


 Oblasť KASKO **84100**

Číslo návrhu <b>4200148417</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Nová poisťná zmluva <input type="checkbox"/> Zmena existujúcej zmluvy <input type="checkbox"/> Prepracovanie exist. zmluvy	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	Nákladové číslo [ ] [ ] [ ] [ ]	Získateľské číslo [REDACTED]
-----------------------------------	--	--	------------------------------------	---------------------------------

<b>POISŤNÍK (platiteľ poisťného)</b> <input checked="" type="checkbox"/> Držiteľ <input type="checkbox"/> Vlastník <input type="checkbox"/> Prevádzkovateľ <input type="checkbox"/> Iný		Rodné číslo / IČO <b>421 56 424</b>
Priezvisko, meno, titul Názov právnickej osoby <b>NÁRODNÁ AGENTÚRA PRE SIETIŇOVÉ A ELEKTRONICKE SLUŽBY</b>		Preukaz totožnosti (OP, CP, iné) č. <b>SVE</b>
Adresa v SR Ulica, číslo domu <b>KOLLÁROVA 8</b>		Tel. číslo / mobil
PSC <b>917 02</b>	Miesto <b>TENAVA</b>	
DIČ <b>SK2022736287</b>	Kategória klienta	Platca DPH <input checked="" type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie
E-mail		
Korešpondenčná adresa - vyplňa sa len v prípade, ak je odlišná od adresy poisťníka Ulica, číslo domu, PSC, miesto		

<b>PLATENIE POISŤNÉHO</b> Spôsob platenia <input checked="" type="checkbox"/> Poštovou poukážkou <input type="checkbox"/> Inkasom <input type="checkbox"/> Prevodom z účtu	Periodicita platenia <input checked="" type="checkbox"/> Ročne <input type="checkbox"/> Štvrťročne <input type="checkbox"/> Polročne <input type="checkbox"/> Jednorazovo	Číslo účtu	Kód banky
---	---	------------	-----------

<b>DOBA TRVANIA POISŤENIA</b> (Ak nie je špecifikovaná hodina začiatku poistenia, poistenie sa začína, resp. mení nulou hodinou dňa uvedeného ako začiatok, resp. zmena poistenia a končí sa nulou hodinou dňa uvedeného ako koniec poistenia)			
Začiatok poistenia <b>22.04.2014</b>	Hodina a minúta začiatku poistenia <b>00:00</b>	Koniec poistenia <b>NEURČITO</b>	Zmena poistenia

<b>POISŤENÝ</b> <input checked="" type="checkbox"/> Zhodný s poisťníkom (údaje sa nevyplňajú, ak sú zhodné s poisťníkom)		<input type="checkbox"/> Držiteľ <input type="checkbox"/> Vlastník <input type="checkbox"/> Prevádzkovateľ
Priezvisko, meno, titul Názov právnickej osoby		Rodné číslo / IČO
Adresa v SR Ulica, číslo domu		Štátna príslušnosť
PSC	Miesto	Tel. číslo / mobil
DIČ	Kategória klienta	Platca DPH <input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie
E-mail		

<b>VINKULÁCIA</b> <input type="checkbox"/> Zhodná s poisťníkom <input type="checkbox"/> Zhodná s poisťným (údaje sa nevyplňajú, ak sú zhodné s poisťníkom alebo poisťným)		<input checked="" type="checkbox"/> Nie
Obchodný názov	IČO	DIČ
Ulica, číslo domu	PSC	Miesto
Leasingová zmluva	Obchodný register alebo iná evidencia podnikateľa	Číslo zápisu

<b>ÚDAJE O VOZIDLE A JEHO POUŽITÍ</b> Druh vozidla <input type="checkbox"/> A-motocykel <input type="checkbox"/> A-trojkolka, štvorkolka <input checked="" type="checkbox"/> B-osobné (do 3,5t) <input type="checkbox"/> C-autobus <input type="checkbox"/> D-elektromobil <input type="checkbox"/> F-nákladné (do 3,5t) <input type="checkbox"/> G-nákladné (nad 3,5t) <input type="checkbox"/> H-špeciálne <input type="checkbox"/> I-sanitné <input type="checkbox"/> I-záchranné <input type="checkbox"/> J-lahač <input type="checkbox"/> K-tractor <input type="checkbox"/> L-prives <input type="checkbox"/> M-náves <input type="checkbox"/> N-iné		<input type="checkbox"/> Vozidlo poškodené <input checked="" type="checkbox"/> Vozidlo nepoškodené
Evidenčné číslo vozidla	Číslo osvedčenia o evidencii	Objem motora <b>2496</b> cm <sup>3</sup>
Značka, model, typ <b>SKODA SUPERB</b>		Výkon motora <b>114</b> kW
VIN (číslo karosérie/rámu vozidla)		Celková hmotnosť <b>2150</b> kg
Počet miest <b>5</b>	Počet dverí <b>4</b>	Rok výroby <b>2003</b>
Datum prvého prihlásenia <b>25.12.2003</b>	Stav počítadla	Farba vozidla <b>MODRÁ METALÍZA</b>
Palivo <input type="checkbox"/> Benzín <input checked="" type="checkbox"/> Nafta <input type="checkbox"/> Iné		

