



Auto & pohoda Poistenie vozidiel

Návrh poistnej zmluvy č. 5906087415



Návrh
poistnej zmluvy



7100735448



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: Centrum pre deti a rodiny Kolíňany
Sídlo: Hlavná ulica 499/15, 95178 Kolíňany
E-mail: hospodar.kolinany@ded.gov.sk
Osoba oprávnená konať za poistníka: Róbert Korentsy

IČO: 00513865
Telefón: +421907776144
Rola: Štatutárny orgán

Držiteľ/prevádzkovateľ vozidla

Název: Centrum pre deti a rodiny Kolíňany
Sídlo: Hlavná ulica 499/15, 95178 Kolíňany
Počet škôd za posledné 3 roky: 0

IČO: 00513865
Počet škôd za 4-8 rokov: 0

Vlastník

Název: Centrum pre deti a rodiny Kolíňany
Sídlo: Hlavná ulica 499/15, 95178 Kolíňany

IČO: 00513865

Oprávnená osoba pre prípad škody na poistenom vozidle

Název: Centrum pre deti a rodiny Kolíňany
Sídlo: Hlavná ulica 499/15, 95178 Kolíňany

IČO: 00513865



Údaje o vozidle

Vozidlo					
EČV:		VIN:	KPT40B1E9RP108476	Číslo OEV/TP:	NB949069
Značka:	Ssangyong	Model:	Rexton	Druh vozidla:	Osobný automobil do 3500 kg
Zdvihový objem:	2157 ccm	Výkon:	149 kW	Kategória vozidla:	M01
Celková hmotnosť:	2820 kg	Palivo:	Nafta	Rok výroby:	2024
Počet sedadiel:	7	Druh použitia:	Bežné použitie	Nové vozidlo:	ÁNO
Celková poistná suma vozidla	38 105 €	z toho dodatočná výbava:	0 €	Typ poistnej sumy:	Nová cena s DPH



Hlavné poistenia

Druh hlavného poistenia	Limit poistného plnenia ¹⁾ alebo poistná suma ²⁾	Spoluúčast*	Ročné poistné na krytie rizika po zľavách
Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP MV)	škoda na majetku 1 300 000 € ¹⁾ škoda na zdraví 6 450 000 € ¹⁾	—	176,81 €
▪ Poistenie úrazu vodiča a poúrazová asistencia	—	—	nedojednané
▪ Poistenie vlastnej malej škody pri plnení z PZP MV	—	—	nedojednané
▪ Poistenie vlastnej totálnej škody pri plnení z PZP MV	—	—	nedojednané
Havarijné poistenie			
▪ Poistenie poškodenia zvieratám	38 105 € ²⁾	200 €	68,10 €
▪ Poistenie vandalizmu			20,60 €
▪ Poistenie odcudzenia			19,49 €
▪ Poistenie živlu			35,30 €
▪ Poistenie totálnej škody			77,41 €
▪ Poistenie havárie			509,05 €
Poistenie finančnej straty - GAP	—	—	nedojednané
ROČNÉ POISTNÉ NA KRYTIE RIZÍK ZA HLAVNÉ POISTENIA PO ZĽAVÁCH			906,76 €

*Spoluúčast sa v prípade opravy poškodeného vozidla v zmluvnom servise UNIQA znižuje až o 80 €.



Doplňkové poistenia

Druh doplnkového poistenia	Limit poistného plnenia	Spoluúčast*	Ročné poistné po zľavách
Poistenie skiel	bez limitu	40 €	146,95 €
Poistenie batožiny	—	—	nedojednané
Poistenie náhradného vozidla	—	—	nedojednané
Poistenie všetkých osôb vo vozidle a poúrazová asistencia	—	—	nedojednané
Poistenie poruchy vozidla do 3,5 t	—	—	nedojednané
ROČNÉ POISTNÉ NA KRYTIE RIZÍK ZA DOPLNKOVÉ POISTENIA PO ZĽAVÁCH			146,95 €

***Spoluúčast** sa v prípade opravy poškodeného vozidla v zmluvnom servise UNIQA znižuje až o 80 €.



Poistenie asistenčných služieb

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



Začiatok poistenia a doba poistenia

Dátum a čas začiatku poistenia:	04. 12. 2024 09:44 hod.
Doba poistenia:	Poistenie sa dojednáva na dobu neurčitú.



