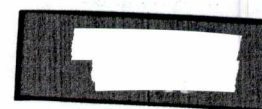




UNIQA



Návrh

Auto & Voľnosť - PZP

Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla



Auto & Voľnosť - PZP

Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

Návrh

Oblasť 84 500

Zodpovedajúce okienka označte krížikom, údaje vyplňte paličkovým písmom

Číslo návrhu 925 927 6889	<input checked="" type="checkbox"/> Nová poisťná zmluva <input type="checkbox"/> Zmena existujúcej zmluvy	Nákladové číslo
	<input type="checkbox"/> Prepracovanie exist. zmluvy	Získateľské číslo

POISTNÍK/platiteľ poisťného <input type="checkbox"/> Držiteľ <input type="checkbox"/> Vlastník <input type="checkbox"/> Prevádzkovateľ	
Priezvisko, meno, titul/názov ¹ KRAJSKÁ PROKURATURA NITRA	RČ/IČO ¹ 35 629 067
Trvalý pobyt/ulica, č.d. SAMBORSKEHO 1	PSČ 949 01 Miesto/štát NITRA
Korešp. adr. v SR/ulica, č.d.	PSČ Miesto
Typ preuk. totož.	Číslo Dát. vydania Vydal orgán/štát
Tele číslo	Platca DPH <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie DIČ
E-mail	Štát. prísluš. Kat. klienta

DRŽITEĽ	Zhodný s poisťníkom? <input checked="" type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie	(Údaje sa nevyplňajú, ak sú zhodné s poisťníkom)
Priezvisko, meno, titul/názov ¹	RČ/IČO ¹	
Trvalý pobyt/ulica, č.d.	PSČ Miesto/štát	
Tel. číslo	E-mail Štát. prísluš.	

Doba trvania poistenia (Ak nie je špecifikovaná hodina začiatku poistenia, poistenie sa začína, resp. mení nultou hodinou dňa uvedeného ako začiatok, resp. zmena poistenia a končí sa nultou hodinou dňa uvedeného ako koniec poistenia)

Začiatok poistenia	01.10.2015	Hodina/min.	10:10
Koniec poistenia	NEVIAČITO	Zmena poistenia	, 20

Platenie poisťného	Spôsob platenia poisťného: <input type="checkbox"/> Trvalý príkaz <input type="checkbox"/> Inkaso <input checked="" type="checkbox"/> Príkaz na úhradu <input type="checkbox"/> Poštová poukážka
	Periodicita platenia: <input checked="" type="checkbox"/> Ročne <input type="checkbox"/> Polročne <input type="checkbox"/> Štvrťročne <input type="checkbox"/> Jednorazovo
	Č. účtu /

ÚDAJE O VOZIDLE A JEHO POUŽITÍ

Druh vozidla

A-motocykel A-trojkolka, štvorkolka B-osobné (do 3,5t) C-autobus D-elektromobil M-náves

F-nákladné (do 3,5t) G-nákladné (nad 3,5t) H-špeciálne N-obytné vozidlo

I-sanitné I-záchranné J-ťaháč K-traktor L-prives ostatné

Evidenčné č. vozidla	Číslo osvedčenia o evidencii
Značka, model, typ VOLKSWAGEN GOLF	Výkon motora 66 kW
VIN číslo (číslo karosérie/rámu vozidla)	Objem motora 1598 cm ³
Počet dverí 5	Počet miest 5
Farba vozidla ŠEDÁ TMÁVA	Celková hmotnosť 1820 kg
Rok výroby 2013	Dátum prvého prihlásenia 18.12.2013
Palivo <input type="checkbox"/> Benzín <input checked="" type="checkbox"/> Nafta <input type="checkbox"/> Elektro <input type="checkbox"/> Iné	

ÚDAJE O POISTENÍ A POISŤNOM

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

Použitie vozidla

Súkromné Referentské Sanitné Historické Taxi Autoškola Iné

Zákl. sadzba _____ EUR

Faktor	
Faktor	
Faktor	
Faktor	

Zl'ava/Prirážka _____

Zl'ava/Prirážka _____

Zl'ava/Prirážka _____

Zl'ava/Prirážka _____

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

Bežškodová doba (v mesiacoch) _____ Bonus/Malus Áno Nie

Trieda poisťného _____ Faktor _____

Zákl. poisťné _____ EUR

Ročné poisťné _____ EUR

Vysvetlivky:

