

**NÁVRH****WÜSTENROT POISTOVNE, A.S.****NA UZAVRETIE POISTNEJ ZMLUVY č. 6002655457****Povinné zmluvné poistenie****POISTOVATEL:****Wüstenrot poisťovňa, a.s.**

Digital Park I, Einsteinova 21, 851 01 Bratislava, SR  
ICO: 31 383 408, DIC: 2020843561, IC DPH: SK7120001559  
Obchodný register Mestského súdu Bratislava III., oddiel Sa, vložka c. 757/B

**POISTNÍK, DRŽITEĽ:**Typ poistníka: **Právnická osoba**Obchodné meno: **Centrum pre deti a rodiny Skalica**Sídlo: **Pri potoku 361/10, 90901 Skalica, Slovensko**IČO: **35629126**Telefón: **+421905979340**Email: **hospodar@dedskalica.sk**Oprávnená osoba: **Marta Nováková, riaditeľ, 7162127016**Ziskateľské číslo: **8000278-5**Email sprostredkovateľa: **info@poistenieduo.sk**Registračné číslo NBS: **25229**Telefonický kontakt: **+421902230930****MOTOROVÉ VOZIDLO:**

Stav evidencie vozidla	<b>nové vozidlo bez priradeného EČV, OEV</b>
Kategória vozidla	<b>Osobný automobil (vozidlo kategórie M1)</b>
Továrnska značka, typ	<b>FORD TRANSIT</b>
Rok výroby	<b>2024</b>
VIN (výrobné číslo karosérie)	<b>WF0VXTA5VRD29648</b>
Zdvihový objem valcov	<b>1996 ccm</b>
Výkon motora	<b>100 kW</b>
Počet miest na sedenie	<b>9</b>
Farba	<b>biela</b>
Druh paliva	<b>Nafta</b>
Celková hmotnosť	<b>3200 kg</b>

**LIMIT POISTNÉHO PLNENIA:**

- **6 450 000 eur** z jednej poistnej udalosti bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených za škodu na zdraví, náklady pri usmrtení, ako aj za príslušným subjektom uplatnené, preukázané a vyplatené náklady zdravotnej starostlivosti, nemocenské dávky, dávky nemocenského zabezpečenia, úrazové dávky, dávky úrazového zabezpečenia, dôchodkové dávky, dávky výsluhového zabezpečenia a dôchodky starobného dôchodkového sporenia, ak poistený je povinný nahradiť ich týmto subjektom.
- **1 300 000 eur** z jednej poistnej udalosti bez ohľadu na počet poškodených za škodu vzniknutú poškodením, zničením, odcudzením alebo stratou vecí, ušlý zisk a účelne vynaložené náklady spojené s právnym zastupovaním pri uplatňovaní nárokov podľa § 4 ods. 2 písm. a), b) a d) zákona č. 381 / 2001 Z.z. o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len "zákon"), ak poisťovateľ nesplnil povinnosti uvedené v § 11 ods. 6 písm. a) alebo písm. b) zákona alebo poisťovateľ neoprávnené odmietol poskytnúť poistné plnenie, alebo neoprávnené krátil poskytnuté poistné plnenie.

<b>PARAMETRE POISTENIA:</b>	
Druh použitia vozidla	bežná prevádzka okrem taxislužby, autopožičovne a vozidla s právom prednostnej jazdy
Limit poistného plnenia (zdravie/majetok)	6 450 000 eur / 1 300 000 eur
Poistenie na dobu	neurčitú
Frekvencia platenia	ročne
Začiatok poistenia	01.10.2024
Typ poistníka/držiteľa	Právnická osoba
PSC trvalej adresy	909 01
Spôsob platby prvého poistného	platba vkladom/prevodom na účet
Frekvencia platenia	ročne
Spôsob platby následného poistného	bankovým prevodom
Splatnosť prvého poistného	do 15 dní (do 10.10.2024) odo dňa nadobudnutia platnosti návrhu poistnej zmluvy
Splatnosť následného poistného	v prvý deň poistného obdobia t.j. vždy 01.10. kalendárneho roka
Faktor poistenia*	0,8721
Základné ročné poistné za PZP vrátane poistenia asistenčných služieb	203,60 €
Počet poistných udalostí*	0
Bonus za bezškodový priebeh	-14 %
Výsledné ročné poistné za PZP vrátane poistenia asistenčných služieb	175,12 €
<b>Výsledné ročné poistné za poistenie zodpovednosti vrátane poistenia asistenčných služieb</b>	<b>175,12 €</b>
<b>Variabilný symbol 1.platby</b>	<b>6002655457</b>

\* Faktor poistenia – súhrn čiastkových premenných, ktoré vstupujú do tvorby poistného.

