



Auto & pohoda Poistenie vozidiel



Návrh
poistnej zmluvy

Návrh poistnej zmluvy č. 5903223906



7100408088

Údaje o osobách

Poistiteľ (my)

UNIQA linka +421 232 600 100, e-mail: info@uniqa.sk, www.uniqa.sk

UNIQA pojišťovna, a.s., so sídlom Evropská 810/136, 160 00 Praha 6, Česká republika, IČO: 492 40 480, spoločnosť zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 2012, podnikajúca v Slovenskej republike prostredníctvom organizačnej zložky: **UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu**, so sídlom Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 53 812 948, zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel Po, vložka č. 8726/B.

Poistník (Vy)

Názov:	Obec Lošonec	IČO:	00682292
Sídlo:	Lošonec/62, 91904 Lošonec	Telefón:	+421907735177
E-mail:	losonec@gmail.com	Rola:	Štatutárny orgán
Osoba oprávnená konať za poistníka:	Juraj Rábara		

Držiteľ/prevádzkovateľ vozidla

Názov:	Obec Lošonec	IČO:	00682292
Sídlo:	Lošonec/62, 91904 Lošonec	Počet škôd za posledné 3 roky:	0
Počet škôd za posledné 3 roky:	0	Počet škôd za 4-8 rokov:	0

Vlastník

Názov:	Obec Lošonec	IČO:	00682292
Sídlo:	Lošonec/62, 91904 Lošonec		

Oprávnená osoba pre prípad škody na poistenom vozidle

Názov:	Obec Lošonec	IČO:	00682292
Sídlo:	Lošonec/62, 91904 Lošonec		



Údaje o vozidle



Vozidlo					
EČV:		VIN:	U5DK20000J1000404	Číslo OEV/TP:	
Značka:	INÁ	Model:	KF-T-2	Druh vozidla:	Príves
Zdvihový objem:	0 ccm	Výkon:	0 kW	Kategória vozidla:	O01
Celková hmotnosť:	1000 kg	Palivo:		Rok výroby:	2018
Počet sedadiel:	0	Druh použitia:	Bežné použitie	Nové vozidlo:	NIE



Hlavné poistenia

Druh hlavného poistenia	Limit poistného plnenia ¹⁾ alebo poistná suma ²⁾	Spoluúčasť	Ročné poistné na krytie rizika po zľavách
Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP MV)	škoda na majetku 1 300 000 € ¹⁾ škoda na zdraví 6 450 000 € ¹⁾	–	28,16 €
<ul style="list-style-type: none"> Poistenie úrazu vodiča a pourazová asistencia 	–	–	nedojednané
<ul style="list-style-type: none"> Poistenie vlastnej malej škody pri plnení z PZP MV 	–	–	nedojednané
<ul style="list-style-type: none"> Poistenie vlastnej totálnej škody pri plnení z PZP MV 	–	–	nedojednané
ROČNÉ POISTNÉ NA KRYTIE RIZÍK ZA HLAVNÉ POISTENIA PO ZĽAVÁCH			28,16 €

***Spoluúčasť** sa v prípade opravy poškodeného vozidla v zmluvnom servise UNIQA znižuje až o 80 €.



Doplňkové poistenia

Druh doplnkového poistenia	Limit poistného plnenia	Spoluúčasť	Ročné poistné po zľavách
Poistenie poškodenia zvieratám	–	–	nedojednané
Poistenie vandalizmu	–	–	nedojednané
Poistenie odcudzenia	–	–	nedojednané
Poistenie živlu	–	–	nedojednané
Poistenie batožiny	–	–	nedojednané
ROČNÉ POISTNÉ NA KRYTIE RIZÍK ZA DOPLŇKOVÉ POISTENIA PO ZĽAVÁCH			0,00 €

2351127



Poistenie asistenčných služieb

Asistenčná služba	Ročné poistné na krytie rizika po zľavách
UNIQA asistencia	0,00 €
ROČNÉ POISTNÉ NA KRYTIE RIZÍK ZA ASISTENČNÉ SLUŽBY PO ZĽAVÁCH	0,00 €



Začiatok poistenia a doba poistenia

Dátum a čas začiatku poistenia:	21. 02. 2024 11:46 hod.
Doba poistenia:	Poistenie sa dojednáva na dobu neurčitú.



