

305



UNIQA poisťovňa, a.s.
Lazaretská 15, 820 07 Bratislava 27
Slovenská republika
Tel. (02) 57 88 32 11, Fax (02) 57 88 32 10
http://www.uniqua.sk, IČO: 00653 501
DIČ: 2021096242, IČ DPH: SK7020000229
Obchodný register Okresného súdu Bratislava 1,
Oddiel Sa, Vložka č. 843/B

Auto & Voľnosť - KASKO

Havarijné poistenie vozidla

Oblasť KASKO 84100

Návrh

Číslo návrhu: 9160018918



7000058046

POISTNÍK ☒ Držiteľ ☒ Vlastník ☐ Prevádzkovateľ Kategória klienta 01 Platca DPH nie

Obchodné meno: Regionálna veterinárna a potravinová správa Lučenec

IČO: 35984538 DIČ:

Sídlo: U.Mieru 2, 98401, Lučenec

Bankové spojenie: 9337000074/8180

Tel. číslo / mobil: 047432 24 31

Poistník je zhodný s poisteným

Doba trvania poistenia začiatok poistenia 25.08.2011 hodina 00:00 koniec poistenia na neurčito

Periodicita platenia počet splátok 1 ročne Faktor 1,00

splátka ku dňu 25.8.

Spôsob platenia prevodom z účtu

ÚDAJE O VOZIDLE A JEHO POUŽITÍ

Druh vozidla: B10 - Osobný automobil do 3500 kg

Značka, Model, Typ ŠKODA, Fabia 1.2 12V Drive, Fabia 1.2 12V Drive

EČ: LC-366BR
VIN (číslo karosérie): TMBDY16Y544142534

Osvedč. o evid. voz.: PA 053409

Dátum prvého prihlásenia: 28.07.2004

Palivo: benzín

Farba: MODRÁ

Identifikačné číslo motora:

Pneumatiky: 165/70 R1481T

Celková hmotnosť: 1575 kg
Objem motora: 1198 cm3
Výkon motora: 47 kW
Stav počítadla: 0.00 km
Počet dverí: 5
Počet miest: 5
Rok výroby: 2004
Disky: Disk plechový

Značka diskov:

vozidlo je nepoškodené

Údaje o počte kľúčov a ovládačov od zabezpečovacích zariadení

Univerzálny kľúč / Karta - imobilizér, počet kľúčov 2

Predchádzajúce poistenia (poisťovňa, rok, číslo poistnej zmluvy, druh poistenia, dôvod odmietnutia)

Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s., 2010, 2011, 700313938, Havarijné poistenie, Lepšie podmienky

ÚDAJE O POISTENÍ A PLATENÍ POISTNÉHO

Poistný produkt - (84104) SUPER KASKO

Poistná suma	11 120,00 EUR	Sadzb	4.20000 %
Poistná hodnota	11 120,00 EUR	Cenník Eurotax (ALBeRT)	
Ročné poistné pred bonusom	425,17 EUR	Bonus	B09 - 0.50
Ročné poistné po bonuse	212,59 EUR		
Bezškodová doba v mesiacoch	24		
Použitie vozidla	Referentské vozidlo		1,00
Parameter	Územná platnosť - Európa		1,00
Parameter	Limit opráv - Do 50 EUR bez DPH		1,00
Parameter	Spoluúčasť - E08: 0%		1,19
Parameter	Cross-selling - UNIQA Jubileum PZP + KASKO		0,90

Parameter	Bonus - Individuálny bonus podľa kompetenčného katalógu	7
Parameter	Segmentácia - Podľa okresu evidencie	0,85

Doplnkové poistenie	Celková poistná suma	Poistné
Pre toto motorové vozidlo je bezplatne poskytovaná základná asistencia.		
Preferovaný autoservis: 0102 - AUTOKEĽ s.r.o. Lučenec		
Celkové ročné poistné		212,59 EUR
Splátka poistného		212,59 EUR

Poznámky

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 na segmentáciu.

Dokumenty priložené ku zmluve

- PZ - Oprávnenie na činnosť (výpis z OR, živnostenský list, iné)
- LC-366BR - Doklad o kontinuálnom poistení
- LC-366BR - Nadobúdaci doklad
- LC-366BR - Originál zápočtového listu, alebo čestné prehlásenie
- LC-366BR - Osvedčenie o evidencii vozidla (prípadne TP)

Poistník prevzal a bol oboznámený a súhlasí so znením všeobecných poistných podmienok, ktoré upravujú poistenie a sú súčasťou tohto návrhu.

Súčasťou návrhu poistnej zmluvy sú ☒ VPP pre poistenie KASKO číslo M/157/10

Predbežné poistenie:

Predbežné poistenie sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie Kasko. Predbežné poistenie vzniká dňom začiatku poistenia uvedeným v návrhu na uzavretie poistnej zmluvy za podmienky, že návrh na uzavretie poistnej zmluvy bol podpísaný zástupcom poisťovateľa. 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. 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.