¹ ak je poisťníkom právnická osoba uveďte v príslušnej časti IČO a názov právnickej osoby

Získateľ (priezvisko, meno)	Číslo získateľa, MA	Kontakt na získateľa (tel. číslo, e-mail)
-----------------------------	---------------------	---

Číslo návrhu

925929688

ÚDAJE O POISTENÍ

2. (84501) doplnkové poistenie pre vodiča poisteného vozidla

Poistná suma	Ročné poistné
--------------	---------------

I. Smrť úrazom (poistné plnenie v prípade smrti úrazom) (0002)

10 000 EUR 10 EUR

II. Euroochrana (poistné plnenie za trvalé následky úrazu) (0003)

30 000 EUR 10 EUR

III. Právna ochrana (0004)

10 000 EUR 20 EUR

Ročné poistné

EUR II.

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 (G, J, L a M)

EUR III.

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

Limit poistného plnenia I. EUR

Limit poistného plnenia II. EUR

EUR IV.

5. (84501) doplnkové poistenie čelného skla poisteného vozidla (0006)

250 EUR 350 EUR 500 EUR 1 000 EUR

EUR V.

Splátka poistného

EUR

Celkové ročné poistné (I.+II.+III.+IV.+V.)

EUR

Výška prvej splátky poistného:

EUR VS

Č. účtu

/

Vysvetlivky:

² VS - Variabilným symbolom pri uhrádzaní splátok poistného je vždy číslo návrhu PZ, resp. číslo PZ v prípade zmeny poistenia.

ROZSAH POISTENIA

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 DOBROVOĽNÉHO DOPLNKOVÉHO POISTENIA ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO 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 všetky 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).

Číslo návrhu

9259296888

Poznámky

ZARADENIE SO MŤSKOVÉHO PEP

Prijaté do poistenia / dátum

Prijímateľ rizika (priezvisko, meno, podpis)

VYHLÁSENIA

Poistenie dojednané podľa tohto návrhu sa riadi:

VPP - PZPMV M/077/

VPP pre doplnkové poistenia M/152/

VPP pre doplnkové poistenie čelného skla M/161/

Vyhlásenie poistníka:

Svojím podpisom potvrdzujem, že pred podpisom tohto návrhu som bol podrobne oboznámený s písomnými vyhotoveniami všeobecných poistných podmienok, zmluvných podmienok a formuláru o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy podľa vzoru ustanoveného NBS (ďalej len podmienky), ktorými sa poistenie dojednané podľa tohto návrhu riadi a súhlasím s nimi.

Svojím podpisom potvrdzujem pravdivosť všetkých údajov uvedených v návrhu a žiadam o uzatvorenie/zmenu poistenia v rozsahu tohto návrhu.

Zároveň si vyhradzujem právo na prevzatie podmienok osobne pri podpise návrhu alebo elektronickou poštou, alebo beriem na vedomie, že podmienky v písomnej forme sú k dispozícii na verejne dostupnej internetovej stránke poistiteľa www.uniqa.sk, ako aj na pobočkách, resp. obchodných miestach poistiteľa.

Ďalej svojím podpisom udeľujem poistiteľovi 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 poistiteľa a to za účelom a po dobu poskytovania poistenia a činnosti s tým súvisiacich. Zároveň súhlasím s postúpením údajov poskytnutých poistiteľovi na iné subjekty vrátane ich cezhraničného toku do krajín Európskej únie v súvislosti s výkonom poisťovacej činnosti.

V. NR dňa
Meno poistníka Podpis poistníka

Vyhlásenie poistiteľa:

Potvrdzujem prevzatie tohto návrhu na uzavretie (zmenu) poistnej zmluvy menom UNIQA poisťovne, a.s.. Poistná zmluva vznikne (zmení sa) doručením oznámenia o prijatí návrhu poistiteľom 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. NR dňa
Meno obchodného zástupcu poistiteľa Podpis obchodného zástupcu poistiteľa