



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

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

Návrh

Oblasť PZPMV 84500

Číslo návrhu: 9260075520



7000354103

Poistník/Platiteľ poistného Držiteľ Vlastník Prevádzkovateľ Kategória klienta 01 Platca DPH nie

Obchodné meno: Ústav materiálov a mechaniky strojov SAV

IČO: 00490750 DIČ:

Sídlo: Račianska 75, 83102, Bratislava

Bankové spojenie: [redacted] SRSRKB

Tel. číslo / mobil: [redacted] mail: [redacted]

Štát: Slovensko, Politicky exponovaná osoba: nie, Účel poistenia: neživotné poistenie

Poistník je zhodný s poisteným

Doba trvania poistenia začiatok poistenia 01.01.2015 hodina 00:00 koniec poistenia na neurčito
 Periodicita platenia počet splátok 1 ročne splátka ku dňu 1.1. Faktor 1,00
 Spôsob platenia poštovou poukázkou

ÚDAJE O VOZIDLE A JEHO POUŽITÍ

Druh vozidla: B10 - Osobný automobil do 3500 kg

Značka, Model, Typ PEUGEOT, Partner Combi /DJY

EČ	[redacted]	Výkon motora	50 kW	Palivo	nafta
VIN (číslo karosérie)	[redacted]	Celková hmotnosť	1840 kg	Počet dverí	3
Číslo OEV	[redacted]	Objem motora	1905 cm3	Počet miest	5
Dátum 1. prihlásenia		Rok výroby	1996	Farba	ZELENÁ

ÚDAJE O POISTENÍ A PLATENÍ POISTNÉHO

(84501) POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA - STANDARD

Použitie vozidla	Referentské vozidlo	Faktor	1,00
Zľava prirážka	Bonus - Bonus za bezškodový priebeh	Faktor	2
Zľava prirážka	Individuálny bonus - Bonus - PO + FO od 24 r. (min 2 roky bez škody)	Faktor	7
Zľava prirážka	Segmentácia - Bez segmentácie podľa okresu evidencie	Faktor	1,00
Zľava prirážka	Rabat - Vstupný rabat B,F /od 1901 do 2300 cm3/ (K5)	Faktor	0,60

Ročné poistné 484,68 EUR

Bezškodová doba v mesiacoch: 24 Celkový bonus: B09 Faktor 0,50

Ročné poistné po zohľadnení faktoru bonus / malus 144,84 EUR

Pre toto motorové vozidlo je bezplatne poskytovaná základná asistencia.

Potvrdenie o predbežnom poistení zodpovednosti číslo

Zelená karta číslo

Celkové ročné poistné za PZPMV je 144,84 EUR

Splátka poistného za poistenie PZPMV je 144,84 EUR

Poznámky

Poistník prehlasuje, že v posledných 24 mesiacoch nemal žiadnu poistnú udalosť na poisťovaných motorových vozidlách uvedených v tomto návrhu, pri ktorých bol použitý príslušný individuálny bonus.

Dokumenty priložené ku zmluve

PZ - Inkasný blok

BA-104BR - Originál zápočtového listu, alebo čestné prehlásenie

BA-104BR - 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 PZPMV číslo M/077/09

Rozsah poistenia ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPOSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA - ŠTANDARD (ďalej len "poistenie ŠTANDARD")

- Poistenie ŠTANDARD sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.
- Limit poistného plnenia je najvyššia hranica poistného plnenia poisťovateľa pri jednej škodovej udalosti.
- Limit poistného plnenia z jednej škodovej udalosti je:
 - 5 000 000 EUR za škodu podľa čl. 3 ods. 1 písm. a) Všeobecných poistných podmienok pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla, bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených,
 - 1 000 000 EUR za škodu podľa čl. 3 ods. 1 písm. b), c) a d) Všeobecných poistných podmienok pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla bez ohľadu na počet poškodených.

PREDBEŽNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI PODĽA par. 14 zákona č. 381/2001 Z.z.