\* Počet poistných udalostí – pre stanovenie výšky poistného bol škodový priebeh, resp. počet poistných udalostí overený priamo v databáze Slovenskej kancelárie poisťovateľov.

Ak ste poistné doposiaľ neuhradili, môžete tak spraviť jednoduchým naskenovaním QR kódu bankovou aplikáciou vo Vašom mobilnom telefóne.



#### ÚDAJE O PLATBE POISTNÉHO:

Poistné vo výške: **175,12 €**  
 uhradte na účet Wüstenrot poisťovňa, a.s., vedený v Tatra banka, a.s.  
 IBAN: **SK68 1100 0000 0026 2884 4101**  
 Variabilný symbol: **6002655457**  
 Konštantný symbol: **3558**  
 Splatnosť 1. poistného: **do 10.10.2024**

#### AKCEPTÁCIA NÁVRHU NA UZATVORENIE POISTNEJ ZMLUVY ZO STRANY POISTNÍKA:

Návrh na uzatvorenie poistnej zmluvy bol poisťovateľom predložený poistníkovi dňa 25.09.2024 o 10:13, pričom tento deň, hodina a minúta sa pokladá za dátum doručenia návrhu poistníkovi.

Tento návrh je platný do 10.10.2024 a považuje sa za prijatý, ak bude v lehote jeho platnosti riadne zaplatená prvá platba poistného; za prvú platbu poistného sa pre potreby uzavretia poistnej zmluvy v závislosti od spôsobu platenia určeného v návrhu považuje prvé poistné alebo prvá splátka poistného.

Ak prvá platba poistného nebude zaplatená do konca lehoty platnosti návrhu, tento návrh stráca platnosť.

Poistné sa považuje za zaplatené pripísaním poistného na účet poisťovateľa. Prijatím návrhu na uzatvorenie poistnej zmluvy sa z návrhu stáva poistná zmluva a deň prijatia návrhu je zároveň dňom uzatvorenia poistnej zmluvy.

Dňom začiatku poistenia zanikajú všetky poistné zmluvy poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla uvedeného v poistnej zmluve uzavreté medzi poistníkom a poisťiteľom a nahrádzajú sa poistením zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla uzavretým prijatím tohto návrhu.

Neoddeliteľnou súčasťou tohto návrhu poisťovateľa sú Všeobecné poistné podmienky pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len „VPP“) a ak bolo dojednané pripoistenie úrazu v aute, sú neoddeliteľnou súčasťou návrhu poisťovateľa aj Oceňovacie tabuľky pre poistenie trvalých následkov v dôsledku úrazu.

Rozsah a podmienky poskytovania asistenčných služieb sú upravené v aktuálnom zozname AS.

Tento návrh poisťovateľa je platný po dobu 15 dní odo dňa začiatku jeho platnosti.

Návrh poisťovateľa nadobudol platnosť dňom 25.09.2024

### **OSOBITNÉ DOJEDNANIA:**

Prijatím tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy poistník dáva súhlas, aby sa ustanovenia o doručovaní podľa čl. 10 VPP použili namiesto doterajších ustanovení upravujúcich doručovanie písomností pri všetkých doposiaľ uzavretých poistných zmluvách medzi ním a poisťovateľom, pričom pre účely doručovania písomností sa použije e-mailová alebo korešpondenčná adresa uvedená v tomto návrhu.

