | |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Číslo návrhu | Variabilným symbolom pri uhrádzaní splátok poistného je vždy číslo návrhu PZ, resp. číslo PZ v prípade zmeny poistenia. | |
| 9259542190 | Číslo účtu | Výška prvej splátky poistného € |

Poznámky:

- 1) Rozsah poistenia ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA - ŠTANDARD (ďalej len "poistenie ŠTANDARD")**
- a) Poistenie ŠTANDARD sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla ("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
 - I. 5 000 000 EUR za škodu podľa čl. 3 ods. 1. písm. a) VPP - PZPMV bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených
 - II. 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 DOBROVOLNÉHO DOPLNKOVÉHO POISTENIA ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOT. VOZIDLA - PLUS (ďalej len "poistenie PLUS")**
- a) Poistenie PLUS sa riadi VPP - PZPMV.
 - b) Poisťovateľ poskytne z poistenia PLUS poistné plnenie len v prípade, že výška škody prevyší limit poistného plnenia dojednaný v poistení ŠTANDARD a boli splnené v š e t k y podmienky na poskytnutie poistného plnenia z poistenia ŠTANDARD v plnej výške limitu poistného plnenia.
 - c) Poisťovateľ poskytne z poistenia PLUS poistné plnenie pri jednej poistnej udalosti len v sume rovnej rozdielu výšky škody a limitu poistného plnenia dojednaného v poistení ŠTANDARD nie však viac, ako je suma predstavujúca:
 - I. limit poistného plnenia za škodu podľa čl. 3 ods. 1. písm. a) VPP - PZPMV bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených,
 - II. 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.**
- a) Predbežné poistenie zodpovednosti sa riadi VPP - PZPMV.
 - b) 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.
 - c) 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.
 - d) 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).

Poistník prevzal a bol oboznámený a súhlasí so znením všeobecných poistných podmienok, zmluvných ustanovení, ktoré upravujú poistenie a doplnkové poistenia uvedené na tomto návrhu a sú súčasťou tohto návrhu poistnej zmluvy.

Súčasťou návrhu poistnej zmluvy sú VPP - PZPMV M/077/ VPP pre doplnkové poistenia M/152/ VPP pre doplnkové poistenie čelného skla M/161/

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, ako i s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváranéj poistnej zmluvy prostredníctvom formulára podľa vzoru ustanoveného NBS, 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 postúpením údajov poskytnutých poisťiteľovi na iné subjekty vrátane ich cezhraničného toku do krajín Európskej únie v súvislosti s výkonom poisťovacej činnosti.

V.....POU BISTRICA..... dňa.....2.10.2013.....
Meno 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 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..... dňa.....2.10.2013.....
Meno obchodného zástupcu poisťiteľa Podpis obchodného zástupcu poisťiteľa

| | |
|------------------------------|----------------------------------------------|
| Prijaté do poistenia / dátum | Prijímateľ rizika (priezvisko, meno, podpis) |
| | |