Poistné a platobné údaje

Rekapitulácia poistného	
Ročné poistné na krytie rizík po zľavách CELKOM	28,16 €
Daň z poistenia (8 %)	0,00 €
ROČNÉ POISTNÉ CELKOM PO ZĽAVE VRÁTANE DANE Z POISTENIA	28,16 €
SPLÁTKA POISTNÉHO – ročná	28,16 €
Prehľad uplatnených zliav: Obchodná zľava 5 % (0,95), Zľava za ročný spôsob platenia 5 % (0,95)	

Poistenie sa dojednáva ako bežné.

Splatnosť poistného a spôsob platby

Dátum splatnosti prvej splátky poistného:	06. 03. 2024	Spôsob platby:	prevodom z účtu
Splatnosť ďalších splátok vždy k dátumu:	21.2.	Frekvencia platby:	ročná

Údaje pre úhradu poistného	QR platba	Online platba
Prvá splátka poistného: 28,16 €		https://platba.uniqa.sk
Číslo účtu (IBAN): SK98 1100 0000 0026 2300 5034		
Variabilný symbol (číslo poistnej zmluvy) 5903223906		



Dôležité podmienky poistenia

- Počet škôd ktoré vznikli v minulosti bol overený v databáze škôd on-line.



Osobitná úprava procesu uzatvorenia poistnej zmluvy zaplatením poistného

- Poistná zmluva je uzatvorená riadnym a včasným zaplatením prvého poistného alebo jeho splátky, a to v lehote do **06. 03. 2024**.
- Poistná ochrana začína v deň začiatku poistenia. Poistné je uhradené pripísaním platby na účet poistiteľa, alebo v prípade platby uskutočnenej prostredníctvom platobnej brány okamihom potvrdenia platby zo strany poskytovateľa platobnej brány.
- V prípade nezaplatenia prvého poistného, alebo jeho splátky vo vyššie uvedenej lehote **nie je poistiteľ týmto návrhom viazaný, nedôjde k uzatvoreniu poistnej zmluvy a poistenie nevznikne.**

- V prípade, že začiatok poistenia predchádza včasnej úhrade poistného alebo jeho splátky, vzťahuje sa poistenie i na dobu pred uzatvorením poistnej zmluvy.

Vyhlásenie poistníka/poisteného

Zaplatením poistného:

- potvrdzujem prevzatie a oboznámenie sa s týmto návrhom a ďalej uvedenými dokumentmi, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, a súhlasím s nimi:
 - **Poistné podmienky pre poistenie vozidiel - USK/PVO/21**
 - **Sadzobník poplatkov;**
- potvrdzujem prevzatie a oboznámenie sa s ďalšími dokumentmi súvisiacimi s uzatvoreným poistením a súhlasím s nimi:
 - **Záznam o sprostredkovaní**
 - **Informačný dokument o poistnom produkte (IPID)**
 - **Predzmluvné informácie poskytované záujemcovi o poistenie pri uzatváraní poistnej zmluvy na diaľku;**
- vyhlasujem, že mi boli poskytnuté presným, jasným a zrozumiteľným spôsobom, písomne, v slovenskom jazyku a v dostatočnom časovom predstihu pred uzatvorením poistnej zmluvy informácie o vzťahu vyplývajúceho z poistnej zmluvy (poistný vzťah) a **potvrdzujem oboznámenie sa s obsahom všetkých uvedených dokumentov;**
- vyhlasujem, že poistná zmluva, na ktorej základe došlo k uzatvoreniu predmetných poistení, zodpovedá môjmu poistnému **záujmu, mojim** požiadavkám, cieľom a potrebám;
- vyhlasujem, že všetky moje otázky na poistiteľa, alebo ním povereného zástupcu, boli náležite zodpovedané, a že **rozumiem rozsahu a podmienkam poistenia;**
- potvrdzujem, že mi boli pred uzatvorením poistnej zmluvy poskytnuté **informácie o spôsobe spracovania osobných údajov**, ktorý je bližšie popísaný na www.uniqa.sk/osobne-udaje;
- beriem na vedomie, že mnou uvedené údaje pri uzatváraní alebo zmene poistnej zmluvy sú považované za odpovede na písomné otázky poistiteľa na skutočnosti, ktoré majú význam pre poistiteľa rozhodnutie, ako ohodnotí poistné riziko a či, prípadne za akých podmienok, ich poistí. Vyhlasujem, že z mojej strany nebolo **zatajené nič podstatného a že všetky tieto otázky sú zodpovedané pravdivo a úplne.** Vyhlasujem, že v priebehu doby trvania poistenia bezodkladne oznámim všetky prípadné zmeny údajov uvedených v poistnej zmluve a beriem na vedomie, že v prípade porušenia tejto povinnosti môže poistiteľ uplatniť sankcie stanovené zákonom alebo poistnou zmluvou;
- vyhlasujem, že **nie som povinným subjektom v zmysle zákona č. 211/2000 Z.z. o slobodnom prístupe k informáciám** v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o registri zmlúv“), a teda že poistná zmluva nepodlieha povinnosti uverejňovania v centrálnom registri zmlúv; beriem na vedomie, že pokiaľ sa vyššie uvedené vyhlásenia nezakladajú na pravde, zodpovedám za škodu poistiteľovi, ktorá mu v dôsledku tohto nepravdivého vyhlásenia vznikne.