### **ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA:**

**Prijatím návrhu na uzavretie poistnej zmluvy (zaplatením poistného alebo prvej splátky poistného) poistník potvrdzuje:**

- a) že bol oboznámený/-á so Všeobecnými poistnými podmienkami pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len "VPP"), ako aj s aktuálnym zoznamom asistenčných služieb (zoznam asistenčných služieb je súčasťou poistnej zmluvy vždy, s výnimkou poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou príviesného vozíka), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť návrhu na uzavretie poistnej zmluvy povinného zmluvného poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len „PZP“) a ak bolo dojednané pripoistenie úrazu v aute, aj s Oceňovacími tabuľkami pre poistenie trvalých následkov v dôsledku úrazu, ktoré sú v takom prípade tiež neoddeliteľnou súčasťou návrhu poistnej zmluvy a s obsahom všetkých týchto dokumentov súhlasí,
- b) že bol pred uzavretím poistnej zmluvy poisťovateľom oboznámený s podmienkami uzavretia poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte "Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla", s Informačným formulárom k neživotnému poisteniu a životnému poisteniu bez odkupnej hodnoty, s povinnými informáciami pre spotrebiteľa pred uzavretím poistnej zmluvy, ako zmluvy na diaľku podľa zákona č. 266/2005 Z. z. o ochrane spotrebiteľa pri finančných službách na diaľku a o zmene a doplnení niektorých zákonov ako i to, že ak zvolil ako možnosť poskytnutia Informačného dokumentu o poistnom produkte „Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla“ prostredníctvom e-mailu alebo webovej stránky poisťovateľa, bol mu tento v závislosti od zvolenej možnosti poskytnutý e - mailom s prílohou na adresu uvedenú v návrhu poistnej zmluvy alebo predložený prostredníctvom webovej stránky <https://www.wuestenrot.sk/sk/dokumenty/nezivotne-poistenie/Formulare-IPID>,
- c) že okrem poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla sú predmetom poistného krytia len tie pripoistenia, ktoré sú uvedené v návrhu na uzavretie poistnej zmluvy,
- d) že údaje, ktoré poisťovní pri uzatváraní poistnej zmluvy prostredníctvom internetu uviedol/-la sú úplné a pravdivé,
- e) že uzavretie poistnej zmluvy vykonáva na vlastný účet a finančné prostriedky použité na platenie poistného sú v jeho vlastníctve. Zároveň sa zaväzuje, že ak použije na platenie poistného finančné prostriedky vo vlastníctve inej osoby alebo uzavrie poistnú zmluvu na účet inej osoby, bezodkladne písomne oznámi Wüstenrot poisťovní, a.s. túto skutočnosť vrátane identifikačných údajov tejto osoby,
- f) že bol oboznámený s informáciami uvedenými v tlačive Informácie o spracúvaní osobných údajov a toto tlačivo mu bolo v elektronickej podobe doručené.

V prípade, ak na návrhu poistnej zmluvy nie je uvedené číslo osvedčenia o evidencii vozidla (technický preukaz) alebo EČV z dôvodu, že tieto nie sú pri predložení návrhu poistníkovi známe, poistník sa zaplatením poistného zaväzuje oznámiť chýbajúce údaje poisťovní do 30 dní odo dňa, kedy sa tieto údaje stanú poistníkovi známymi.

Poistník žiada o odovzdanie informačného dokumentu o poistnom produkte formou webová stránka poisťovateľa

**Život sa  
meni rýchlo.**

### Asistenčné služby

### POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE

**Asistencia 24 hodín 7 dní v týždni.**

Asistenčné služby sa vzťahujú na vodiča aj osoby prepravované vo vozidle.

Meno:

**Centrum pre deti a rodiny Skalica**

Poistná zmluva číslo:

**6002655457**

**wustenrot**

Záručné poistenie / Medzinárodné poistenie

**V prípade nehody, poruchy alebo odcudzenia  
vozidla volajte +421 2 57 88 93 33**

**V prípade nahlásenia poistnej udalosti,  
informácie o stave jej riešenia volajte:  
0850 60 60 60 alebo 02 33 06 88 09  
zo zahraničia +421 2 33 06 88 00**

**wustenrot**

Záručné poistenie / Medzinárodné poistenie

*Ukážka* 1. 10. 2024  
Centrum pre deti a rodiny Skalica  
Prýpotoku 10  
900 01 Skalica  
8



W DOBROM AJ V ZLOM

1. MEDZINARODNÁ AUTOMOBILOVÁ POISTOVACIA KARTA 2. VYDANÁ Z POVERENIA SLOVENSKEJ KANCELÁRIE POISTOVATEĽOV  
1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF SLOVENSKEA  
1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE KANCELÁRIA POISTOVATEĽOV

