



UNIQA poisťovňa, a.s.  
Lazaretská 15, 820 07 Bratislava 27  
Slovenská republika prevádzkou motorového vozidla Tel. 0850 11 1 400, Web:  
http://www.uniqa.sk (dalej len PZPMV)

E-mail: poisťovna@uniqa.sk, IČO: 00 653 501

DIČ: 2021096242, DPH: SK7020000229

Obchodný register Okresného súdu Bratislava 1

Oddiel Sa, Vložka č. 843/B

Povinné zmluvné poistenie  
zodpovednosti za škodu spôsobenú

Návrh

Oblasť PZPMV 84500



7001226296

Číslo návrhu: 9260126392

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

Obchodné meno: ústav EF a T SAV

IČO. 00598453 DIČ:

Sídlo: Dúbravská cesta 9, 84104, Bratislava

Ob. register alebo iná evidencia podnikatera, číslo Zriateľovacia listina č.1130 z 22.7.2008, Rozhodnutie Precisedn zápisu:

Tel. číslo / mobil: 421911721547 Email: michal.dubovicky@savba.sk

Stát: Slovensko, Politicky exponovaná osoba: nie, Účel poistenia: neživotné poistenie, Štatutár: RNDr. Michal Dubovický, PhD. - riaditeľ

Poistník je zhodný s poisteným

Doba trvania poistenia začiatok poistenia	10.03.2018	hodina	00:00	koniec poistenia na neurčito
Periodicita platenia	počet splátok 1	ročne	splátka ku dňu 10.3.	
Spôsob platenia	prevodom z účtu		Faktor	

## ÚDAJE O VOZIDLE A JEHO POUŽITÍ

Druh vozidla: FIO - Nákladný automobil do 3500 kg (dodávka)

Značka, Model, Typ OPEL, VIVARO, VIVARO 1.9 DTI L2H1

BA-503JL	Výkon motora	74 kW	Palivo	nafta
VIN (číslo karosérie) WOLF7BCB63V633444	Celková hmotnosť	2940 kg	Počet dverí	4
číslo OE-v PE210376	Objem motora	1870 cm <sup>3</sup>	Počet miest	2
Dátum 1. prihlásenia 15.03.2003	Rok výroby	2003	Farba	Biela

## ÚDAJE O POISTENÍ A PLATENÍ POISTNÉHO

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

Použitie vozidla	Referentské vozidlo	Faktor	1,00
Zava prirážka	Crosselling - 1 PZ akákoľvek (PO)	Faktor	0,92
Zlava prirážka	Rabat - Koeficient za frekvenciu platenia	Faktor	1,00
Zlava prirážka	Individuálny bonus - podľa AutoInfo	Faktor	9
Ztava prirážka	Rabat - Koeficient za palivo	Faktor	1,07
Zlava prirážka	Rabat - Koeficient za vstupný rabat	Faktor	0,81
Zlava prirážka	Rabat - Koeficient za segmentáciu	Faktor	1,00
Zava prirážka	Rabat - Koeficient za výkon motora	Faktor	1,01

Ročné poistné 408,12 EUR

Počet zavinených škodových udalostí (za posledné 2 roky): 0			
Bezškodová doba v mesiacoch: 0	Celkový bonus: B09	Faktor	0,50
	Ročné poistné po zohľadnení faktoru bonus I malus		162,60 EUR
Dobrovoľné pripoistenie vodiča poisteného vozidla	Poistná suma		Poistné
Smrť vodiča po havárii	10000.00 EUR		10,00 EUR
	(73160187)		
Euroochrana v dôsledku havárie	30000.00 EUR		10,00 EUR
Právna ochrana	10000.00 EUR		20,00 EUR
Asistenčné služby - rozšírená asistencia			12,00 EUR
Čelné sklo	500.00 EUR		50,00 EUR
Dobrovoľné doplnkové pripoistenia sa riadia Všeobecnými poistnými podmienkami pre doplnkové poistenia k poisteniu PZP MV.			
Pre toto motorové vozidlo je bezplatne poskytovaná základná asistencia.			
Potvrdenie o predbežnom poistení zodpovednosti číslo		Zelená karta číslo	

Celkové ročné poistné za PZPMV je 264,60 EUR

Splátka poistného za poistenie PZPMV je 264,60 EUR

Dokumenty priložené ku zmluve

BA-503JL - Fotodokumentácia čelného skla

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 X VPP pre poistenie PZPMV číslo M/077/17

WI 52/15/1, U/027/15,  
M/161/15

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

- Poistenie ŠTANDARD sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla ("VPP-PZPMV").
- Limit poistného plnenia je najvyššia hranica poistného plnenia poist'ovatera 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 ohradu 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 ohradu 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 poistiteľa.
- 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.

