


 Oblasť KASKO **84100**

Číslo návrhu 4200156224	<input checked="" type="checkbox"/> Nová poisťná zmluva 4200156224	Nákladové číslo
	<input type="checkbox"/> Zmena existujúcej zmluvy	Ziskateľské číslo 79920370
	<input type="checkbox"/> Prepracovanie exist. zmluvy	

POISTNÍK (platiteľ poisťného)		<input checked="" type="checkbox"/> Držiteľ	<input type="checkbox"/> Vlastník	<input type="checkbox"/> Prevádzkovateľ	<input type="checkbox"/> Iný
Priezvisko, meno, titul Názov právnickej osoby DFNSP BRATISLAVA			Rodné číslo / IČO 00607231		
Adresa v SR Ulica, číslo domu LIMBOVA 1			Preukaz totožnosti (OP, CP, iné) č.		Štátna príslušnosť SR
PSČ 83340		Miesto BRATISLAVA		Tel. číslo / mobil	
DIČ	Katégoria klienta	Platca DPH <input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie	E-mail		
Korešpondenčná adresa - vyplňa sa len v prípade, ak je odlišná od adresy poisťníka Ulica, číslo domu, PSČ, miesto					

PLATENIE POISTNÉHO					
Spôsob platenia		Periodicita platenia		Číslo účtu	Kód banky
<input checked="" type="checkbox"/> Poštovou poukážkou <input type="checkbox"/> Inkasom		<input checked="" type="checkbox"/> Ročne <input type="checkbox"/> Štvrťročne			
<input type="checkbox"/> Prevodom z účtu		<input type="checkbox"/> Polročne <input type="checkbox"/> Jednorazovo			

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 2.10.2014	Hodina a minúta začiatku poistenia 8.30	Koniec poistenia NEURČITO	Zmena poistenia		

POISTENÝ		<input checked="" type="checkbox"/> Zhodný s poisťníkom (údaje sa nevyplňajú, ak sú zhodné s poisťníkom)	<input type="checkbox"/> Držiteľ	<input type="checkbox"/> Vlastník	<input type="checkbox"/> Prevádzkovateľ
Priezvisko, meno, titul Názov právnickej osoby			Rodné číslo / IČO		
Adresa v SR Ulica, číslo domu			Štátna príslušnosť		
PSČ		Miesto		Tel. číslo / mobil	
DIČ	Katégoria klienta	Platca DPH <input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie	E-mail		

VINKULÁCIA			<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Zhodná s poisťníkom			<input type="checkbox"/> Zhodná s poisteným (údaje sa nevyplňajú, ak sú zhodné s poisťníkom alebo poisteným)
Obchodný názov	IČO	DIČ	
Ulica, číslo domu	PSČ	Miesto	
Leasingová zmluva	Obchodný register alebo iná evidencia podnikateľa	Číslo zápisu	

ÚDAJE O VOZIDLE A JEHO POUŽITÍ							
Druh vozidla							
<input type="checkbox"/> A-motocykel	<input type="checkbox"/> A-trojkolka, štvorkolka	<input checked="" type="checkbox"/> B-osobné (do 3,5t)	<input type="checkbox"/> C-autobus	<input type="checkbox"/> D-elektromobil	<input type="checkbox"/> F-nákladné (do 3,5t)	<input type="checkbox"/> G-nákladné (nad 3,5t)	
<input type="checkbox"/> H-špeciálne	<input type="checkbox"/> I-sanitné	<input type="checkbox"/> I-záchranné	<input type="checkbox"/> J-fahač	<input type="checkbox"/> K-tractor	<input type="checkbox"/> L-príves	<input type="checkbox"/> M-náves	<input type="checkbox"/> N-iné
Evidenčné číslo vozidla		Číslo osvedčenia o evidencii HA925495		Objem motora 1149 cm ³			
Značka, model, typ JACIA LOGAN MCV				Výkon motora 55 kW			
VIN (číslo karosérie/rámu vozidla) 0U17SDAG351G10900				Celková hmotnosť 1570 kg			
Počet miest 5	Počet dverí 5	Rok výroby 2014	Dátum prvého prihlásenia	Stav počítadla	Farba vozidla BIELA	Palivo <input checked="" type="checkbox"/> Benzín <input type="checkbox"/> Nafta <input type="checkbox"/> Iné	

Použitie vozidla	<input type="checkbox"/> (01) súkromné	<input type="checkbox"/> (02) autopožičovňa	<input type="checkbox"/> (03) taxi	<input type="checkbox"/> (04) autoškola
	<input checked="" type="checkbox"/> (05) referentské	<input type="checkbox"/> (06) súťažné	<input type="checkbox"/> (07) sanitné	<input type="checkbox"/> (08) nebezpečný náklad
	<input type="checkbox"/> (09) leasing	<input type="checkbox"/> (10) historické	<input type="checkbox"/> (11) reprezentačné	

DISKY	<input type="checkbox"/> Plech	<input type="checkbox"/> Ľahká zliatina	Značka a rozmer
Pneumatiky			

