

Zodpovedajúce okienka označte krížikom, údaje vyplňte paličkovým písmom

Číslo návrhu 9259550045	<input checked="" type="checkbox"/> Nová poistná zmluva	<input type="checkbox"/> Zmena existujúcej zmluvy	Nákladové číslo
	<input type="checkbox"/> Prepracovanie exist. zmluvy		Získateľské číslo 741107025

POISTNÍK/platiteľ poistného

Držiteľ Vlastník Prevádzkovateľ

Priezvisko, meno, titul/názov ¹	RČ/IČO ¹		
Trvalý pobyt/ulica, č.d.	PSČ	Miesto/štát	
Korešp. adr. v SR/ulica, č.d.	PSČ	Miesto	
Typ preuk. totož.	Číslo	Dát. vydania	Vydal orgán/štát
Tel. číslo	Platca DPH <input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie	DIČ	
E-mail	Štát. prísluš.	Kat. klienta	

DRŽITEĽ

Zhodný s poistníkom? Áno Nie

(Údaje sa nevyplňajú, ak sú zhodné s poistníkom)

Priezvisko, meno, titul/názov ¹	RČ/IČO ¹	
Trvalý pobyt/ulica, č.d.	PSČ	Miesto/štát
Tel. číslo	E-mail	Štát. prísluš.

Doba trvania poistenia (Ak nie je špecifikovaná hodina začiatku poistenia, poistenie sa začína, resp. mení nultou hodinou dňa uvedeného ako začiatok, resp. zmena poistenia a končí sa nultou hodinou dňa uvedeného ako koniec poistenia)

Začiatok poistenia	16.5.20	Hodina/min.	
Koniec poistenia		Zmena poistenia	20

Platenie poistného	Spôsob platenia poistného:	<input checked="" type="checkbox"/> Trvalý príkaz	<input type="checkbox"/> Inkaso	<input type="checkbox"/> Príkaz na úhradu	<input type="checkbox"/> Poštová poukážka
	Periodicita platenia:	<input type="checkbox"/> Ročne	<input type="checkbox"/> Polročne	<input type="checkbox"/> Štvrtročne	<input type="checkbox"/> Jednorazovo
		Č. účtu	/		

ÚDAJE O VOZIDLE A JEHO POUŽITÍ

Druh vozidla

- A-motocykel A-trojkolka, štvorkolka B-osobné (do 3,5t) C-autobus D-elektromobil M-náves
 F-nákladné (do 3,5t) G-nákladné (nad 3,5t) H-špeciálne N-obytné vozidlo
 I-sanitné I-záchranné J-ťaháč K-traktor L-prívies ostatné

Evidenčné č. vozidla	Číslo osvedčenia o evidencii		
Značka, model, typ	Výkon motora		
VIN číslo (číslo karosérie/rámu vozidla)	Objem motora		
Počet dverí	Počet miest	Farba vozidla	Celková hmotnosť
Rok výroby	Dátum prvého prihlásenia	Palivo	<input type="checkbox"/> Benzín <input type="checkbox"/> Nafta <input type="checkbox"/> Elektro <input type="checkbox"/> Iné

ÚDAJE O POISTENÍ A POISTNOM

1. (84501) poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla - **ŠTANDARD**

Použitie vozidla

- Súkromné Referenčné Sanitné Historické Taxi Autoškola Iné

Zákl. sadzba **306** EUR

Zľava/Prirážka

Faktor **1,0**

Zľava/Prirážka

Faktor **0,189**

Zľava/Prirážka

Faktor **1,05**

Faktor **1,25**

Zákl. poistné **377,62** EUR

Počet zavinených škodových udalostí (za posledné 2 roky): Žiadna 1 2 a viac

Bezškodová doba (v mesiacoch) **74** Bonus/Malus Áno Nie

(v mesiacoch)

Trieda poistného **307**

Faktor **0,5** Ročné poistné **188,72** EUR

Vysvetlivky:

¹ ak je poistníkom právnická osoba uveďte v príslušnej časti IČO a názov právnickej osoby

Číslo návrhu

9259550045

ÚDAJE O POISTENÍ

2. (84501) doplnkové poistenie pre vodiča poisteného vozidla

	Poistná suma	Ročné poistné	
<input type="checkbox"/> I. Smrť úrazom (poistné plnenie v prípade smrti úrazom) (0002)	10 000 EUR	10 EUR	
<input type="checkbox"/> II. Euroochrana (poistné plnenie za trvalé následky úrazu) (0003)	30 000 EUR	10 EUR	Ročné poistné
<input type="checkbox"/> III. Právna ochrana (0004)	10 000 EUR	20 EUR	

3. (84501) ASISTENČNÉ SLUŽBY - UNIQA ASSISTANCE

Preferovaný autoservis	Druh vozidla	<input checked="" type="checkbox"/> Základná asistencia	<input type="checkbox"/> Rozšírená asistencia	<input type="text"/> EUR III.
	<input type="checkbox"/> do 3 500 kg (A, B a F)	<input type="checkbox"/> nad 3 500 kg (G, J, L a M)		

4. (84502) dobrovoľné doplnkové poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla - PLUS