- Predbežné poistenie zodpovednosti sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.
- 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 poisťiteľa.
- 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.
- 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.

Poistený súhlasí, že na základe údajov uvedených v tomto návrhu poistnej zmluvy je poisťiteľ oprávnený vykonať aktualizáciu údajov aj v ostatných poistných zmluvách poisteného evidovaných u poisťiteľa. 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 poisťiteľa a že tento súhlas nezakladá povinnosť poisťiteľa aktualizáciu vykonať ani nenahrádza povinnosť poisteného aj naďalej poisťiteľa informovať o zmenách údajov obsiahnutých v poistnej zmluve.

Vyhlasenie poistnika

1. Svojim 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.
2. 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 súhlasí 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.

Číslo účtu (IBAN)

Variabilný symbol

Výška prvej splátky poistného za poistenie PZPMV

SK82 1100 000000 2628043793
BIC: TATRSKBX

9260075520

144,84 EUR

V Bratislave, dňa 30.10.2014

Inštitút materiálov a mechaniky strojov
Slovenská akadémia vied
Račianska 75
831 02 Bratislava 3

Podpis poistníka (poisteného)

Štatutár: Ing. Karol Izdinský CSc.

Občiansky preukaz: EA503557 Vydaný:
Bratislava II., 25.03.2009

Vyhlasenie poisťiteľa

Potvrdzujem prevzatie tohto návrhu na uzavretie (zmenu) poistnej zmluvy menom UNIQA poisťovne, a.s.. Poistná zmluva vznikne (zmení sa) doručením oznámenia o prijatí tohto návrhu poisťiteľom klientovi do 60 kalendárnych dní odo dňa začiatku poistenia.

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 Bratislave, dňa 30.10.2014

Mária Guttmannová
Meno obchodného zástupcu

Podpis obchodného zástupcu
poisťiteľa

Kontakt na servisujúceho ziskateľa
Mária Guttmannová
Email: maria.guttmannova@uniqa.sk
Telefón: 0907794076

ZČ: 73116357
Nákladové miesto: 00311



Záznam o sprostredkovaní
pre klientov - právnické osoby
spísaný viazaným finančným agentom (ďalej len "VFA") na základe informácií
poskytnutých klientom podľa zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní
a finančnom poradenstve (ďalej len „zákon o finančnom sprostredkovaní“) pred
sprostredkovaním finančnej služby.

Záznam

Obchodný zástupca – VFA

Meno a priezvisko/Obchodné meno: Mária Guttmannová
Registračné číslo v zozname VFA v podregistri poistenia alebo zaistenia: 176330
Adresa v SR: Záhumenná 298/64, 851 10 Bratislava 59
Osobné identifikačné číslo v UNIQA poisťovni, a.s.: 73116357

VFA zastupuje výlučne spoločnosť UNIQA poisťovňa, a.s., Lazaretská 15, 820 07 Bratislava 27, Slovenská republika, IČO: 00 653 501 (ďalej "UNIQA") na základe zmluvy, ktorá má výhradnú povahu. VFA nemá žiadny podiel na základnom imaní UNIQA ani na hlasovacích právach UNIQA. UNIQA nemá žiadny podiel na základnom imaní VFA ani na hlasovacích právach VFA. Dňom účinnosti poistnej zmluvy sú UNIQA a poistník viazaní právami a povinnosťami v nej dohodnutými, pričom UNIQA sa zaväzuje poskytnúť v dojednanom rozsahu poistné plnenie, ak nastane náhodná udalosť bližšie označená v poistnej zmluve a poistník sa zaväzuje platiť poistné. Prípadné sťažnosti je možné podať:

