

Návrh poistnej zmluvy č. 5905638184



7100687549

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:	Mesto Šurany	IČO:	00309311
Sídlo:	Námestie hrdinov 1, 94201 Šurany	Telefón:	+421356500107
E-mail:	I.timekova@surany.sk	Rola:	Štatutárny orgán
Osoba oprávnená konať za poistníka:	Mgr. Marcel Filaga		

Držiteľ/prevádzkovateľ vozidla

Název:	Mesto Šurany	IČO:	00309311
Sídlo:	Námestie hrdinov 1, 94201 Šurany	Počet škôd za posledné 3 roky:	0
Počet škôd za posledné 3 roky:	0	Počet škôd za 4-8 rokov:	0

Vlastník

Název:	Mesto Šurany	IČO:	00309311
Sídlo:	Námestie hrdinov 1, 94201 Šurany		

Oprávnená osoba pre prípad škody na poistenom vozidle

Název:	Mesto Šurany	IČO:	00309311
Sídlo:	Námestie hrdinov 1, 94201 Šurany		



Údaje o vozidle



Vozidlo					
EČV:	NZ375YV	VIN:	U5DK20000J1000487	Číslo OEV/TP:	PJ347029
Značka:	KOVOFLEX	Model:	KF-T-2	Druh vozidla:	Príves
Zdvihový objem:		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 2 mil. € ¹⁾ škoda na zdraví 7 mil. € ¹⁾	–	30,67 €
<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			30,67 €



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 €



Poistenie asistenčných služieb

Asistenčná služba	Ročné poistné na krytie rizika po zľavách
UNIQA asistencia	0,00 €
Právna asistencia	
Právnik do auta (evidované na samostatnej zmluve č. 5905638192)	1. rok v cene hlavného poistenia ďalší rok 10,00 €
ROČNÉ POISTNÉ NA KRYTIE RIZÍK ZA ASISTENČNÉ SLUŽBY PO ZĽAVÁCH	0,00 €



Začiatok poistenia a doba poistenia


Dátum a čas začiatku poistenia:	22. 10. 2024 15:38 hod.
Doba poistenia:	Poistenie sa dojednáva na dobu neurčitú.



Poistné a platobné údaje

Rekapitulácia poistného	
Ročné poistné na krytie rizík po zľavách CELKOM	30,67 €
Daň z poistenia (8 %)	0,00 €
ROČNÉ POISTNÉ CELKOM PO ZĽAVE VRÁTANE DANE Z POISTENIA	30,67 €
SPLÁTKA POISTNÉHO – ročná	30,67 €

Poistenie sa dojednáva ako bežné.

Úhrada prvého poistného	Bankovým prevodom	Online platba
Splatnosť poistného	29. 10. 2024 23:59 hod.	 Platbu vykonajte TU Najrýchlejšia platba, aby Vaše poistenie vzniklo včas.
Číslo účtu poistiteľa	SK98 1100 0000 0026 2300 5034	
Variabilný symbol (číslo poistnej zmluvy)	5905638184	
Splátka prvého poistného	30,67 EUR	
	Platbu touto platobnou metódou vykonajte najneskôr do: 22. 10. 2024	Platbu touto platobnou metódou vykonajte najneskôr do: 29. 10. 2024

Úhrada následného poistného

Spôsob platby	príkaz na úhradu
Frekvencia platenia	ročne
Splatnosť následných splátok	29. 10. 2024 0:00:00
Číslo účtu (IBAN)	SK98 1100 0000 0026 2300 5034
Variabilný symbol	5905638184

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 okamihu začiatku poistenia.**
- 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.**

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/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)**
 - 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 poisťiteľom prepojené (t. j. osoby priamo alebo nepriamo ovládané spoločnosťou UNIQA Österreich Versicherungen AG).

- **Beriem na vedomie** skutočnosť, že poisťiteľ 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, **zbatim** 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.
- Udeľujem výslovný a dobrovoľný súhlas so spracovaním osobných údajov** (meno, priezvisko, dátum narodenia, kontaktné, sociodemografické, transakčné a geolokačné údaje) **na marketingové účely finančnej Skupiny UNIQA Insurance Group na Slovensku a v Českej republike**, za účelom ponuky ich produktov a služieb, a to aj prostredníctvom elektronických prostriedkov a telefónu, analýzy a profilovanie pre individualizáciu ponúk a skvalitňovanie služieb. Súhlas udeľujem na dobu trvania zmluvného vzťahu a ďalej na dobu 5 rokov od jeho ukončenia. Pokiaľ sa klientom žiadnej z vyššie uvedených spoločností nestanete, bude tento súhlas platiť 5 rokov od jeho udelenia s tým, že môže byť kedykoľvek odvolaný. Viac informácií o spracovaní osobných údajov, Vašich právach a možnostiach odvolania tohoto súhlasu, nájdete, v Informačnom memorande na www.uniqa.sk/osobne-udaje.
- Udeľujem výslovný a dobrovoľný súhlas so spracúvaním osobných údajov** (meno, priezvisko, kontaktné, sociodemografické, transakčné a geolokačné údaje) **na marketingové účely a najmä s ich poskytnutím spolupracujúcim tretím stranám:** Tatra banka, a.s.; Prvá stavebná sporiteľňa, a. s.; BKS Bank AG, pobočka zahraničnej banky v SR a ďalším spolupracujúcim stranám, ktorých zoznam je k dispozícii na www.uniqa.sk/osobne-udaje, za účelom ponuky ich produktov a služieb (a to aj prostredníctvom elektronických prostriedkov a telefónu), analýzy a profilovania pre individualizáciu ponúk a skvalitňovania služieb. Súhlasím tiež s tým, aby mi boli ponúkané produkty a služby uvedených tretích strán. Súhlas udeľujem na dobu trvania zmluvného vzťahu a ďalej na dobu 5 rokov od jeho ukončenia. Ak k uzatvoreniu zmluvy nedôjde, bude tento súhlas platiť 5 rokov od jeho udelenia. Viac informácií o spracúvaní osobných údajov, právach a možnostiach odvolania tohto súhlasu, nájdete v Informačnom memorande na www.uniqa.sk/osobne-udaje.



Informačný formulár k produktu poistenia vozidiel

Výška ročného poistného; príp. výška celkového poistného, ak je poistná doba kratšia ako jeden rok	30,67 €
▪ z toho na krytie rizík	18,40 €
▪ z toho na úhradu nákladov na uzavretie poistenia	7,67 €
▪ z toho na úhradu ostatných nákladov. Daňových povinností a odvodových povinností poisťiteľa	4,60 €



Finančný agent


Meno a priezvisko (názov):	RENOMIA, s.r.o.
Telefón:	421903516660
E-mail:	Oliver.Halmo@renomianet.sk
Získateľské číslo:	79100122
Názov spoločnosti:	RENOMIA, s.r.o.



Podpisy

Dátum: 22. 10. 2024

K uzatvoreniu poisťnej zmluvy dôjde až včasným a riadnym zaplatením poisťného.


Karel Pilař
Riaditeľ Solutions
UNIQA poisťovňa, a.s.