

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY

Pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len PZP)

Union poistovňa, a.s. Karadžičova 10, 813 60 Bratislava, Slovenská republika,
IČO: 31322051, DIČ 2020800353,
zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, vl. č. 383/B,
číslo účtu: IBAN: SK72 0200 0000 0000 0033 1555, BIC: SUBASKBX,
www.union.sk
(ďalej len "poistovateľ")

podľa § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka č.40/1964 Zb., v znení neskorších zmien a doplnkov predkladá poistníkovi tento návrh na uzavretie poistnej zmluvy o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla v zmysle zák. č. 381/2001 Z.z o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla v znení neskorších predpisov:

POISTNÍK:

Obchodné meno: Obec Malá Čausa
IČO: 00318272
Sídlo: Malá Čausa 175, Malá Čausa 175 ,97101, SR
Telefón: +421903615439
E-mail: starosta@malacausa.sk

VLASTNÍK:

Obchodné meno: Obec Malá Čausa
IČO: 00318272
Sídlo: Malá Čausa 175, Malá Čausa 175 97101, SR
Vlastník motorového vozidla je platcom DPH: Nie

DRŽITEĽ:

Obchodné meno: Obec Malá Čausa
IČO: 00318272
Sídlo: Malá Čausa 175, Malá Čausa 175 97101, SR

Poistený pre jednotlivé poistné krytia je uvedený vo všeobecných poistných podmienkach a osobitných dojednaniach.

MOTOROVÉ VOZIDLO:

Druh vozidla: Prípojné vozidlo
Továrenská značka: KOVOFLEX
Druh paliva: -
Objem valcov: -
Celková hmotnosť: 1 000 kg
Počet dverí: -
Vozidlo pred registráciou: Áno

Účel použitia vozidla: Bežná prevádzka
Obchodný názov / Model: K2
Prevodovka/počet stupňov: -
Výkon motora: -
Karoséria druh (typ): -
Počet miest na sedenie: -
Vozidlo: Nie je nové

Dátum prvej evidencie: 22.06.2018

Farba: Červená

Región: Prievidza

VIN (č. karosérie): U5DK20000J1000308

Poistník čestne vyhlasuje, že z PZP nespôsobil škodovú udalosť minimálne 4 roky.

POISTNÉ KRYTIE (POISTENIA) / POISTNÁ SUMA

POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

Typ poistenia: Optimum

Predmet poistenia: Škoda na zdraví

Poistná suma: **5 300 000 EUR**

Predmet poistenia: Škoda na majetku

Poistná suma: **1 100 000 EUR**

Uplatnený bonus: -40%

Ročné poistné za PZP: **36,60 EUR**

Pre toto poistenie platia Všeobecné poistné podmienky pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla VPPPZP0422.

POISTNÁ DOBA / POISTNÉ

Dátum predloženia návrhu

18.12.2023 16:00:42

Začiatok poistenia, doba trvania poistenia

19.12.2023 na dobu neurčitú

Posledný deň lehoty na prijatie tohto návrhu

03.01.2024

Poistné obdobie

1 rok

Druh poistného

bežné

Poistné s daňou za poistné obdobie po uplatnení bonusu/malusu pred zľavami

43,05 EUR

Obchodná zľava v %

- 15 %

UZP zľava v %

0 %

Výsledné poistné s daňou za poistné obdobie

36,60 EUR

Splátka poistného s daňou

36,60 EUR

Frekvencia platenia poistného

Ročne

Splatnosť poistného v prvom poistnom období

03.01.2024

Splatnosť poistného v ďalších poistných obdobiach

19.12 príslušného kalendárneho roka

Prvé poistné zaplatené

bezhotovostne

Druh avíza

elektronické avízo (bez poukážky)

Účet pre úhradu poistného

Názov banky: VÚB, a.s.

IBAN: SK72 0200 0000 0000 0033 1555, BIC: SUBASKBX

Konštantný symbol

3558

Variabilný symbol

70933389

Obhliadka motorového vozidla

Nie

Daň z poistenia vo výške 0% pre povinné zmluvné poistenie a 8% pre ostatné dojednané riziká bola aplikovaná v zmysle zákona č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov účinného od 1.1.2019.