Limit poistného plnenia I.	<input type="text"/> EUR	Limit poistného plnenia II.	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/> EUR IV.
----------------------------	--------------------------	-----------------------------	--------------------------	------------------------------

5. (84501) doplnkové poistenie čelného skla poisteného vozidla (0006)

<input type="checkbox"/> 250 EUR	<input type="checkbox"/> 350 EUR	<input type="checkbox"/> 500 EUR	<input type="checkbox"/> 1 000 EUR	<input type="text"/> EUR V.
----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------------------	-----------------------------

Splátka poistného 114,72 EUR Celkové ročné poistné (I.+II.+III.+IV.+V.) 114,72 EUR

Výška prvej splátky poistného: 114,72 EUR VS 925 955 0045 Č. účtu 2628013773 / 1100

Vysvetlivky:

² VS - Variabilným symbolom pri uhrádzaní splátok poistného je vždy číslo návrhu PZ, resp. číslo PZ v prípade zmeny poistenia.

ROZSAH POISTENIA

1) Rozsah poistenia ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA - ŠTANDARD (ďalej len „poistenie ŠTANDARD“)

- Poistenie ŠTANDARD sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla ("VPP- PZPMV")
- 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) VPP - PZPMV bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených
 - 1 000 000 EUR za škodu podľa čl. 3 ods. 1. písm. b), c) a d) VPP - PZPMV bez ohľadu na počet poškodených.

2) Rozsah DOBROVOĽNÉHO DOPLNKOVÉHO POISTENIA ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA - PLUS (ďalej len „poistenie PLUS“)

- Poistenie PLUS sa riadi VPP - PZPMV.
- Poisťovateľ poskytne z poistenia PLUS poistné plnenie len v prípade, že výška škody prevyší limit poistného plnenia dojednaný v poistení ŠTANDARD a boli splnené všetky podmienky na poskytnutie poistného plnenia z poistenia ŠTANDARD v plnej výške limitu poistného plnenia.
- Poisťovateľ poskytne z poistenia PLUS poistné plnenie pri jednej poistnej udalosti len v sume rovnej rozdielu výšky škody a limitu poistného plnenia dojednaného v poistení ŠTANDARD nie však viac, ako je suma predstavujúca:
 - limit poistného plnenia za škodu podľa čl. 3 ods. 1. písm. a) VPP - PZPMV bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených,
 - limit poistného plnenia za škodu podľa čl. 3 ods. 1. písm. b), c) a d) VPP - PZPMV bez ohľadu na počet poškodených.

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

- Predbežné poistenie zodpovednosti sa riadi VPP - PZPMV.
- 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 poisťovateľa.
- 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.

4) DOPLNKOVÉ POISTENIA sa riadia Všeobecnými poistnými podmienkami pre doplnkové poistenia k poisteniu PZPMV (ďalej aj VPP pre doplnkové poistenia).

Číslo návrhu

9259550045

Poznámky

Prijaté do poistenia / dátum

Prijímateľ rizika (priezvisko, meno, podpis)

VYHLÁSENIA

Poistenie dojednané podľa tohto návrhu sa riadi:

VPP - PZPMV VPP pre doplnkové poistenia

VPP pre doplnkové poistenie čelného skla

Vyhlasenie poistníka:

Svojím podpisom potvrdzujem, že pred podpisom tohto návrhu som bol podrobne oboznámený s písomnými vyhotoveniami všeobecných poistných podmienok, zmluvných podmienok a formuláru o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy podľa vzoru ustanoveného NBS (ďalej len podmienky), ktorými sa poistenie dojednané podľa tohto návrhu riadi a súhlasím s nimi.

Svojím podpisom potvrdzujem pravdivosť všetkých údajov uvedených v návrhu a žiadam o uzatvorenie/zmenu poistenia v rozsahu tohto návrhu.

Zároveň si vyhradzujem právo na prevzatie podmienok osobne pri podpise návrhu alebo elektronickou poštou, alebo beriem na vedomie, že podmienky v písomnej forme sú k dispozícii na verejne dostupnej internetovej stránke poistiteľa www.uniqa.sk, ako aj na pobočkách, resp. obchodných miestach poistiteľa.

Ďalej svojím podpisom udeľujem poistiteľovi 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 poistiteľa a to za účelom a po dobu poskytovania poistenia a činnosti s tým súvisiacich. Zároveň súhlasím s postúpením údajov poskytnutých poistiteľovi na iné subjekty vrátane ich cezhraničného toku do krajín Európskej únie v súvislosti s výkonom poisťovacej činnosti.

V B. M. M. M. M. dňa 13.3.2015

Vyhlasenie poistiteľa:

Potvrdzujem prevzatie tohto návrhu na uzavretie (zmenu) poistnej zmluvy menom UNIQA poisťovne, a.s.. Poistná zmluva vznikne (zmení sa) doručením oznámenia o prijatí návrhu poistiteľom klientovi v lehote šiestich týždňov odo dňa prevzatia návrhu. Svojím podpisom prehlasujem, že som prevzal 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/poisťovníka.

V B. M. M. M. M. dňa 13.3.2015