

## NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY

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

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

podľa § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka č.40/1964 Zb., v znení neskorších zmien  
a doplnkov predkladá poisťníkovi 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: Mestská poliklinika  
IČO: 35606347  
Sídlo: SNP 2, Šurany ,94201, SR  
Telefón: +421907487552  
E-mail: detvaj@poliklinikasurany.sk

#### **VLASTNÍK:**

Obchodné meno: Mestská poliklinika  
IČO: 35606347  
Sídlo: SNP 2, Šurany 94201, SR  
Vlastník motorového vozidla je platcom DPH: Nie

#### **DRŽITEĽ:**

Obchodné meno: Mestská poliklinika  
IČO: 35606347  
Sídlo: SNP 2, Šurany 94201, SR

Evidenčné číslo: NZ291AL  
Dátum prvej evidencie: 02.06.1999  
Región: Nové Zámky

Séria a číslo OE/TP: SC372939  
Farba: Biela  
VIN (č. karosérie): ZFA22000012503468

Informácia o celkovom predchádzajúcom škodovom priebehu poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla držiteľa (z registra vedeného Slovenskou kanceláriou poisťovateľov): nikdy nespôsobil škodovú udalosť.

### POISTNÉ KRYTIE (POISTENIA) / POISTNÁ SUMA

#### POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

Typ poistenia: **Optimum**

Poistná suma: **6 450 000 EUR**

Predmet poistenia: Škoda na zdraví, iná ujma a náklady pri usmrtení

Poistná suma: **1 300 000 EUR**

Predmet poistenia: Škoda na majetku

Uplatnený bonus: -50%

Ročné poistné za PZP: **118,68 EUR**

Pre toto poistenie platia Všeobecné poistné podmienky pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla VPPPZP0724.

### DOPLNKOVÉ POISTNÉ KRYTIE (POISTENIA) / POISTNÁ SUMA

#### DOPLNKOVÉ POISTENIE ASISTENČNEJ SLUŽBY

Typ asistencie: **KLASIK**

Ročné poistné s daňou: **1,92 EUR**

Pre toto doplnkové poistenie platia Všeobecné poistné podmienky pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla VPPPZP0724 a Osobitné dojednania pre doplnkové poistenie asistenčnej služby ODPAS0724.

### POISTNÁ DOBA / POISTNÉ

Dátum predloženia návrhu

21.11.2024 11:22:44

Začiatok poistenia, doba trvania poistenia

**01.01.2025 na dobu neurčitú**

Posledný deň lehoty na prijatie tohto návrhu

16.01.2025

Poistné obdobie

1 rok

Druh poistného

bežné

111,89 EUR

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

Konštantný symbol

**3558**

Variabilný symbol

70996133

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 poisníkom, 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:**

Poisťovateľ vydá poisníkovi po vyplnení formulára pre vystavenie návrhu poistnej zmluvy dočasnú zelenú kartu, ktorej platnosť zaniká dňom doručenia potvrdenia o PZP (ďalej len "zelená karta") poisníkovi, najneskôr však dňom uvedeným v dočasnej zelenej karte. V prípade, ak poisťovateľ vyplatí poistné plnenie, ale nedôjde k platnému uzavretiu tejto poistnej zmluvy (poisník 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 VPPPZP0724 pridelil držiteľovi pre prvé poistné obdobie Bonus -50 % , a to vzhľadom na jeho vek, počet rokov bez škodových udalostí a prípadne ich počet za posledný rok pred začiatkom poistenia, pričom vychádza z údajov z registra vedeného Slovenskou kanceláriou poisťovateľov.

### **PRÁVO POISŤOVATEĽA**

1. Poisťovateľ má právo jednostranne upraviť výšku poistného od začiatku účinnosti poistenia v prípade, ak poisník 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 poisníkovi preplatok na poistnom v lehote do 15 dní od zistenia tejto skutočnosti a zároveň písomne oznámi poisníkovi novú (správnu) výšku poistného.
3. Ak sa výška poistného v dôsledku tejto zmeny zvýši, je poisník 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 poisníka uvedený v poistnej zmluve. Pre účely zápisu poistenia pre neplatenie z dôvodu nezaplatenia sa takto navýšené

- 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 poisťnej zmluvy,
  - e. mu boli zaslané spolu s návrhom poisťnej zmluvy:
    - vyššie uvedené poisťné podmienky a osobitné dojednania,
    - Informačný dokument o poisťnom produkte – PZP,
    - Tlačivo na vypísanie údajov o dopravnej nehode,
    - Základné informácie o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu,
    - Informačný formulár o jednotlivých zložkách poisťného,
    - Informácie pre spotrebiteľa pred uzatvorením poisťnej 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](http://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.poistovaciombudsman.sk](http://www.poistovaciombudsman.sk), email: [ombudsman@poistovaciombudsman.sk](mailto:ombudsman@poistovaciombudsman.sk)). Kompletný zoznam subjektov alternatívneho riešenia sporov je dostupný na webovej stránke Ministerstva hospodárstva Slovenskej republiky [www.mhsr.sk](http://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 poisťnej zmluve.

V Bratislave, dňa 21.11.2024, 11:22:44 hod.

#### ÚDAJE O DOJEDNÁVATEĽOVI POISTENIA

Obchodný názov/ Meno, Priezvisko:	Finportal, a. s. / Jana Švecová Tekelyová
Adresa:	Pribinova 4, 82109 Bratislava
IČO:	45469156
Telefón:	+421903796064
E-mail:	<a href="mailto:jana.tekelyova@finlog.sk">jana.tekelyova@finlog.sk</a>
Identifikačné číslo:	11-68701-1
Mandátna zmluva:	11-MOT-110022



Poistovňa

Union poisťovňa, a. s.  
Karadžičova 10  
813 60 Bratislava  
IČO: 31322051  
DIČ: 2020800353  
Spoločnosť zapísaná v obchodnom registri  
Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, vl. č. 383/3

Číslo poisťnej zmluvy 70996133

### INFORMAČNÝ FORMULÁR K NEŽIVOTNÉMU POISTENIU A ŽIVOTNÉMU POISTENIU BEZ ODKUPNEJ HODNOTY

Názov poisťovateľa: **Union poisťovňa, a. s.**

Názov poisťného produktu: Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú  
prevádzkou motorového vozidla

Výška ročného poisťného, ak je poisťná doba kratšia ako jeden rok, výška celkového poisťného	120,60 €
z toho na krytie rizík	72,36 €
z toho na úhradu nákladov na uzavretie poistenia	21,71 €
z toho na úhradu ostatných nákladov, daňových povinností a odvodových povinností poisťovateľa a zisk poisťovateľa	26,53 €