Použitie vozidla <input checked="" type="checkbox"/> (01) súkromné <input type="checkbox"/> (02) autopožičovňa <input type="checkbox"/> (03) taxi <input type="checkbox"/> (04) autoškola <input type="checkbox"/> (05) referentské <input type="checkbox"/> (06) súťažné <input type="checkbox"/> (07) sanitné <input type="checkbox"/> (08) nebezpečný náklad <input type="checkbox"/> (09) leasing <input type="checkbox"/> (10) historické <input type="checkbox"/> (11) reprezentačné	DISKY <input type="checkbox"/> Plech <input type="checkbox"/> Lahká zliatina	Značka a rozmer
Pneumatiky		

<b>ÚDAJE O POČTE KLÚČOV A OVLÁDAČOV OD ZABEZPEČOVACÍCH ZARIADENÍ VOZIDLA</b>		<input type="checkbox"/> Satelitný monitorovací systém
Univerzálne kľúče <b>2</b> ks	Zapaľovanie <input checked="" type="checkbox"/>	Imobilizér <input checked="" type="checkbox"/>
Alarm <input checked="" type="checkbox"/>	Ovládače [ ] ks	Imobilizér [ ] ks
Alarm <input type="checkbox"/>	Alarm <input type="checkbox"/>	Kľúče od mechanického zabez. [ ] ks
Imobilizér [ ] ks	Alarm <input type="checkbox"/>	Iné [ ] ks
Iné [ ] ks	Ostatné kľúče [ ] ks	Servisné kľúče [ ] ks
Iné [ ] ks	Iné [ ] ks	Kódový pásik (štítok) [ ] ks

<b>PREDCHÁDZAJÚCE POISŤENIA</b> (bolo poisťnému navrhované poistenie vypovedané alebo zamietnuté?) <input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie	Poisťovňa, rok, číslo poisťnej zmluvy, druh poistenia, dôvod (ak daný priestor nie je postačujúci, doplňte údaje v poznámke)
--	--

M/156/10/5

Číslo návrhu

4200148417

## ÚDAJE O POISTENÍ A PLATENÍ POISTNÉHO

Poistný produkt  (84104) Auto & Voľnosť - KASKO

Poistná suma

Poistná hodnota vozidla  faktúra  cenník  inak

EUROTAX

Sadzba 4,20 %

39.899 €

39.899 €

## 01 HLAVNÉ KRYTIE

Použitie vozidla

Územná platnosť  SR  geografické územie EurópySpoluúčasť v %  0 minimálne  0Limit opráv bez DPH  bez obmedzenia  50 €

