



## Auto & pohoda Poistenie vozidiel



Poistná  
zmluva

Poistná zmluva č. 5905291588



7100649981



### 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 Pavlice	IČO:	00682144
Sídlo:	Pavlice 146, 91942 Pavlice		
E-mail:	info@pavlice.sk	Telefón:	+421902802072
Osoba oprávnená konať za poistníka:	Daniela Maják Cedulová	Rola:	Štatutárny orgán

#### Držiteľ/prevádzkovateľ vozidla

Název:	Obec Pavlice	IČO:	00682144
Sídlo:	Pavlice 146, 91942 Pavlice		
Počet škôd za posledné 3 roky:	0	Počet škôd za 4-8 rokov:	0

#### Vlastník

Název:	Obec Pavlice	IČO:	00682144
Sídlo:	Pavlice 146, 91942 Pavlice		

#### Oprávnená osoba pre prípad škody na poistenom vozidle

Název:	Obec Pavlice	IČO:	00682144
Sídlo:	Pavlice 146, 91942 Pavlice		



## Údaje o vozidle



Vozidlo					
EČV:		VIN:	U5DK20000J1000483	Číslo OEV/TP:	
Značka:	KOVOFLEX	Model:	KF-T-2	Druh vozidla:	Príves
Zdvihový objem:		Výkon:	kW	Kategória vozidla:	O01
Celková hmotnosť:	1000 kg	Palivo:		Rok výroby:	2018
Počet sedadiel:		Druh použitia:	Diaľková doprava	Nové vozidlo:	NIE



## Hlavné poistenia



Druh hlavného poistenia	Limit poistného plnenia <sup>1)</sup> alebo poistná suma <sup>2)</sup>	Spoluúčasť	Ročné poistné na krytie rizika po zľavách
Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP MV)	škoda na majetku 1 300 000 € <sup>1)</sup> škoda na zdraví 6 450 000 € <sup>1)</sup>	–	53,85 €
<ul style="list-style-type: none"> <li>Poistenie úrazu vodiča a poúrazová asistencia</li> </ul>	–	–	nedojednané
<ul style="list-style-type: none"> <li>Poistenie vlastnej malej škody pri plnení z PZP MV</li> </ul>	–	–	nedojednané
<ul style="list-style-type: none"> <li>Poistenie vlastnej totálnej škody pri plnení z PZP MV</li> </ul>	–	–	nedojednané
<b>ROČNÉ POISTNÉ NA KRYTIE RIZÍK ZA HLAVNÉ POISTENIA PO ZĽAVÁCH</b>			<b>53,85 €</b>



## 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
<b>ROČNÉ POISTNÉ NA KRYTIE RIZÍK ZA DOPLNKOVÉ POISTENIA PO ZĽAVÁCH</b>			<b>0,00 €</b>

3916713



## Poistenie asistenčných služieb

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



## Začiatok poistenia a doba poistenia

Dátum a čas začiatku poistenia:	18. 09. 2024 14:10 hod.
Doba poistenia:	Poistenie sa dojednáva na dobu neurčitú.



## Poistné a platobné údaje

Rekapitulácia poistného	
Ročné poistné na krytie rizík po zľavách CELKOM	53,85 €
Daň z poistenia (8 %)	0,00 €
<b>ROČNÉ POISTNÉ CELKOM PO ZĽAVE VRÁTANE DANĚ Z POISTENIA</b>	<b>53,85 €</b>
<b>SPLÁTKA POISTNÉHO – ročná</b>	<b>53,85 €</b>

Prehľad uplatnených zliav: Obchodná zľava 5 % (0,95), Zľava za ročný spôsob platenia 5 % (0,95), Cross-sellová zľava 5 % (0,95)

Poistenie sa dojednáva ako bežné.

### Splatnosť poistného a spôsob platby

Dátum splatnosti prvej splátky poistného:	02. 10. 2024	Spôsob platby:	príkaz na úhradu
Splatnosť ďalších splátok vždy k dátumu:	18.9.	Frekvencia platby:	ročná

Údaje pre úhradu poistného	QR platba	Online platba
Prvá splátka poistného: 53,85 €		<a href="https://platba.uniqa.sk">https://platba.uniqa.sk</a>
Číslo účtu (IBAN): SK98 1100 0000 0026 2300 5034		
Variabilný symbol (číslo poistnej zmluvy) 5905291588		



## Dôležité podmienky poistenia

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



## Vyhlásenie poistníka/poisteného

Podpisom poistné zmluvy:

- 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/24
  - 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);**
- 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](http://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 poradcom 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** poistiteľa 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.
- ☒ Potvrdzujem, že mi boli poskytnuté informácie o možných spôsoboch uzavretia zmluvy a **súhlasím s podpisom zmluvy formou biometrického podpisu** prostredníctvom elektronického zariadenia umožňujúceho zaznamenanie biometrických charakteristík podpisu (rýchlosť, sklon, prítlak a pod.) a s jeho ďalším spracovaním za účelom uzavretia a plnenia tejto zmluvy a jej dodatkov, poskytovanie poistných služieb a ďalších písomných úkonov vrátane jednostranných právnych rokovaní. Tento súhlas je platný po dobu trvania zmluvného vzťahu a ďalej 5 rokov po jeho ukončení alebo do jeho odvolania.



## Informačný formulár k produktu poistenia vozidiel

Výška ročného poistného; príp. výška celkového poistného, ak je poistná doba kratšia ako jeden rok	53,85 €
▪ z toho na krytie rizík	32,31 €
▪ z toho na úhradu nákladov na uzavretie poistenia	13,46 €
▪ z toho na úhradu ostatných nákladov. Daňových povinností a odvodových povinností poistiteľa	8,08 €



## Finančný agent, záznam zo sprostredkovania

Meno a priezvisko (názov):	Darja Feketová
Telefón:	+421905539912
E-mail:	darja.feketova@obchod.uniq.sk
Získateľské číslo:	71664005

Číslo Záznamu o sprostredkovaní	Zdôvodnenie rozdielov od rady/odporúčania
MS20253576	V poistení zodpovednosti z prevádzky vozidla bol nastavený nižší limit poistného plnenia. Oproti odporúčaní nebolo dohodnuté havarijné poistenie. Klient príjem a výdavky neuvádza, ale vyhlasuje, že jeho finančná situácia zodpovedá požadovaným poisteniam, ktoré sú predmetom sprostredkovania.
	výber klienta



## Podpisy

Dátum: 18. 09. 2024

Miesto uzavretia poistnej zmluvy: Trnava

Podpis osoby oprávnenej konať za poistiteľa

Podpis poistníka