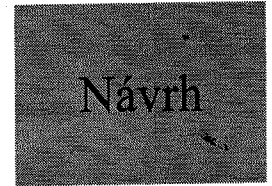


047/2012



UNIQA poisťovňa, a.s.
Lazaretská 15, 820 07 Bratislava 27
Slovenská republika
Tel. (02) 57 88 32 11, Fax (02) 57 88 32 10
http://www.uniqa.sk, IČO: 00653 501
DIČ: 2021096242, IČ DPH: SK7020000229
Obchodný register Okresného súdu Bratislava 1,
Oddiel Sa, Vlozka č. 843/B

Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti
za škodu spôsobenú prevádzkou
motorového vozidla (ďalej len PZPMV)



Oblasť PZPMV 84500



7000116965

Číslo návrhu: 9260049259

POISTNÍK Držiteľ Vlastník Prevádzkovateľ Kategória klienta 120 Platca DPH áno

Obchodné meno: Centrum právnej pomoci, rozpočtová organizácia

IČO: 30798841 DIČ: SK2022122641

Sídlo: Námestie slobody 12, 810 05, Bratislava 15

Bankové spojenie: 7000245448/8180

Tel. číslo / mobil: 0915697639

Korešpondenčná adresa: Námestie slobody 12, P.O.Box 18 Bratislava 15 810 05

Poistník je zhodný s poisteným

Doba trvania poistenia	začiatok poistenia	11.06.2012	hodina	00:00	koniec poistenia	na neurčito
Periodicita platenia	počet splátok	1	ročne		Faktor	1,00
	splátka ku dňu	11.6.				
Spôsob platenia	poštovou poukážkou					

ÚDAJE O VOZIDLE A JEHO POUŽITÍ

Druh vozidla: B10 - Osobný automobil do 3500 kg

Značka, Model, Typ ŠKODA, OCTAVIA 1U, OCTAVIA 1U

EČ	BA-745FD	Celková hmotnosť	1790 kg
VIN (číslo karosérie)	TMBCK11U412495405	Objem motora	1595 cm3
Osvedč. o evid. voz.:		Výkon motora	74 kW
Dátum prvého prihlásenia	05.03.2001	Počet dverí	5
Rok výroby	2001	Počet miest	5
Palivo	benzín	Farba	STRIEBORNÁ
		Tachometer	0.00

ÚDAJE O POISTENÍ A PLATENÍ POISTNÉHO

(84501) POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA - ŠTANDARD

Použitie vozidla	Referentské vozidlo	Faktor	1,00
Zľava prirážka	Bonus - Bonus za bezškodový priebeh	Faktor	2
Zľava prirážka	Crosselling - UNIQA Jubileum PZP + KASKO	Faktor	0,90
Zľava prirážka	Individuálny rabat/bonus - Podľa funkcií (kompetenčný katalóg)	Faktor	6
Zľava prirážka	Segmentácia - Podľa okresu evidencie	Faktor	2
Zľava prirážka	Rabat - Vstupný rabat B,F /od 1501 cm3 do 1800 cm3/ (ALBeRT - Auto Info)	Faktor	0,71
Zľava prirážka	Rabat - UNIQA Jubileum	Faktor	0,90

Ročné poistné 408,12 EUR

Bezškodová doba v mesiacoch 24 Celkový bonus: B09 Faktor 0,50

Ročné poistné po zohľadnení faktoru bonus / malus 117,36 EUR

Pre toto motorové vozidlo je bezplatne poskytovaná základná asistencia.

Potvrdenie o predbežnom poistení zodpovednosti číslo

Zelená karta číslo

Celkové ročné poistné za PZPMV je 117,36 EUR

Splátka poistného za poistenie PZPMV je 117,36 EUR

Poznámky

Poistník prehlasuje, že v tomto poistení sa nejedná o prepracovanie existujúcej platnej PZ a nejde ani o poistenie po zániku PZP z dôvodu neplatenia poistného v súvislosti s následnou povinnosťou uzatvoriť PZ u rovnakého poisťiteľa.

