



UNIQA poisťovňa, a.s.
Lazaretská 15, 620 07 Bratislava 27
Slovenská republika
Tel. (02) 57 88 32 11, Fax (02) 57 88 32 10
http://www.uniqa.sk, IČO: 00653 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: 9260046530



7000090998

POISTNÍK Držiteľ Vlastník Prevádzkovateľ Kategória klienta 310 Platca DPH nie

Obchodné meno: **Detský domov Dedina Mládeže**

IČO: **00350311** DIČ:

Sídlo: **Brigádnická 1, 94604, Dedina Mládeže**

Bankové spojenie: Tel. číslo / mobil: **↓**

Poistník je zhodný s poisteným

Doba trvania poistenia	začiatok poistenia	03.02.2012	hodina	14:05	koniec poistenia	na neurčito
Periodicita platenia	počet splátok	2	polročne	Faktor	1.00	
	splátka ku dňu	3.2., 3.8.				
Spôsob platenia	poštovou poukážkou					

ÚDAJE O VOZIDLE A JEHO POUŽITÍ

Druh vozidla: **B10 - Osobný automobil do 3500 kg**

Značka, Model, Typ **ŠKODA, OCTAVIA, OCTAVIA**

EČ	KN	Celková hmotnosť	1700 kg
VIN (číslo karosérie)	TMBZZZ1U4W2087367	Objem motora	1595 cm3
Osvedč. o evid. voz.:		Výkon motora	74 kW
Dátum prvého prihlásenia	26.03.1998	Počet dverí	4
Rok výroby	1998	Počet miest	5
Palivo	benzín	Farba	ŠEDÁ
		Tachometer	0.00

ÚDAJE O POISTENÍ A PLATENÍ POISTNÉHO

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

Použitie vozidla	Referentské vozidlo	Faktor	1,00
Zľava prirážka	Bonus - Bonus za bezškodový priebeh	Faktor	2
Zľava prirážka	Crosselling - UNIQA Jubileum PZP + KASKO	Faktor	0,90
Zľava prirážka	Individuálny rabat/bonus - Podľa funkcií (kompetenčný katalóg)	Faktor	7
Zľava prirážka	Segmentácia - Podľa okresu evidencie	Faktor	4
Zľava prirážka	Rabat - Vstupný rabat B,F /od 1501 cm3 do 1800 cm3/ (ALBeRT - Auto Info)	Faktor	0,71
Zľava prirážka	Rabat - UNIQA Jubileum	Faktor	0,90

Ročné poistné 408,12 EUR

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

Ročné poistné po zohľadnení faktoru bonus / malus 117,36 EUR

Pre toto motorové vozidlo je bezplatne poskytovaná základná asistencia.

Potvrdenie o predbežnom poistení zodpovednosti číslo

Zelená karta číslo

Poznámky

Poistník prehlasuje, že v tomto poistení sa nejedná o prepracovanie existujúcej platnej PZ a nejde ani o poistenie po zániku PZP z dôvodu neplatenia poistného v súvislosti s následnou povinnosťou uzatvoriť PZ u rovnakého poistiteľa.

Dokumenty priložené ku zmluve

KN - Originál zápočtového listu, alebo čestné prehlásenie

KN - 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")

- a) Poistenie "ŠTANDARD sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.
- 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) Všeobecných poistných podmienok pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla, bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených,
 - II. 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.

- 1. Predbežné poistenie zodpovednosti sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.
- 2. 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.
- 3. 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.
- 4. 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 poistiteľ oprávnený vykonať aktualizáciu údajov aj v ostatných poistných zmluvách poisteného evidovaných u poistiteľa. 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 poistiteľa a že tento súhlas nezakladá povinnosť poistiteľa aktualizáciu vykonať ani nenahrádza povinnosť poisteného aj naďalej poistiteľa 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 dojednaniaми 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. 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.

Číslo účtu

Var. symbol

Výška prvej splátky poistného za poistenie PZPMV

[]

[]

58,68 EUR

V _____, dňa

X

Podpis po

Preukaz totožnosti: []

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 _____, dňa

ZED FIN, s. r. o. Zilizi
Tatiana

Meno obchodného zástupcu

ZČ: 71136054

Náklad. miesto: 00723

Podpis obchodného zástupcu poisťiteľa

Kontakt na servisujúceho získateľa

ZED FIN, s. r. o. Zilizi Tatiana

Email.

Telefón