PLATNOSŤ POISTNEJ ZMLUVY

Poistná zmluva je uzavretá na základe prijatia návrhu poisťovateľa poisťníkom, pričom poistenie vzniká pripísaním prvého poistného/prvej splátky poistného na účet poisťovateľa, najneskôr v posledný deň lehoty na prijatie návrhu poistnej zmluvy. Ak prvé ročné poistné/prvá splátka poistného nebude pripísaná na účet poisťovateľa najneskôr v

posledný deň lehoty na prijatie návrhu, zaniká uplynutím tohto dňa jeho platnosť. Pokiaľ bude prvé ročné poistné/prvá splátka poistného pripísaná na účet poisťovateľa najneskôr v posledný deň lehoty na prijatie návrhu, poistenie sa vzťahuje i na dobu pred pripísaním prvého ročného poistného/prvej splátky poistného na účet poisťovateľa, t.j. na dobu odo dňa, ktorý je uvedený v návrhu poistnej zmluvy ako začiatok poistenia do dňa pripísania prvého ročného poistného/prvej splátky poistného na účet poisťovateľa.

POVINNOSTI POISTNÍKA/POISTENÉHO:

Okrem povinností poistníka/poisteného uvedených v čl. 8 VPPPZP0422 je poistník povinný do 5 kalendárnych dní odo dňa registrácie vozidla na dopravnom inšpektoráte oznámiť poisťovateľovi údaje: Séria a číslo OE/TP a Evidenčné číslo, a to buď poštou na adresu poisťovateľa alebo elektronicky na www.union.sk/ecv. V prípade, ak poistník/poistený nesplní povinnosť oznámiť poisťovateľovi sériu a číslo OE/TP do 30 dní od začiatku poistenia a v zmluve uviedol nesprávne VIN číslo, poisťovateľ má právo ukončiť poistnú zmluvu od počiatku.

Poisťovateľ vydá poistníkovi po vyplnení formulára pre vystavenie návrhu poistnej zmluvy dočasnú zelenú kartu, ktorej platnosť zaniká dňom doručenia potvrdenia o PZP (ďalej len "zelená karta") poistníkovi, najneskôr však dňom uvedeným v dočasnej zelenej karte. V prípade, ak poisťovateľ vyplatí poistné plnenie, ale nedôjde k platnému uzavretiu tejto poistnej zmluvy (poistník nezaplatí poisťovateľovi prvé ročné poistné/prvú splátku poistného v lehote splatnosti), bude poistený povinný nahradiť poisťovateľovi takto zaplatené poistné plnenie .

BONUS/MALUS

Poisťovateľ v zmysle čl. 7 VPPPZP0422 pridelil poistníkovi pre prvé poistné obdobie Bonus -40 % , a to vzhľadom na vek poistníka, počet rokov bez škodových udalostí a prípadne ich počet za posledný rok pred začiatkom poistenia, ktoré uviedol poistník pri vyplňaní formulára na vyhotovenie tohto návrhu. V prípade, ak sa tvrdenie poistníka ukáže ako nepravdivé, má poisťovateľ právo jednostranne prideliť poistníkovi iný Bonus / Malus.

PRÁVO POISŤOVATEĽA

1. Poisťovateľ má právo jednostranne upraviť výšku poistného od začiatku účinnosti poistenia v prípade, ak poistník pri vyplňaní formulára na vyhotovenie tohto návrhu neodpovedal pravdivo a úplne na otázky a na základe nepravdivej alebo neúplnej odpovede bolo určené nesprávne poistné.
2. Ak sa výška poistného v dôsledku tejto zmeny zníži, poisťovateľ vráti poistníkovi preplatok na poistnom v lehote do 15 dní od zistenia tejto skutočnosti a zároveň písomne oznámi poistníkovi novú (správnu) výšku poistného.
3. Ak sa výška poistného v dôsledku tejto zmeny zvýši, je poistník nedoplatok na poistnom povinný zaplatiť poisťovateľovi v lehote do 15 dní od doručenia výzvy. Za deň doručenia výzvy sa považuje deň doručenia poštovej zásielky, v prípade výzvy zasielanej e-mailom tretí deň po odoslaní na kontaktný e-mail poistníka uvedený v poistnej zmluve. Pre účely zániku poistenia pre neplatenie z dôvodu nezaplatenia sa takto navýšené poistné považuje za splátku poistného.