Poistné a platobné údaje

Rekapitulácia poistného	
Ročné poistné na krytie rizík po zľavách CELKOM	1 053,71 €
Daň z poistenia (8 %)	70,15 €
ROČNÉ POISTNÉ CELKOM PO ZĽAVE VRÁTANE DANE Z POISTENIA	1 123,86 €
SPLÁTKA POISTNÉHO – ročná	1 123,86 €
Prehľad uplatnených zliav: Obchodná zľava 5 % (0,95), Zľava za ročný spôsob platenia 5 % (0,95)	

Poistenie sa dojednáva ako bežné.

Úhrada prvého poistného	Bankovým prevodom	Online platba
Splatnosť poistného	11. 12. 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)	5906087415	

Úhrada prvého poistného	Bankovým prevodom	Online platba
Splátka prvého poistného	1 123,86 EUR	
	Platbu touto platobnou metódou vykonajte najneskôr do: 04. 12. 2024	Platbu touto platobnou metódou vykonajte najneskôr do: 11. 12. 2024

Úhrada následného poistného	
Spôsob platby	príkaz na úhradu
Frekvencia platenia	ročne
Splatnosť následných splátok	11. 12. 2024 0:00:00
Číslo účtu (IBAN)	SK98 1100 0000 0026 2300 5034
Variabilný symbol	5906087415



Dôležité podmienky poistenia

- Počet škôd ktoré vznikli v minulosti bol overený v databáze škôd on-line.
- Bola dojednaná garancia poistnej sumy pri havarijnom poistení vozidla, t. z. nebude preverované prípadné podpoistenie.
- Poistník prehlasuje, že zvolená poistná suma zodpoveda hodnote uvedenej na faktúre.
- V prípade škody z havarijného poistenia spôsobenej osobou mladšou ako 25 rokov sa spoluúčasť navyšuje o 400 €.
- Kategória servisu: Pokiaľ bude vozidlo po poistnej udalosti opravované v zahraničí, poistné plnenie bude vyplatené maximálne do výšky ceny porovnateľnej opravy vykonanej v ČR alebo SR.



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 poisťiteľa, 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.uniga.sk/osobne-udaje;
- beriem na vedomie, že mnou uvedené údaje pri uzatváraní alebo zmene poistnej zmluvy sú považované za odpovede na písomné otázky poisťiteľa na skutočnosti, ktoré majú význam pre poisťiteľove rozhodnutie, ako ohodnotiť poistné riziko a či, prípadne za akých podmienok, ich poistiť. Vyhlasujem, že z mojej strany nebolo **zatažené 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 poisťiteľ 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 poisťiteľovi, ktorá mu v dôsledku tohto nepravdivého vyhlásenia vznikne.



Zbavenie mlčanlivosti/splnomocnenie

- Súhlasím s tým, aby poisťiteľ 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 poisťiteľa; k profesionálnym poradcom v rozsahu, v akom tieto informácie primerane potrebujú k poskytovaniu svojich služieb poisťiteľovi 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, získať, 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, **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.



Informačný formulár k produktu poistenia vozidiel

Výška ročného poistného; príp. výška celkového poistného, ak je poistná doba kratšia ako jeden rok	1 123,86 €
▪ z toho na krytie rizík	712,58 €
▪ z toho na úhradu nákladov na uzavretie poistenia	226,93 €
▪ z toho na úhradu ostatných nákladov. Daňových povinností a odvodových povinností poisťiteľa	184,35 €



Finančný agent

Meno a priezvisko (názov):	RENOMIA, s.r.o.
Telefón:	421903928770
E-mail:	katarina.safarikova@renomiabenefit.sk
Získateľské číslo:	79100122
Názov spoločnosti:	RENOMIA, s.r.o.



Podpisy

Dátum: 04. 12. 2024

K uzatvoreniu poistnej zmluvy dôjde až včasným a riadnym zaplatením poistného.

Karel Pilař
Riaditeľ Solutions
UNIQA pojišťovna, a.s.