3. PLATÍ - VALID						4. Číslo Zemej karty Country Code/Insurer's Code / Number	
OO - FROM			DD - TO			SK / 3	/ 6002655457
Def. Day	Month	Year	Def. Day	Month	Year		
01	10	24	31	10	24		

5. Evidenčné číslo vozidla (ak nie je, tak č. podvozku alebo motora) Registration No. (or if none) Chassis or Engine No.	6. Kategória vozidla* Category of Vehicle*	7. Značka vozidla Make of Vehicle
WFOVXTASVRD29648	A	FORD TRANSIT

8. ÚZEMNÁ PLATNOSŤ  
TERRITORIAL VALIDITY  
Táto karta je platná na území Itálie, ktorých príslušná kolíska nie je predložená (ďalšie informácie nájdete na [www.cotac.org](http://www.cotac.org)).  
This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see [www.cotac.org](http://www.cotac.org)).  
V každej navštívenej krajine Kancelária tejto krajiny garantuje poistnú krytiu vzťahujúce sa k prevádzke tu evidovaného vozidla, a to v súlade so zákonmi týkajúcimi sa povinného poistenia tejto krajiny.  
In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country.  
Identifikáciu príslušnej Kancelárie nájdete na stránke [www.cotac.org](http://www.cotac.org).  
For the identification of the relevant Bureau, see [www.cotac.org](http://www.cotac.org).

A	B	BC	CY (1*)	CE	D	DK	E	EST	F	FIN
GR	H	HE	IRL	I	L	LT	LV	M	N	
NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH*	AL	AND	AZ
SH*	X	X	MA	MD	ME	NINE	SRE (1*)	TN	TR	
UA	UR									

(1\*) Poistenie krytie poskytnuté v Zemech, ktorých tabuľka pre identifikáciu Úradu, v ktorých je identifikácia na ne vzťahovaná, bude opísaná a napr. v prípade ktoréhokoľvek z týchto krajín, táto informácia nájdete na stránke <http://www.cotac.org>.  
The cover provided under Green Cards issued by the Republic of Cyprus and Serbia is restricted to those geographical parts of these countries which are under the control of their respective governments; for more information, please consult <http://www.cotac.org>.

ORIGINAL

9. Meno a adresa poskytovateľa (alebo používateľa vozidla) Name and Address of the Policyholder (or user of the vehicle)		11. Podpis sa poistovateľa Signature of Insurer
Centrum pre deti a rodiny Skalica, Pri potoku 361/10, 90901 Skalica, Slovensko		
10. Tuto kartu vydala This Card has been issued by:		
- Názov poisťovne: Name of the insurer	Wustenerrot poisťovňa, a. s.	
- Adresa poisťovne: Address of the insurer	Digital Park I, Erasmova 21, 851 01 Bratislava Slovenská republika Digital Park I, Erasmova 21, 851 01 Bratislava Slovak republic	
Voliteľné miesto pre poisťovateľa (Optional for the insurer)		
- Logo poisťovní: Logo of the company		
- Telefónne číslo: Phone Area Fax number(s)	0850 80 60 60	
- Webová stránka Homepage	<a href="http://www.wustenerrot.sk">www.wustenerrot.sk</a>	
- E-mail adresa E-mail address	<a href="mailto:info@pistovna@wustenerrot.sk">info@pistovna@wustenerrot.sk</a>	

Useful information (optional for the national markets to indicate additional information)  
Dostupná informácia (voliteľné miesto na uvedenie dodatočných informácií)

- \* KOD KATEGÓRIE VOZIDLA:  
\* CATEGORY OF VEHICLES CODE:
- A. OSOBNÉ AUTO / CAR    B. MOTOCYKLY / MOTORCYCLES    C. NÁKLADNÉ AUTO ALEBO TAHAČ / LOCOMOTIVE OR TRACTOR  
D. BICYKEL S POMOČNÝM MOTOMOM / CYCLE FITTED WITH AUXILIARY ENGINE    E. AUTORBUS / BUS    F. PRÍVOZ / TRAILER  
G. INÉ / OTHERS