Dokumenty priložené ku zmluve

BA-745FD - Originál zápočtového listu, alebo čestné prehlásenie

BA-745FD - Osvedčenie o evidencii vozidla (prípadne TP)

Poistník prevzal a bol oboznámený a súhlasí so znením všeobecných poistných podmienok, ktoré upravujú poistenie a sú súčasťou tohto návrhu. Súčasťou návrhu poistnej zmluvy sú VPP pre poistenie PZPMV číslo M/077/09

Rozsah poistenia ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPOSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA - ŠTANDARD (ďalej len "poistenie ŠTANDARD")

- Poistenie "ŠTANDARD" sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.
- Limit poistného plnenia je najvyššia hranica poistného plnenia poisťovateľa pri jednej škodovej udalosti.
- Limit poistného plnenia z jednej škodovej udalosti je :
 - 5 000 000 EUR za škodu podľa čl. 3 ods. 1 písm. a) Všeobecných poistných podmienok pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla, bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených,
 - 1 000 000 EUR za škodu podľa čl. 3 ods. 1 písm. b), c) a d) Všeobecných poistných podmienok pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla bez ohľadu na počet poškodených.

PREDBEŽNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI PODĽA par. 14 zákona č. 381/2001 Z.z.

- Predbežné poistenie zodpovednosti sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.
- Predbežné poistenie zodpovednosti vzniká dňom začiatku poistenia uvedenom v tomto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy za podmienky, že prvá splátka bola zaplatená v plnej výške najneskôr k tomuto dňu a návrh na uzavretie poistnej zmluvy bol podpísaný zástupcom poisťiteľa.
- Predbežné poistenie zodpovednosti zaniká uplynutím doby 60 kalendárnych dní od začiatku poistenia alebo dňom uzavretia poistnej zmluvy alebo dňom doručenia odmietnutia návrhu na uzavretie poistnej zmluvy.
- Tento originál návrhu na uzavretie poistnej zmluvy, riadne vyplnený a podpísaný osobou, na ktorú sa vzťahuje povinnosť uzavrieť poistnú zmluvu podľa zákona č. 381/2001 Z. z. je spolu s dokladom o zaplatení prvej splátky v plnej výške potvrdením preukazujúcim dojednanie predbežného poistenia zodpovednosti.

Poistený súhlasí, že na základe údajov uvedených v tomto návrhu poistnej zmluvy je poisťiteľ oprávnený vykonať aktualizáciu údajov aj v ostatných poistných zmluvách poisteného evidovaných u poisťiteľa. Jedná sa o aktualizáciu mena a priezviska, trvalého pobytu, korešpondenčnej adresy, telefónneho čísla, faxového čísla a e-mailovej adresy. Poistený berie na vedomie, že aktualizácia údajov sa nemusí vykonať na všetkých poistných zmluvách evidovaných u poisťiteľa a že tento súhlas nezakladá povinnosť poisťiteľa aktualizáciu vykonať ani nenahrádza povinnosť poisteného aj naďalej poisťiteľa informovať o zmenách údajov obsiahnutých v poistnej zmluve.

Vyhlásenie poistníka

1. Svojím podpisom potvrdzujem, že som bol oboznámený s príslušnými platnými Všeobecnými poistnými podmienkami, zmluvnými dojednaniami a ustanoveniami uvedenými na tomto návrhu alebo prílohách, prevzal som ich a súhlasím s nimi. Zároveň svojím podpisom potvrdzujem pravdivosť uvedených údajov a žiadam o uzatvorenie / zmenu poistenia v rozsahu tohto návrhu.
2. Ďalej svojím podpisom udeľujem poisťiteľovi v súlade s ustanovením § 7 zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane údajov neodvolateľný súhlas so spracovaním svojich osobných údajov uvedených v návrhu poistnej zmluvy v informačných systémoch poisťiteľa, a to za účelom a po dobu poskytovania poistenia a činnosti s tým súvisiacich. Zároveň súhlasím s postúpením údajov poskytnutých poisťiteľovi na iné subjekty vrátane ich cezhraničného toku do krajín Európskej únie v súvislosti s výkonom poisťovacej činnosti.

Číslo účtu

Var. symbol

Výška prvej splátky poistného za poistenie PZPMV

2628043793 / 1100

9260049259

117,36 EUR

CENTRUM PRÁVNEJ POMOCI

V BA, dňa _____

Podpis poistníka: _____

Preukaz totožnosti:

Vyhlásenie poisťiteľa

Potvrdzujem prevzatie tohto návrhu na uzavretie (zmenu) poistnej zmluvy menom UNIQA poisťovne, a.s.. Poistná zmluva vznikne (zmení sa) doručením oznámenia o prijatí tohto návrhu poisťiteľom klientovi do 60 kalendárnych dní odo dňa začiatku poistenia.

