



4100038400

Auto & Voľnosť - PZP

Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu
spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

Návrh

Oblasť 84500

Číslo návrhu 9259439400	☒ Nová poistná zmluva ☐ Zmena existujúcej zmluvy ☐ Prepracovanie exist. zmluvy	Nákladové číslo Získateľské číslo
-----------------------------------	--	--------------------------------------

POISTNÍK (platiteľ poistného)

☒ Držiteľ ☒ Vlastník ☐ Prevádzkovateľ ☐ Iný

Priezvisko, meno, titul Názov právnickej osoby SPECIALIZOVANÝ TRESTNÝ SÚD	Rodné číslo / IČO 0030496130
Adresa v SR Ulica, číslo domu SUVOROVA 5/A	Preukaz totožnosti (OP, CP, iné) č. SR
PSČ 902 01 Miesto PEZINOK	Tel. číslo / mobil
DIČ	Kategória klienta 110 Platca DPH ☐ Áno ☒ Nie E-mail
Korešpondenčná adresa - vyplňa sa len v prípade, ak je odlišná od adresy poistníka Ulica, číslo domu, PSČ, miesto	

PLATENIE POISTNÉHO

Spôsob platenia ☐ Poštovou poukážkou ☐ Inkasom ☒ Prevodom z účtu	Periodicita platenia ☒ Ročne ☐ Štvrťročne ☐ Polročne ☐ Jednorazovo	Číslo účtu 4000 125 131	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 9.30.11	Hodina a minúta začiatku poistenia	Koniec poistenia NEURČITO	Zmena poistenia
--------------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------	-----------------

DRŽITEĽ ☐ zhodný s poistníkom

Priezvisko, meno, titul Názov právnickej osoby	Rodné číslo / IČO
Adresa v SR Ulica, číslo domu	Štátna príslušnosť
PSČ Miesto	Tel. číslo / mobil

ÚDAJE O VOZIDLE A JEHO POUŽITÍ

Druh vozidla ☐ Skupina vozidiel - výkaz poistených vozidiel je neoddeliteľnou súčasťou tohto návrhu poistnej zmluvy

☐ A-motocykel ☐ A-trojkolka ☒ B-osobné ☐ F-nákladné do 3,5 t ☐ N-obytné vozidlo ☐ I-sanitné ☐ I-záchrané ☐ J-fač ☐ H-špeciálne	☐ C-autobus ☐ G-nákladné nad 3,5 t ☐ L-príves ☐ M-náves ☐ K-ktor ☐ D-elektromobil ☐ ostatné
--	--

Evidenčné číslo vozidla PK 710 BI	Číslo osvedčenia o evidencii SG 016269	Objem motora 1595 cm ³
Značka, model, typ ŠKODA OCTAVIA 1U	Výkon motora 75 KW	
VIN (číslo karosérie/rámu vozidla) T H B D X 4 1 U 2 4 8 7 5 1 2 0 9	Celková hmotnosť 1420 kg	
Počet miest 5 Počet dverí 5 Rok výroby 2004 Dátum prvého prihlásenia 6.7. 2004 Farba vozidla SEDÁK HETAL.	Palivo ☒ Benzín ☐ Nafta ☐ Iné	

ÚDAJE O POISTENÍ

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

Použitie vozidla ☐ Súkromné ☒ Referentské ☐ Sanitné ☐ Historické vozidlo ☐ Taxi ☐ Autoškola ☐ Iné	Zlava/Prirážka
--	----------------

Bonus/Malus ☒ Áno ☐ Nie Bezškodová doba v mesiacoch Trieda poistného **309**

Základná sadzba	€
Faktor	1,0
Faktor	
Základné poistné	€
Faktor	0,15
Ročné poistné po zohľadnení faktoru Bonus/Malus	€

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

☐ I. Smrť úrazom (poistné plnenie v prípade smrti úrazom) (0002) ☐ II. Euroochrana (poistné plnenie za trvalé následky úrazu) (0003) ☐ III. Právna ochrana (0004)	Poistná suma 10 000 € 30 000 € 10 000 €	Ročné poistné 10 € 10 € 20 €	Ročné poistné €
--	--	---------------------------------------	--------------------

☐ 3. (84501) 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 €
--	--	-----------------------------

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

Limit poistného plnenia I. €	Limit poistného plnenia II. €	Ročné poistné €
------------------------------	-------------------------------	-----------------

Celkové ročné poistné	117,24 €
Výška splátky poistného	117,24 €

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

- a) Poistenie "ŠTANDARD" sa riadi Všeobecnými poisťovacími 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 DOBROVOLNÉHO 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 rovnjej 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 poisťovacími podmienkami pre doplnkové poistenia k poisteniu PZPMV (ďalej aj VPP pre doplnkové poistenia).

Poistník prevzal a bol oboznámený a súhlasí so znením všeobecných poisťovacích 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 poisťovacími 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 PEZINKU

dňa

23.02.2011

JUD. KOLÍK - PROKOP

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. 3. 2011

ING. DOBEC

Meno obchodného zástupcu

Podpis obchodného zástupcu poisťovateľa

Prijaté do poistenia / dátum

Prijímateľ rizika (priezvisko, meno, podpis)