ZÁNİK POISTNEJ ZMLUVY PRE NEPLATENIE

Okrem zánikov poistenia, ktoré sú uvedené v čl. 4, VPPPZP0422, sa dojednáva, že poistná zmluva zanikne, ak poistné nebolo zaplatené do 45 kalendárnych dní od dátumu jeho splatnosti.

Ak bolo dohodnuté platenie poistného v splátkach, lehota na zánik poistnej zmluvy sa počíta od dátumu splatnosti poslednej splátky poistného.

ZÁVEREČNÉ DOJEDNANIA:

1. Práva a povinnosti poisteného, poistníka a poisťovateľa sú upravené vo Všeobecných poistných podmienkach pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla VPPPZP0422 a osobitných dojednaniach.
2. Poistník zaplatením prvého ročného poistného/prvej splátky poistného potvrdzuje, že:
 - a. všetky poisťované veci sú v nepoškodenom a dobrom stave,
 - b. všetky ním vyššie uvedené údaje sú úplné a pravdivé,
 - c. vyššie uvedené motorové vozidlo je technicky spôsobilé na prevádzku,
 - d. vyššie uvedené motorové vozidlo nebude používané na iné účely ako je uvedené v tomto návrhu poistnej zmluvy,
 - e. mu boli zaslané spolu s návrhom poistnej zmluvy:
 - vyššie uvedené poistné podmienky a osobitné dojednania,

- Informačný dokument o poistnom produkte – PZP,
 - Tlačivo na vypísanie údajov o dopravnej nehode,
 - Základné informácie o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu,
 - Informačný formulár o jednotlivých zložkách poistného,
 - Informácie pre spotrebiteľa pred uzatvorením poistnej zmluvy na diaľku prostredníctvom sprostredkovateľa.
3. Poistník, poistený alebo oprávnená osoba podávajú sťažnosti na správnosť a kvalitu služieb poisťovateľa písomnou formou prostredníctvom pošty, osobne na ktoromkoľvek jeho pracovisku alebo elektronicky (staznosti-up@union.sk alebo prostredníctvom kontaktného formulára umiestneného na www.union.sk). O výsledku vybavenia sťažnosti bude osoba podávajúca sťažnosť informovaná listom do 30 dní odo dňa prijatia sťažnosti. V odôvodnených prípadoch, je možné lehotu na prešetrenie a vybavenie sťažnosti predĺžiť, nie však na viac ako 60 kalendárnych dní; o dôvodoch neskoršieho vybavenia sťažnosti bude osoba podávajúca sťažnosť písomne informovaná. Viac informácií o spôsobe vybavovania sťažností je uvedených na <https://www.union.sk/kontaktny-formular>. Ak poistník, poistený alebo oprávnená osoba nie je spokojná s tým, ako poisťovateľ vybavil jeho sťažnosť, alebo ak nedostal odpoveď do 30 dní od jej podania a jedná sa o spotrebiteľa, má právo podať návrh na alternatívne riešenie sporu subjektu alternatívneho riešenia sporov. Subjektom alternatívneho riešenia sporov je aj Slovenská asociácia poisťovní (www.poisťovaciombudsman.sk, email: ombudsman@poisťovaciombudsman.sk). Kompletný zoznam subjektov alternatívneho riešenia sporov je dostupný na webovej stránke Ministerstva hospodárstva Slovenskej republiky www.mhsr.sk. Finančný spotrebiteľ môže podať podnet alebo sťažnosť aj Národnej banke Slovenska.
4. Za deň doručenia potvrdenia o poistení (zelená karta) sa považuje deň doručenia poštovej zásielky, v prípade potvrdenia zaslaného e-mailom tretí deň po odoslaní na kontaktný e-mail poistníka uvedený v poistnej zmluve.

V Bratislave, dňa 18.12.2023, 16:00:42 hod.

ÚDAJE O DOJEDNÁVATEĽOVI POISTENIA

Obchodný názov/ Meno, Priezvisko:	Swiss Life Select Slovensko, a.s. / Peter Slamka
Adresa:	Mlynské Nivy 49/II, 82109 Bratislava
IČO:	36752606
Telefón:	+421948577222
E-mail:	peter.slamka@swisslifeselect.sk
Identifikačné číslo:	11-51093-1
Mandátna zmluva:	11-MAN-140