Zľavy a prirážky na vozidlo

SEGMENTÁCIA  
CROSSELING

Faktor 1,00

Faktor 1,00

Faktor 1,19

Faktor 1,00

Faktor 0,70

Faktor 0,90

Faktor

Ročné poistné 1256,30 €

Bonus / Malus  áno  nie

Bezškodová doba v mesiacoch

Trieda poistného B09

Faktor 0,50

Ročné poistné po zohľadnení faktoru bonus / malus

628,15 €

Doplnkové poistenie  
02 ZVLÁŠTNÁ VÝBAVA

Sadzba v %

Celková poistná suma

Ročné poistné

## 03 BATOŽINA - ŠTANDARDNÁ

Sadzba v %

Poistná suma

## 04 BATOŽINA - ŠPECIÁLNA

Sadzba v %

Celková poistná suma

## 05 SMŔŤ V DÔSLEDKU HAVÁRIE

Poistené miesta  len vodič  všetky miesta na sedenie

Poistná suma na jedno miesto na sedenie €

Celková poistná suma

## 06 TRVALÉ NÁSLEDKY PO HAVÁRII

Poistené miesta  len vodič  všetky miesta na sedenie

Poistná suma na jedno miesto na sedenie €

Celková poistná suma

## 07 NÁKLADY NA ZAPOŽIČANIE NÁHRADNÉHO VOZIDLA

Denný limit bez DPH  35 €  60 €  85 €

Iná

## 08 ČELNÉ SKLO

Poistná suma  65 €  165 €  250 €  330 €

Iná

## 09 ČINNOSŤ PRACOVNÉHO STROJA

Sadzba v %

Poistná suma

## 10 LOM STROJA

Sadzba v %

Poistná suma

## 11 VYPROSTENIE A ODŤAH VOZIDLA

 výška krytia do 10 000 € výška krytia do 20 000 €

## 12 ASISTENČNÉ SLUŽBY - UNIQA ASSISTANCE

 do 3 500 kg (druh vozidla A, B a F) nad 3 500 kg (druh vozidla G, J, L a M) Základná asistencia Rozšírená asistencia

Preferovaný autoservis

## 13 FINANČNÁ STRATA - GAP

Sadzba v %

Poistná suma

Faktor periodicity platenia poistného

Faktor 1,00

V prípade, ak počas trvania poistnej zmluvy nastane na poistenom vozidle poistná udalosť, z ktorej bude vyplatené poistné plnenie, stráca poistník od poistného obdobia nasledujúceho po poistnom období, v ktorom bolo vyplatené poistné plnenie, nárok na zľavu za segmentáciu, ak tak rozhodne poistiteľ a je povinný platiť poistné vo výške bez zľavy za segmentáciu.

Celkové ročné poistné

628,15 €

Splátka poistného

628,15 €

## PREDBEŽNÉ POISTENIE

Predbežné poistenie sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie KASKO. Predbežné poistenie vzniká dňom začiatku poistenia uvedenom v tomto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy za podmienky, že návrh na uzavretie poistnej zmluvy bol podpísaný zástupcom poistiteľa. Predbežné poistenie zaniká uplynutím doby 60 kalendárnych dní od začiatku poistenia alebo dňom uzavretia poistnej zmluvy alebo dňom doručenia odmietnutia návrhu na uzavretie poistnej zmluvy. Tento návrh na uzavretie poistnej zmluvy, riadne vyplnený a podpísaný osobou, ktorá uzatvára poistnú zmluvu je spolu s dokladom o zaplatení prvej splátky v plnej výške potvrdením preukazujúcim dojednanie predbežného poistenia.

Číslo návrhu

4200148417

## PRÍLOHY

fotokópia osvedčenia o evidencii  doklad o nadobudnutí vozidla  splnomocnenie majiteľa vozidla  zápočtový list

osvedčenie o montáži EZS  zápis o poškodení vozidla  **EURROTAX**

Poistník prevzal a bol oboznámený a súhlasí so znením Všeobecných poistných podmienok (VPP) a zmluvných dojednaní, ktoré upravujú poistenie a sú súčasťou tohto návrhu.

VPP, číslo tlačiva **M/157/2013**

Zmluvné dojednania, číslo tlačiva

VPP iné, číslo tlačiva

## Poznámky:

KASIKO 4200148446

PZP 9259483042

PZP 9259502381

Číslo účtu

Variabilný symbol

Výška prvej splátky poistného

€

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

Získateľ (priezvisko, meno)

FRAM CONSULTING s.r.o.

Číslo získateľa

Kontakt na získateľa (tel. číslo, e-mail, fax)  
Povinne uveďte aspoň jeden kontakt!

## Vyhlásenie poistníka

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.

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.

V **BRATISLAVE** ..... dňa **15.11.2014** ..... **BRATISLAV JANOTA** .....

Meno poistníka

Podpis poistníka

## Vyhlásenie poisťiteľa

Potvrdzujem prevzatie tohto návrhu na uzatvorenie (zmenu) poistnej zmluvy menom UNIQA poisťovne, a.s.. Poistná zmluva vznikne (zmení sa) doručením oznámenia o prijatí návrhu poisťiteľom 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 financovania terorizmu, a to overením totožnosti poisteného/poistníka na základe preukazu totožnosti.

V **BRATISLAVE** ..... dňa **15.11.2014** ..... **DIANA RUDMEVAKÁ** .....

Meno obchodného zástupcu

Podpis obchodného zástupcu poisťovateľa

Prijaté do poistenia / dátum

Prijímateľ rizika (priezvisko, meno, podpis)