Zbavenie mlčanlivosti/splnomocnenie

- Súhlasím s tým, aby poistiteľ poskytoval informácie o poisteniach dojednaných poistnou zmluvou a o prípadných škodových udalostiach a v tomto rozsahu ho **zbavujem povinnosti mlčanlivosti** vo vzťahu k osobám oprávneným k prijatiu poistného plnenia; k zaistiteľovi pre potreby zaistenia poistiteľa; k profesionálnym poradcovi v rozsahu, v akom tieto informácie primerane potrebujú k poskytovaniu svojich služieb poistiteľovi a k spoločnostiam v rámci skupiny UNIQA Insurance Group, čo sú spoločnosti skupiny UNIQA v Slovenskej a Českej republike (hlavne UNIQA Management Services, s.r.o., IČO: 25672703, UNIQA investiční společnost, a.s., IČO: 64579018, UNIQA penzijní společnost, a.s., IČO: 61859818, UNIQA Management Services, s.r.o., organizačná zložka Slovensko, IČO: 50008056) a akékoľvek ostatné právnické osoby (aj mimo SR a ČR) s poistiteľom prepojené (t. j. osoby priamo alebo nepriamo ovládané spoločnosťou UNIQA Österreich Versicherungen AG).
- **Beriem na vedomie** skutočnosť, že poistiteľ je oprávnený v súlade s platnými právnymi predpismi, na účely uzavretia poistnej zmluvy, jej pokračovania, zmeny ako aj na určenie nárokov vyplývajúcich z poistnej zmluvy **zisťovať, získavať, zaznamenávať, uchovávať, využívať a inak spracúvať údaje o mojom zdravotnom stave, finančnej situácii, zamestnaní a záujmovej činnosti** a tiež ďalšie skutočnosti týkajúce sa určenia nárokov vyplývajúcich z poistnej zmluvy a v rozsahu nevyhnutnom pre uzavretie, zmenu alebo pokračovanie poistnej zmluvy ako aj na zistenie rozsahu povinnosti poskytnúť poistné plnenie.

- **Splnomocňujem** poisťiteľa k jednaniu s príslušnými inštitúciami (lekári, nemocnice, iné zdravotnícke zariadenia a pod.) a v prípade potreby, ak je to právne možné, **zbavujem** tieto inštitúcie povinnosti pre tento účel zachovávať mlčanlivosť.
- Vyššie uvedené súhlasy a splnomocnenia udeľujem aj vo vzťahu k predchádzajúcim dojednaným poisteniam a vzťahujú sa i na dobu po mojej smrti.



Súhlasy

- Súhlasím s elektronickou komunikáciou prostredníctvom e-mailu, ktorý som uviedol v tejto poistnej zmluve.



Informačný formulár k produktu poistenia vozidiel

Výška ročného poistného; príp. výška celkového poistného, ak je poistná doba kratšia ako jeden rok	28,16 €
▪ z toho na krytie rizík	16,90 €
▪ z toho na úhradu nákladov na uzavretie poistenia	7,04 €
▪ z toho na úhradu ostatných nákladov. Daňových povinností a odvodových povinností poisťiteľa	4,22 €



Sprostredkovateľ poistenia

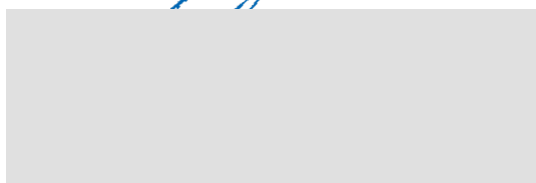
Meno a priezvisko (názov):	Mária Slobodová
Telefón:	+421910507930
E-mail:	mmsssslobodova@gmail.com
Získateľské číslo:	79920725/138320001
Názov spoločnosti:	Finportal, a.s.



Podpisy

Dátum: 21. 02. 2024

K uzatvoreniu poistnej zmluvy dôjde až včasným a riadnym zaplatením poistného.



Karel Pilař
Riaditeľ Solutions
UNIQA pojišťovna, a.s.