ÚDAJE O POČTE KĹÚČOV A OVLÁDAČOV OD ZABEZPEČOVACÍCH ZARIADENÍ VOZIDLA					
<input type="checkbox"/> Satelitný monitorovací systém					
Univerzálne kľúče	Zapaľovanie	Imobilizér	Alarm	Ovládače	Kľúče od mechanického zabez.
<input type="checkbox"/> ks	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ks	<input type="checkbox"/> ks
Univerzálne kľúče	Imobilizér	Alarm	Iné	Ostatné kľúče	Servisné kľúče
<input type="checkbox"/> ks	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ks	<input type="checkbox"/> ks
				Iné	Kódový pásik (štítok)
				<input type="checkbox"/> ks	<input type="checkbox"/> ks

PREDCHÁDZAJÚCE POISTENIA (bola poisťnému navrhované poistenie vypovedané alebo zamietnuté?)	
<input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie	Poisťovňa, rok, číslo poisťnej zmluvy, druh poistenia, dôvod (ak daný priestor nie je postačujúci, doplňte údaje v poznámke)

M/156/10/7

Číslo návrhu
4200156224

ÚDAJE O POISTENÍ A PLATENÍ POISTNÉHO

Poistný produkt (84104) Auto & Voľnosť - KASKO

Poistná suma

Poistná hodnota vozidla faktúra cenník inak

Sadzba	5,00	%
	7350	€
	7350	€

01 HLAVNÉ KRYTIE

Použitie vozidla

Územná platnosť SR geografické územie Európy

Spoluúčasť v % 0 minimálne 0,00 €

Limit opráv bez DPH bez obmedzenia

Faktor	1,19
Faktor	1,00
Faktor	1,00
Faktor	1,00
Faktor	1,00
Faktor	1,00
Faktor	0,90

Zľavy a prirážky na vozidlo
SEGMENTÁCIA

Ročné poistné 393,59 €

Bonus / Malus áno nie Bežkodová doba v mesiacoch 109 Trieda poistného 309 Faktor 0,50

Ročné poistné po zohľadnení faktoru bonus / malus 196,80 €

Doplnkové poistenie
02 ZVLÁŠTNÁ VÝBAVA

Sadzba v % Celková poistná suma €

03 BATOŽINA - ŠTANDARDNÁ Sadzba v % Poistná suma €

04 BATOŽINA - ŠPECIÁLNA Sadzba v % Celková poistná suma €

05 SMŔŤ V DÔSLEDKU HAVÁRIE

Poistené miesta len vodič všetky miesta na sedenie Poistná suma na jedno miesto na sedenie € Celková poistná suma €

06 TRVALÉ NÁSLEDKY PO HAVÁRII

Poistené miesta len vodič všetky miesta na sedenie Poistná suma na jedno miesto na sedenie € Celková poistná suma €

07 NÁKLADY NA ZAPOŽIČANIE NÁHRADNÉHO VOZIDLA

Denný limit bez DPH 35 € 60 € 85 € Iná €

08 ČELNÉ SKLO

Poistná suma 65 € 165 € 250 € 330 € Iná €

09 ČINNOSŤ PRACOVNÉHO STROJA

Sadzba v % Poistná suma €

10 LOM STROJA

Sadzba v % Poistná suma €

11 VYPROSTENIE A ODŤAH VOZIDLA

výška krytia do 10 000 € výška krytia do 20 000 €

12 ASISTENČNÉ SLUŽBY - UNIQA ASSISTANCE

do 3 500 kg (druh vozidla A, B a F) základná asistencia Rozšírená asistencia Preferovaný autoservis 0 €

13 FINANČNÁ STRATA - GAP

Sadzba v % Poistná suma €

Faktor periodicity platenia poistného Faktor

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.

Celkové ročné poistné 196,80 €
Splátka poistného 196,80 €

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.

Číslo návrhu

4200156224

PRÍLOHY

fotokópia osvedčenia o evidencii doklad o nadobudnutí vozidla splnomocnenie majiteľa vozidla zápočtový list

osvedčenie o montáži EZS zápis o poškodení vozidla []

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

VPP, číslo tlačiva M/157/104 Zmluvné dojednanie, číslo tlačiva [] VPP iné, číslo tlačiva []

Poznámky:

Číslo účtu	Variabilný symbol	Výška prvej splátky poistného €
------------	-------------------	---------------------------------

Variabilným symbolom pri uhrádzaní splátok poistného je vždy číslo návrhu PZ resp. číslo PZ v prípade zmeny poistenia.

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

Vyhlasenie poistníka

Svojím podpisom potvrdzujem, že som bol oboznámený s príslušnými platnými Všeobecnými poisťnými 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 postúpením údajov poskytnutých poisťiteľovi na iné subjekty vrátane ich cezhraničného toku do krajín Európskej únie v súvislosti s výkonom poisťovacej činnosti.

V..... dňa 2.10.2014
Meno poistníka

Vyhlasenie poisťiteľa

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 2.10.2014
Meno obchodného zástupcu Podpis obchodného zástupcu poisťovateľa

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