Podpísaním tohto návrhu sa stávajú neplatnými všetky doteraz vytlačené a podpísané návrhy týkajúce sa predmetného poistenia (majú rovnaké číslo návrhu).

Svojím podpisom prehlasujem, že som prijal návrh poistnej zmluvy a vykonal identifikáciu a overenie identifikácie klienta v zmysle § 7 a 8 zákona č. 297/2008 Z.z. O ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a to overením totožnosti poisteného/poistníka na základe preukazu totožnosti.

V BA, dňa _____

Gabriela Kertiová

Meno obchodného zástupcu

Podpis obchodného zástupcu poisťiteľa

ZČ: 73100009

Náklad. miesto: 00311

Kontakt na servisujúceho ziskateľa

Gabriela Kertiová

Email: kertiova@uniqa.sk

Telefón: +421259301940



Záznam o sprostredkovaní

Záznam

spísaný viazaným finančným agentom (ďalej len „VFA“) na základe informácií poskytnutých klientom podľa zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve (ďalej len „zákon o finančnom sprostredkovaní“) pred sprostredkovaním finančnej služby.

Obchodný zástupca – VFA

Meno a priezvisko/Obchodné meno: Gabriela Kertiová, Registračné číslo v zozname VFA v podregistri poistenia alebo zaistenia: VSP005622
Adresa v SR: Mierová 24, 821 05 Bratislava, Osobné identifikačné číslo v UNIQA poisťovni, a.s.: 73100009

VFA zastupuje výlučne spoločnosť UNIQA poisťovňa, a.s., Lazaretská 15, 820 07 Bratislava 27, Slovenská republika, IČO: 00653 501 (ďalej „UNIQA“) na základe zmluvy, ktorá má výhradnú povahu. VFA nemá žiadny podiel na základnom imaní UNIQA ani na hlasovacích právach UNIQA. UNIQA nemá žiadny podiel na základnom imaní VFA ani na hlasovacích právach VFA. Dňom účinnosti poisťnej zmluvy sú UNIQA a poisťník viazaní právami a povinnosťami v nej dohodnutými, pričom UNIQA sa zaväzuje poskytnúť v dojednanom rozsahu poisťné plnenie, ak nastane náhodná udalosť bližšie označená v poisťnej zmluve a poisťník sa zaväzuje platiť poisťné. Prípadné sťažnosti je možné podať:

- a) písomne na adresu: UNIQA poisťovňa, a.s., Lazaretská 15, 820 07 Bratislava 27, resp. na ktoromkoľvek obchodnom mieste UNIQA, alebo
- b) príslušnému orgánu dohľadu nad poisťovníctvom, ktorým je od 1. 1. 2006 Národná banka Slovenska, Imricha Karvaša 1, 813 25 Bratislava, SR.

Prípadné spory vyplývajúce zo sprostredkovania poistenia je možné po odsúhlasení zmluvnými stranami riešiť mimosúdne podľa zákona č. 420/2004 Z. z. o mediácii alebo zákona č. 244/2002 Z. z. o rozhodcovskom konaní. Systém ochrany pred zlyhaním finančnej inštitúcie upravuje zákon č. 8/2008 Z. z. o poisťovníctve v znení neskorších predpisov a je predovšetkým tvorený pravidlami na zabezpečenie solventnosti finančnej inštitúcie a zabezpečenie riadnej tvorby a umiestnenia prostriedkov technických rezerv. Finančná inštitúcia podlieha dohľadu Národnej banky Slovenska (ďalej „NBS“).

Klient – Poisťník:

Meno a priezvisko/Obchodné meno: Centrum právnej pomoci, rozpočtová organizácia, RČ / IČO: 30798841
Adresa v SR: Námestie slobody 12, 810 05 Bratislava 15 0915697639

Klientove požiadavky, potreby, skúsenosti a znalosti týkajúce sa poistenia, ktoré je predmetom sprostredkovania, s ohľadom na povahu tohto poistenia

Predmet poistenia	Poisťovňa / Nemá poistené	Poisťné	Výročný deň	Poisťná suma	Záujem riešiť
BYVANIE					
Poistenie rodinného domu / bytu					<input type="checkbox"/>
Poistenie domácnosti					<input type="checkbox"/>
OSOBA					
Investičné životné poistenie					<input type="checkbox"/>
Úrazové poistenie					<input type="checkbox"/>
Kapitálové životné poistenie					<input type="checkbox"/>
Poistenie pre deti					<input type="checkbox"/>
AUTO					
Povinné zmluvné poistenie					<input type="checkbox"/>
Havarijné poistenie					<input type="checkbox"/>
INÉ					
Cestovné poistenie					<input type="checkbox"/>
Poistenie právnej ochrany					<input type="checkbox"/>
Zodpovednosť zamestnanca					<input type="checkbox"/>
Podnikateľské riziká					<input type="checkbox"/>

