



Oblasť **84500**

Číslo návrhu **9259440047**

Nová poisťná zmluva

Zmena existujúcej zmluvy

Prepracovanie exist. zmluvy

Nákladové číslo

Získateľské číslo

**POISŤNÍK (platiteľ poisťného)**

Držiteľ  Vlastník  Prevádzkovateľ  Iný

Priezvisko, meno, titul **ŠPECHALIZOVA I. TRESTNÁ ŽIL** Rodné číslo / IČO **003041120**

Názov právnickej osoby

Adresa v SR **ZUVOROVÁ 5/A** Preukaz totožnosti (OP, CP, iné) č. **SR** Štátna príslušnosť

Ulica, číslo domu

PSČ **72 01** Miesto **PEZINOK** Tel. číslo / mobil

DIČ Kategória klienta Platca DPH  Áno  Nie E-mail

Korešpondenčná adresa - vyplňa sa len v prípade, ak je odlišná od adresy poisťníka

Ulica, číslo domu, PSČ, miesto

**PLATENIE POISŤNÉHO**

Spôsob platenia  Poštovou poukážkou  Inkasom  Prevodom z účtu

Periodicita platenia  Ročne  Štvrtročne  Polročne  Jednorazovo

Číslo účtu **4000 185 181** Kód banky **8180**

**DOBA TRVANIA POISŤNIA** (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 **1.1.2004** Hodina a minúta začiatku poistenia **00:00** Koniec poistenia **NEURČITO** Zmena poistenia

**DRŽITEĽ**  zhodný s poisťníkom

Priezvisko, meno, titul

Názov právnickej osoby

Adresa v SR

Ulica, číslo domu

PSČ Miesto Tel. číslo / mobil

Rodné číslo / IČO

Štátna príslušnosť

**ÚDAJE O VOZIDLE A JEHO POUŽITÍ**

Druh vozidla  A-motocykel  A-trojkoľka - štvorkoľka  B-osobné  F-nákladné do 3,5 t  N-obytne vozidlo  I-sanitné  I-záchranne  J-fahač  H-špeciálne

C-autobus  G-nákladné nad 3,5 t  L-prives  M-náves  K-traktor  D-elektromobil  ostatné

Evidenčné číslo vozidla **PK 003 EI** Číslo osvedčenia o evidencii **3F 02225** Objem motora **1481** cm<sup>3</sup>

Značka, model, typ **SKODA OCTAVIA 1.8I** Výkon motora **62** kW

VIN (číslo karosérie/rámu vozidla) **1T1C0UK21UX58752160** Celková hmotnosť **1525** kg

Počet miest **5** Počet dverí **5** Rok výroby **2004** Dátum prvého prihlásenia **3.11.2004** Farba vozidla **TEJALIA 1E2A1** Palivo  Benzín  Nafta  Iné

**ÚDAJE O POISŤENÍ**

1. (B4501) poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla - STANDARD

Použitie vozidla  Súkromné  Referenčné  Sanitné  Historické vozidlo  Taxi  Autoškola  Iné

Zfava/Prirážka **U2**

Bonus/Malus  Áno  Nie Bežškodová doba v mesiacoch **300** Trieda poisťného **300**

Základná sadzba € **1,0**

Faktor **1,0**

Základné poisťné € **0,5**

Faktor **0,5**

Ročné poisťné po zohľadnení faktoru Bonus/Malus €

2. (B4501) doplnkové poistenie pre vodiča poisťného 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. (B4501) ASISTENČNÉ SLUŽBY - UNIQA ASSISTANCE

do 3 500 kg (druh vozidla A, B a F)  Základná asistencia  Rozšírená asistencia

nad 3 500 kg (druh vozidla C, J, L a M)

Preferovaný autoservis

4. (B4502) dobrovoľné doplnkové poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla - PLUS

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

Ročné poisťné €

Celkové ročné poisťné **11,24** €

Výška splátky poisťného **11,24** €

**1) Rozsah poistenia ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPŔSOBENÚ 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 (ďalej aj "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:
- 2 500 000 EUR za škodu podľa čl. 3 ods. 1. písm. a) VPP - PZPMV bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených,
  - 700 000 EUR za škodu podľa čl. 3 ods. 1. písm. b), c) a d) VPP - PZPMV bez ohľadu na počet poškodených.

**2) Rozsah DOBROVOLEŽNÉHO DOPLNKOVÉHO POISTENIA ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPŔSOBENÚ 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 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:
- limit poistného plnenia za škodu podľa čl. 3 ods. 1. písm. a) VPP - PZPMV bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených,
  - 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/ 2009

 VPP pre doplnkové poistenia

M/152/

**Poznámky:**


Číslo účtu  
2628043793 /1100

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)

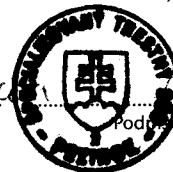
Číslo získateľa

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 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.

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 BA PEZINKU dňa 25.02.2011 JUDr. LADĽAV PZIKOVÁ  
Meno poistníka Podpis poistníka

**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 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 BA dňa 22.8.2011 ING. DUŠEK  
Meno obchodného zástupcu Podpis obchodného zástupcu poisťovateľa

Prijaté do poistenia / dátum

Prijímateľ rizika (priezvisko, meno, podpis)