



4100039047

Auto & Voľnosť - PZP

Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

Návrh

Oblasť 84500

Číslo návrhu

9259440047

☒ Nová poisťná zmluva

☐ Zmena existujúcej zmluvy

☐ Prepracovanie exist. zmluvy

Nákladové číslo

Získateľské číslo

POISTNÍK (platiteľ poisťného)

☒ Držiteľ ☒ Vlastník ☐ Prevádzkovateľ ☐ Iný

Priezvisko, meno, titul
Názov právnickej osoby

SPECIALIZOVANÝ TRESTNÝ SÚD

Rodné číslo / IČO

0030490130

Adresa v SR
Ulica, číslo domu

SUVOROVÁ 5/A

Preukaz totožnosti (OP, CP, iné) č.

Štátna príslušnosť

SR

PSC

902 01

Miesto

PEZINOK

Tel. číslo / mobil

DIČ

Kategória klienta

Platca DPH

☐ Áno ☐ Nie

E-mail

Korešpondenčná adresa - vyplňa sa len v prípade, ak je odlišná od adresy poisťníka
Ulica, číslo domu, PSC, miesto

PLATENIE POISTNÉHO

Spôsob platenia

☐ Poštovou poukážkou

☐ Inkasom

☒ Prevodom z účtu

Periodicita platenia

☒ Ročne

☐ Štvrťročne

☐ Polročne

☐ Jednorazovo

Číslo účtu

4000 185 181

Kód banky

8180

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

30.9.2014

Hodina a minúta začiatku poistenia

Koniec poistenia

NEURČITO

Zmena poistenia

DRŽITEĽ

☐ zhodný s poisťníkom

Priezvisko, meno, titul
Názov právnickej osoby

Rodné číslo / IČO

Adresa v SR
Ulica, číslo domu

Štátna príslušnosť

PSC

Miesto

Tel. číslo / mobil

ÚDAJE O VOZIDLE A JEHO POUŽITÍ

Druh vozidla

☐ Skupina vozidiel - výkaz poistených vozidiel je neoddeliteľnou súčasťou tohto návrhu poisťnej zmluvy

☐ A-motocykel

☐ A-trojkolka

☒ B-osobné

☐ F-nákladné do 3,5 t

☐ N-obytné vozidlo

☐ I-sanitné

☐ I-záchrané

☐ I-ťaháč

☐ H-špeciálne

☐ C-autobus

☐ G-nákladné nad 3,5 t

☐ L-príves

☐ M-náves

☐ K-aktor

☐ D-elektromobil

☐ ostatné

Evidenčné číslo vozidla

PK 003 BI

Číslo osvedčenia o evidencii

SF 699288

Objem motora

1781

cm³

Značka, model, typ

SKODA OCTAVIA KOMBI

Výkon motora

132

kW

VIN (číslo karosérie/rámu vozidla)

T N B U R 2 1 U X 5 8 7 8 2 1 6 0

Celková hmotnosť

1525

kg

Počet miest

5

Počet dverí

5

Rok výroby

2004

Dátum prvého prihlásenia

3.11.2004

Farba vozidla

ČIERNA METAL.

Palivo

☒ Benzín

☐ Nafta

☐ Iné

ÚDAJE O POISTENÍ

☐ 1. (84501) poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla - STANDARD

Použitie vozidla

☐ Súkromné

☒ Referentské

☐ Sanitné

☐ Historické vozidlo

☐ Taxi

☐ Autoškola

☐ Iné

Zlava/Prirážka

V3

Bonus/Malus

☒ Áno

☐ Nie

Bezškodová doba v mesiacoch

Trieda poisťného

309

Základná sadzba

€

Faktor

1,10

Faktor

Základné poisťné

€

Faktor

0,5

Ročné poisťné po zohľadnení faktoru Bonus/Malus

€

☐ 2. (84501) doplnkové poistenie pre vodiča poisteného vozidla

Poisťná suma

Ročné poisťné

☐ I. Smrť úrazom (poisťné plnenie v prípade smrti úrazom) (0002)

10 000 €

10 €

☐ II. Euroochrana (poisťné plnenie za trvalé následky úrazu) (0003)

30 000 €

10 €

☐ III. Právna ochrana (0004)

10 000 €

20 €

Ročné poisťné

€

3. (84501) ASISTENČNÉ SLUŽBY - UNIQA ASSISTANCE

Preferovaný autoservis

☐ do 3 500 kg (druh vozidla A, B a F)

☐ Základná asistencia

☐ Rozšírená asistencia

☐ nad 3 500 kg (druh vozidla G, J, L a M)

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

Limit poisťného plnenia I.

Limit poisťného plnenia II.

Ročné poisťné

€

Celkové ročné poisťné

117,24

€

Výška splátky poisťného

117,24

€

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

- a) Poistenie "ŠTANDARD" sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej aj "VPP - PZPMV").
- b) Limit poistného plnenia je najvyššia hranica poistného plnenia poisťovateľa pri jednej škodovej udalosti.
- c) Limit poistného plnenia z jednej škodovej udalosti je:
- 2 500 000 EUR za škodu podľa čl. 3 ods. 1. písm. a) VPP - PZPMV bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených,
 - 700 000 EUR za škodu podľa čl. 3 ods. 1. písm. b), c) a d) VPP - PZPMV bez ohľadu na počet poškodených.

2) Rozsah DOBROVOLEHNÉHO DOPLNKOVÉHO POISTENIA ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOT. VOZIDLA -PLUS (ďalej len "poistenie PLUS")

- a) Poistenie PLUS sa riadi VPP - PZPMV.
- b) 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.
- c) 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.

- a) Predbežné poistenie zodpovednosti sa riadi VPP - PZPMV.
- b) 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.
- c) 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.
- d) 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).

Poistník prevzal a bol oboznámený a súhlasí so znením všeobecných poistných podmienok, zmluvných ustanovení, ktoré upravujú poistenie a doplnkové poistenia uvedené na tomto návrhu a sú súčasťou tohto návrhu poistnej zmluvy.

Súčasťou návrhu poistnej zmluvy sú

☒ VPP - PZPMV

M/077/ 2009

☐ VPP pre doplnkové poistenia

M/152/

Poznámky:

Číslo účtu
2628043793 /1100

Variabilný symbol

Výška prvej
splátky poistného

€

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

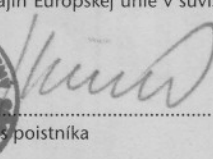
Získateľ (priezvisko, meno)

Číslo získateľa

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

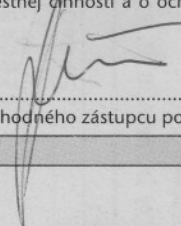
V. BA PEZINKU dňa 23.02.2011 JUDr. KUZLIK, PZISK 

Meno poistníka

Podpis poistníka

Vyhlasenie poisťiteľa

Potvrdzujem prevzatie tohto návrhu na uzavretie (zmenu) poistnej zmluvy menom UNIQA poisťovne, a.s.. Poistná zmluva vznikne (zmení sa) dorúčením 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 trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu, a to overením totožnosti poisteného/poistníka na základe preukazu totožnosti.

V. BA dňa 22.8.2011 ING. DUBEC 

Meno obchodného zástupcu

Podpis obchodného zástupcu poisťovateľa

Prijaté do poistenia / dátum

Prijímateľ rizika (priezvisko, meno, podpis)