Klientove skúsenosti s príslušným poistením: má skúsenosti (klientove poznámky:.....) nemá skúsenosti

Klientove znalosti o príslušnom poistení: má postačujúce znalosti nemá znalosti nevie posúdiť

Klientova finančná situácia s ohľadom na povahu poistenia, ktoré je predmetom sprostredkovania: Mesečné výdavky domácnosti: EUR

Mesačný príjem domácnosti: do 1000 EUR 1000 - 2000 EUR nad 2000 EUR Akceptované navýšenie výdavkov na poistenie: EUR

Klient príjem a výdavky neuvádza, ale prehlasuje, že jeho finančná situácia zodpovedá požadovaným poisteniam, ktoré sú predmetom sprostredkovania

Klient odmieta poskytnúť údaje o svojich požiadavkách, potrebách, skúsenostiach, znalostiach a o svojej finančnej situácii a trvá na uzatvorení poisťnej zmluvy

Podľa svojich požiadaviek si klient na tomto stretnutí prioritne zvolil:

Názov produktu a číslo poisťnej zmluvy / návrhu zmluvy

Odôvodnenie odporúčania sprostredkovateľa pre výber poisťného produktu:

PZP MV, 9260049259

Náklady na finančné sprostredkovanie

VFA informuje klienta, že za finančné sprostredkovanie prijíma, na základe zmluvy, od UNIQA peňažné a nepeňažné plnenia (ďalej len „provízie“). VFA informuje klienta, že môže požiadať o zverejnenie výšky provízie.

- Klient o zverejnení výšky provízie nežiada
- Klient o zverejnení výšky provízie žiada

Klient vyhlasuje, že ho VFA jednoznačne, vyčerpávajúco, presným a zrozumiteľným spôsobom informoval o výške peňažného alebo nepeňažného plnenia, ktoré prijíma od UNIQA za finančné sprostredkovanie: Pri životnom poistení som bol informovaný o priemernej výške nákladov na finančné sprostredkovanie v odvetviach životného poistenia. Pri neživotnom poistení som bol informovaný o výške získateľskej / kmeňovej provízie.

Vyhlasenie klienta

Vyhlasujem, že som bol informovaný o všetkých skutočnostiach podľa § 33 zákona o finančnom sprostredkovaní:

- v dostatočnom časovom predstihu na trvanlivom médiu
- v dostatočnom časovom predstihu prostredníctvom internetu
- ústne, na základe vlastnej žiadosti

Vyhlasujem, že mi bola v súlade s ustanovením zákona o finančnom sprostredkovaní, jasne a zrozumiteľne predložená ponuka UNIQA, tejto ponuke som porozumel a na základe nej som si zvolil vyššie uvedený poisťný produkt slobodne a bez nátlaku. Potvrdzujem, že moje požiadavky a potreby týkajúce sa poistenia boli zaznamenané v tomto formulári, považujem hore uvedený rozsah zaznamenaných informácií v súvislosti s dojednaním uvedeného poistenia za dostatočný a dojednané poistenie kryje moje potreby v súvislosti s poisťovaným rizikom. Potvrdzujem, že mám dostatok disponibilných peňažných prostriedkov na úhradu poisťného. Súčasne potvrdzujem, že som bol oboznámený s informáciami, ktoré sa týkajú oznamovacej povinnosti VFA voči mojej osobe na základe zákona o finančnom sprostredkovaní a že som bol písomne oboznámený s obsahom zmluvných podmienok zmluvy prostredníctvom formulára podľa vzoru schváleného NBS.

V BA, dňa

X

Podpis poisťníka

Podpis

sprostredkovateľa

Dohodnutý ďalší postup:

UNIQA poisťovňa, a.s., Lazaretská 15, 820 07 Bratislava 27, Slovenská republika, Tel. (02) 57 88 32 11, Fax (02) 57 88 32 10, www.uniqa.sk
IČO: 00653 501, DIČ: 2021096242, IČ DPH: SK7020000229, Obchodný register Okresného súdu Bratislava 1, Oddiel Sa, Vložka č. 843/B