DOPLNKOVÉ POISTENIA sa riadia Všeobecnými poistnými podmienkami pre doplnkové poistenia k poisteniu PZPMV (ďalej aj VPP pre doplnkové poistenia).

Poistený súhlasí, že na základe údajov uvedených v tomto návrhu poistnej zmluvy je poistiteľ 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.

Klient žiada o poskytovanie služby MeteoUNIQA.

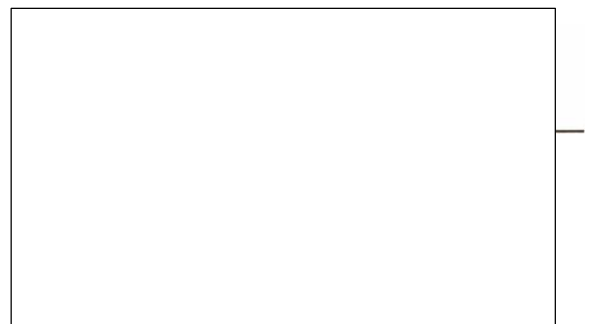
#### Vyhlásenie poistníka

1. 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, uvedené podmienky tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy. Svojím podpisom potvrdzujem pravdivosť všetkých údajov uvedených v návrhu a žiadam o uzatvorenie/zmenu poistenia v rozsahu tohto návrhu. Zároveň potvrdzujem v čase pred podpisom návrhu poistnej zmluvy prevzatie písomných podmienok alebo ich prevzatie elektronickou poštou. Beriem na vedomie, že podmienky v písomnej forme sú k dispozícii na verejne dostupnej internetovej stránke poisťovateľa [www.uniqa.sk](http://www.uniqa.sk) ako aj na pobočkách, resp. obchodných miestach poisťovateľa.
2. Ďalej svojím podpisom beriem na vedomie, že osobné údaje uvedené v zákone o poisťovníctve v platnom znení je poistiteľ oprávnený spracúvať v zmysle § 10 ods. 2 a ods. 3 písm. b) zákona č. 122/2013 z.z. o ochrane osobných údajov aj bez súhlasu dotknutých osôb. Rovnako beriem na vedomie, že osobné údaje môžu byť predmetom cezhraničného prenosu do krajín EÚ a Švajčiarska ako aj do tretích krajín neposkytujúcich primeranú úroveň ochrany osobných údajov a to iba v prípade, ak je prenos nevyhnutný na plnenie zmluvy medzi dotknutou osobou a poisťiteľom. Zároveň beriem na vedomie, že poistiteľ je oprávnený v súvislosti s výkonom poisťovacej činnosti osobné údaje dotknutej osoby poskytnúť alebo sprístupniť tretej strane. Aktuálny zoznam spoločností, ktorým sa osobné údaje môžu poskytnúť alebo sprístupniť je zverejnený na internetovej stránke poisťiteľa. Osobné údaje dotknutej osoby nebudú zverejňované. Prehlasujem, že som bol oboznámený so všetkými skutočnosťami vyplývajúcimi z § 15 ods. 1 zákona o ochrane osobných údajov. Zároveň potvrdzujem, že svoje osobné údaje som poskytol dobrovoľne, bez nátlaku a že uvedené osobné údaje sú pravdivé, správne a aktuálne. Prehlasujem, že ako dotknutá osoba som bol poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona o ochrane osobných údajov. Zároveň beriem na vedomie, že informácie podľa § 15 ods. 1 a § 28 zákona sú umiestnené na webovej stránke poisťiteľa [www.uniqa.sk](http://www.uniqa.sk).

Poistník súhlasí, že táto poistná zmluva i písomnosti súvisiace s poistnou zmluvou môžu byť podpísané elektronickým podpisom vo forme tzv. digitálneho biometrického podpisu t.j. podpísané prostredníctvom špeciálneho zariadenia podpisového padu. Poistník túto formu elektronického podpisu uznáva a považuje za nespornú.

Podpísaním tohto návrhu sa stávajú neplatnými všetky doteraz vytlačené a podpísané návrhy týkajúce sa predmetného poistenia (majú rovnaké číslo návrhu).

