



4100039046

Auto & Voľnosť - PZP

Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

Návrh

Oblasť 84500

Číslo návrhu

9259440046

☒ 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

0030796130

Adresa v SR
Ulica, číslo domu

SUVOROVOVA 5/A

Preukaz totožnosti (OP, CP, iné) č.

Štátna príslušnosť

PSČ

902 01

Miesto

PEZINOK

Tel. číslo / mobil

DIČ

Kategória klienta

410

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

4000125131

Kód banky

8180

DOBA TRVANIA POISTENIA

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

Začiatok poistenia

20.7.2011

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 ☐ I-ťaháč

☐ H-špeciálne

☐ C-autobus ☐ G-nákladné nad 3,5 t

☐ L-príves ☐ M-náves

☐ K-tractor ☐ D-elektromobil

☐ ostatné

Evidenčné číslo vozidla

PK 550BN

Číslo osvedčenia o evidencii

699286

Objem motora

1394

cm³

Značka, model, typ

ŠKODA FABIA 6Y

Výkon motora

50

KW

VIN (číslo karosérie/rámu vozidla)

TMBNB46Y323576073

Celková hmotnosť

1580

kg

Počet miest

5

Počet dverí

5

Rok výroby

2002

Dátum prvého prihlásenia

1.1.2002

Farba vozidla

MODR 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

Zľava/Prirážka

Základná sadzba

€

Faktor

1,0

Faktor

Základné poistené

€

Faktor

0,5

Ročné poistné po zohľadnení faktoru Bonus/Malus

€

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

Poistná 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

☐ do 3 500 kg (druh vozidla A, B a F)

☐ Základná asistencia

☐ Rozšírená asistencia

Preferovaný autoservis

☐ 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 poistného plnenia I.

€

Limit poistného plnenia II.

€

Ročné poistné

— €

Celkové ročné poistné

96,24 €

Výška splátky poistného

96,24 €

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 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 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

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

Výška prvej
splátky poistného

€

Získateľ (priezvisko, meno)

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 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 23.08.2011 JUD. KOLÍK, Priezvisko
Meno poistníka Podpis poistníka

**Vyhlásenie 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. DUBECKÁ
Meno obchodného zástupcu Podpis obchodného zástupcu poisťovateľa

Prijaté do poistenia / dátum

Prijímateľ rizika (priezvisko, meno, podpis)