- pisomne na adresu: UNIQA poisťovňa, a.s., Lazaretská 15, 820 07 Bratislava 27, resp. na ktoromkoľvek obchodnom mieste UNIQA, alebo
 - príslušnému orgánu dohľadu nad poisťovníctvom, ktorým je od 1. 1. 2006 Národná banka Slovenska, Imricha Karvaša 1, 813 25 Bratislava, SR.
- Prípadné spory vyplývajúce zo sprostredkovania poistenia je možné po odsúhlasení zmluvnými stranami riešiť mimosúdne podľa zákona č. 420/2004 Z. z. o mediácii alebo zákona č. 244/2002 Z. z. o rozhodcovskom konaní. Systém ochrany pred zlyhaním finančnej inštitúcie upravuje zákon č. 8/2008 Z. z. o poisťovníctve v znení neskorších predpisov a je predovšetkým tvorený pravidlami na zabezpečenie solventnosti finančnej inštitúcie a zabezpečenie riadnej tvorby a umiestnenia prostriedkov technických rezerv. Finančná inštitúcia podlieha dohľadu Národnej banky Slovenska (ďalej len "NBS").

Klient - Poistník:

Meno obchodnej spoločnosti: Ústav materiálov a mechaniky strojov SAV, IČO: 00490750
Adresa v SR: Račianska 75, 83102 Bratislava sk

Podľa svojich požiadaviek si klient na tomto s
Názov produktu a číslo poistnej zmluvy / návrhu z
PZP MV, 9260075520

Náklady na finančné sprostredkovanie

VFA informuje klienta, že za finančné sprostredkovanie prijíma, na základe zmluvy, od UNIQA peňažné a nepeňažné plnenia (ďalej len „provízie“).

VFA informuje klienta, že môže požiadať o zverejnenie výšky provízie.

- Klient o zverejnenie výšky provízie nežiada
 Klient o zverejnenie výšky provízie žiada

Klient vyhlasuje, že ho VFA jednoznačne, vyčerpávajúcim, presným a zrozumiteľným spôsobom informoval o výške peňažného alebo nepeňažného plnenia, ktoré prijíma od UNIQA za finančné sprostredkovanie. Pri životnom poistení som bol informovaný o priemernej výške nákladov na finančné sprostredkovanie v odvetviach životného poistenia.

Pri neživotnom poistení som bol informovaný o výške ziskateľskej / kmeňovej provízie.

Vyhlasenie klienta

Vyhlasujem, že som bol informovaný o všetkých skutočnostiach podľa § 33 zákona o finančnom sprostredkovaní:

- v dostatočnom časovom predstihu na trvanlivom médiu
 v dostatočnom časovom predstihu prostredníctvom internetu
 ústne, na základe vlastnej žiadosti

Vyhlasujem, že mi bola v súlade s ustanovením zákona o finančnom sprostredkovaní, jasne a zrozumiteľne predložená ponuka UNIQA, tejto ponuke som porozumel a na základe nej som si zvolil vyššie uvedený poistný produkt slobodne a bez nátlaku. Potvrďujem, že moje požiadavky a potreby týkajúce sa poistenia boli riadne zaznamenané v tomto formulári, považujem hore uvedený rozsah zaznamenaných informácií v súvislosti s dojednávaním uvedeného poistenia za dostatočný a dojednávané poistenie kryje moje potreby v súvislosti s poisťovaným rizikom. Potvrďujem, že mám dostatok disponibilných peňažných prostriedkov na úhradu poistného. Súčasne potvrdzujem, že som bol oboznámený s informáciami, ktoré sa týkajú oznamovacej povinnosti VFA voči mojej osobe na základe zákona o finančnom sprostredkovaní a že som bol písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom formulára podľa vzoru ustanoveného NBS.

v Bratislave, dňa 30.10.2014

Podpis poistníka

Podpis sprostredkovateľa

Dohodnutý ďalší postup:

UNIQA poisťovňa, a.s., Lazaretská 15, 820 07 Bratislava 27, Slovenská republika, Tel. 0850 111 400,
Fax (02) 57 88 32 10, http://www.uniqa.sk, IČO: 00 653 501, DIČ: 2021096242, IČ DPH: SK7020000229,
Obchodný register Okresného súdu Bratislava 1, Oddiel Sa, Vložka č. 843/B