Drha 26.09.2017



#### Vyhlásenie poisťiteľa

Potvrďujem prevzatie tohto návrhu na uzavretie (zmenu) poisťnej zmluvy menom UNIQA poisťovne, a.s. Poisťná zmluva vznikne (zmení sa) doručením oznámenia o prijatí návrhu poisťterom klientovi v lehote šiestich týždňov Odo dňa prevzatia návrhu. Svojím podpisom prehlasujem, že som prevzal návrh poisťnej 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/poisťníka na základe preukazu totožnosti a výpisu z obchodného alebo živnostenského registra

Drha 26.09.2017



Meno obchodného zástupcu

Podpis obchodného zástupcu poisťtera

Kontakt na servisujúceho získaťera zč: 73160187 Michaela Fischerová

Nákladové miesto: 00682

Email: iveta.fischerova@azet.sk

Telefón: 0948535337

Informácie k platbe prvej splátky poisťného

číslo účtu (IBAN)

SK82 1100 000000 00000123702

BIC

TATRSKBX

Variabilný symbol

9260126392

Konštantný symbol

3558

Výška prvej splátky poisťného

264,60

Online platba poisťného

Záznam o sprostredkovaní  
pre klientov - právnické osoby

# Záznam

UNIQA 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.



7001226N7

## Obchodný zástupca — VFA

Meno a priezvisko/Obchodné meno: Michaela Fischerová

Registračné číslo v zozname VFA v podregistri poistenia alebo zaistenia: 206324

Adresa v SR: Holíčska 23, 851 05 Bratislava

Osobné identifikačné číslo v UNIQA poisťovni, a.s.: 73160187

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 zavazuje poskytnúť v dojednanom rozsahu poistné plnenie, ak nastane náhodná udalosť bližšie označená v poistnej zmluve a poistník sa zavazuje platiť poistné. Prípadné sťažnosti je možné podať:

- a) písomne na adresu: UNIQA poisťovňa, a.s., Lazaretská 15, 820 07 Bratislava 27, resp. na ktoromkoľvek obchodnom mieste UNIQA, alebo
- b) 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. 39/2015 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 EF a T SAV, IČO: 00598453

Adresa v SR: Dúbravská cesta 9, 84104 Bratislava 421911721547 michal.dubovicky@savba.sk

Podľa svojich požiadaviek si klient na tomto stretnutí prioritne zvolil: Názov produktu a číslo poistnej zmluvy / návrhu zmluvy

PZP MV, 9260126392

#### 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 ziskaterske• / kmeňove• rovízie.


#### Vyhlásenie klienta

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 dojednané poistenie kryje moje potreby v súvislosti s poist'ovaným 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 uzatváranej poistnej zmluvy prostredníctvom formulára podľa vzoru ustanoveného NBS.

Drha 26.09.2017

Dohodnutý ďalší postup:

UNIQA poisťovňa, a.s., Lazaretská 15, 820 07 Bratislava 27, Slovenská republika, Tel. 0850 11 1 400,  
Fax (02) 57 88 32 10, http://www.uniqa.sk, IČO: OO 653 501, DIČ: 2021096242, IČ DPH: SK7020000229,  
Obchodný register Okresného súdu Bratislava 1, Oddiel Sa, Vložka č. 843/B

<p>Druh motorového vozidla. Nákladný automobil do 3500 kg (dodávka) Továrnska značka, typ: OPEL VIVARO VIVARO 1.9 DTI L2H1</p> <p>Séria a číslo technického preukazu vozidla, technické osvedčenia vozidla alebo obdobného preukazu: PE210376</p> <p>Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby: 26.09.2017</p> <p><i>Fischerová</i> 26.9.2017 15:30:19 +0200</p>	<p>VIN (č. karosérie/podvozku): WOLF7BCB63V633444</p> <p>Evidenčné číslo: BA-503JL</p> <p>Odtlačok pečiatky poisťovateľa*</p> <p><b>UNIQA</b> poisťovňa, a.s.</p>	<p>Potvrdenie o predbežnom poistení zodpovednosti č. • 9260126392</p>
		<p>Držiteľ motorového vozidla/vlastník motorového vozidla: Ústav EF a T SAV</p> <p>Rodné číslo/IČO: 00598453</p> <p>Miesto trvalého alebo dlhodobého pobytu/sídlo: Dúbravská cesta 9, 84104 Bratislava</p>
		<p>Obchodné meno poisťovateľa: UNIQA poisťovňa, a.s. Sídlo: Lazaretská 15, 820 07 Bratislava 27 Slovenská republika IČO: OO 653 501 DIČ: 2021096242, IČ DPH: SK7020000229 Obchodný register Okresného súdu Bratislava 1, Oddiel Sa, Vložka č. 843/8</p> <p></p>
<p>Doba platnosti predbežného poistenia zodpovednosti: 09.05.2018</p>		

