



4100039046

Auto & Voľnosť - PZP

Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

Návrh

Oblasť 84500

Číslo návrhu	☒ Nová poisťná zmluva	☐ Zmena existujúcej zmluvy	☐ Prepracovanie exist. zmluvy	Nákladové číslo
9259440046				
				Získateľské číslo

POISTNÍK (platiteľ poisťného)		☒ Držiteľ	☒ Vlastník	☐ Prevádzkovateľ	☐ Iný
Priezvisko, meno, titul		Rodné číslo / IČO			
Názov právnickej osoby		Preukaz totožnosti (OP, CP, iné) č.			Štátna príslušnosť
Adresa v SR		Tel. číslo / mobil			
Ulica, číslo domu					
PSČ	Miesto				
DIČ	Katéria klienta	Platca DPH	E-mail		
		☐ Áno ☐ Nie			
Korešpondenčná adresa - vyplňa sa len v prípade, ak je odlišná od adresy poisťníka					
Ulica, číslo domu, PSČ, miesto					

PLATENIE POISŤNÉHO		Periodicita platenia	Číslo účtu	Kód banky
Spôsob platenia	☐ Poštovou poukážkou ☐ Inkasom	☒ Ročne ☐ Štvrťročne	1000 25 11	8180
☒ Prevodom z účtu		☐ Polročne ☐ Jednorazovo		

DOBA TRVANIA POISŤNIA (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	Hodina a minúta začiatku poistenia	Koniec poistenia	Zmena poistenia
		NEURČITO	

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

ÚDAJE O VOZIDLE A JEHO POUŽITÍ		☐ Skupina vozidiel - výkaz poistených vozidiel je neoddeliteľnou súčasťou tohto návrhu poisťnej zmluvy
Druh vozidla	☐ A-motocykel ☐ A-trojkolka ☒ B-osobné ☐ F-nákladné do 3,5 t ☐ N-obytne vozidlo ☐ I-sanitné ☐ I-záchranne ☐ H-hač ☐ H-speciálne	
☐ C-autobus ☐ G-nákladné nad 3,5 t ☐ L-prives ☐ M-náves ☐ K-traktor ☐ D-elektromobil ☐ ostatné		
Evidenčné číslo vozidla	Číslo osvedčenia o evidencii	Objem motora
PK 550 EN	629286	1024 cm³
Značka, model, typ	Výkon motora	
SKODA FABIA 6Y	50 KW	
VIN (číslo karosérie/rámu vozidla)	Celková hmotnosť	
TMBHE4GY32LSX6073	1600 kg	
Počet miest	Počet dverí	Rok výroby
5	5	2002
Dátum prvého prihlásenia	Farba vozidla	Palivo
12.02	MODRÁ METAL.	☒ Benzin ☐ Nafta ☐ Iné

ÚDAJE O POISŤENÍ		Základná sadzba
☐ 1. (84501) poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla - ŠTANDARD		€
Použitie vozidla	☐ Súkromné ☒ Referenčné ☐ Sanitné ☐ Historické vozidlo ☐ Taxi ☐ Autoškola ☐ Iné	Faktor 1,0
Zlafa/Prirážka		Faktor
Bonus/Malus	☒ Áno ☐ Nie	Základné poistné
Bezškodová doba v mesiacoch		€
Trieda poisťného	309	Faktor 0,15
		Ročné poistné po zohľadnení faktoru Bonus/Malus
		€

☐ 2. (84501) doplnkové poistenie pre vodiča poisteného vozidla	Poisťná suma	Ročné poistné
☐ I. Smrť úrazom (poistné plnenie v prípade smrti úrazom) (0002)	10 000 €	10 €
☐ II. Euroochrana (poistné plnenie za trvalé následky úrazu) (0003)	30 000 €	10 €
☐ III. Právna ochrana (0004)	10 000 €	20 €
		Ročné poistné
		€

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

Celkové ročné poistné	6,24 €
Výška splátky poisťného	6,24 €

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 DOBROVOĽNÉHO 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/

☐ 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..... dňa.....
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) 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 trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu, a to overením totožnosti poisteného/poistníka na základe preukazu totožnosti.

V..... dňa.....
Meno obchodného zástupcu
Podpis obchodného zástupcu poisťovateľa

Prijaté do poistenia / dátum

Prijímateľ rizika (priezvisko, meno, podpis)