Poistený súhlasí, že na základe údajov uvedených v tomto návrhu poistnej zmluvy je poistiteľ oprávnený vykonať aktualizáciu údajov aj v ostatných poistných zmluvách poisteného evidovaných u poistiteľa. Jedná sa o aktualizáciu mena a priezviska, trvalého pobytu, korešpondenčnej adresy, telefónneho čísla, faxového čísla a e-mailovej adresy. Poistený berie na vedomie, že aktualizácia údajov sa nemusí vykonať na všetkých poistných zmluvách evidovaných u poistiteľa a že tento súhlas nezakladá povinnosť poistiteľa aktualizáciu vykonať ani nenahrádza povinnosť poisteného aj naďalej poistiteľa informovať o zmenách údajov obsiahnutých v poistnej zmluve.

Číslo účtu

2629130282 / 1100

Var. symbol

9160018918

Výška prvej splátky poistného

212,59 EUR

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 poistiteľovi 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 poistiteľa, a to za účelom a po dobu poskytovania poistenia a činnosti s tým súvisiacich. Zároveň súhlasím s postúpením údajov poskytnutých poistiteľovi na iné subjekty vrátane ich cezhraničného toku do krajín Európskej únie v súvislosti s výkonom poisťovacej činnosti.

v Lucenci, dňa 12.08.2011Regionálna
veterinárna a potravinová správa
984 42 LUČENEC

X

Podpis poistníka (poisteného)

Preukaz totožnosti:

SP815335

Vyhlásenie poistiteľa

Potvrdzujem prevzatie tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy v mene UNIQA poisťovne, a.s. Poistná zmluva vznikne dorúčením oznámenia o prijatí tohto návrhu poistiteľom klientovi do 6 týždňov odo dňa prevzatia návrhu.

Podpísaním tohto návrhu sa stávajú neplatnými všetky doteraz vytlačené a podpísané návrhy týkajúce sa predmetného poistenia (majú rovnaké číslo návrhu).

Svojím podpisom prehlasujem, že som prijal 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 Lucenci, dňa 12.08.2011

Slavomír Perenčaj

Meno obchodného zástupcu

ZČ: 72152297

Náklad. miesto: 00643

Podpis obchodného zástupcu poistiteľa

Kontakt na servisujúceho ziskateľa

Slavomír Perenčaj

Email: perencaj2@post.sk

Telefón: 0917213375

Slavomír PERENČAJ
Partner agent
7 215 2297
mobil: +421 917 213 375
e-mail: perencaj2@post.sk

spísaný viazaným finančným agentom (ďalej len „VFA“) na základe informácií poskytnutých klientom podľa zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve (ďalej len „zákon o finančnom sprostredkovaní“) pred sprostredkovaním finančnej služby.

Obchodný zástupca – VFA

Meno a priezvisko/Obchodné meno: Slavomír Perenčaj, Registračné číslo v zozname VFA v podregistri poistenia alebo zaistenia:
Adresa v SR: 1. Mája 908, 980 01 Hnúšťa, Osobné identifikačné číslo v UNIQA poisťovni, a.s.: 72152297

VFA zastupuje výlučne spoločnosť UNIQA poisťovňa, a.s., Lazaretská 15, 820 07 Bratislava 27, Slovenská republika, IČO: 00653 501 (ďalej „UNIQA“) na základe zmluvy, ktorá má výhradnú povahu. VFA nemá žiadny podiel na základnom imaní UNIQA ani na hlasovacích právach UNIQA. UNIQA nemá žiadny podiel na základnom imaní VFA ani na hlasovacích právach VFA. Dňom účinnosti poistnej zmluvy sú UNIQA a poistník viazaní právami a povinnosťami v nej dohodnutými, pričom UNIQA sa zaväzuje poskytnúť v dojednanom rozsahu poistné plnenie, ak nastane náhodná udalosť bližšie označená v poistnej zmluve a poistník sa zaväzuje platiť poistné. Prípadné sťažnosti je možné podať:

a) písomne na adresu: UNIQA poisťovňa, a.s., Lazaretská 15, 820 07 Bratislava 27, resp. na ktoromkoľvek obchodnom mieste UNIQA, alebo
b) príslušnému orgánu dohľadu nad poisťovníctvom, ktorým je od 1. 1. 2006 Národná banka Slovenska, Imricha Karvaša 1, 813 25 Bratislava, SR.

Prípadné spory vyplývajúce zo sprostredkovania poistenia je možné po odsúhlasení zmluvnými stranami riešiť mimosúdne podľa zákona č. 420/2004 Z. z. o mediácii alebo zákona č. 244/2002 Z. z. o rozhodovacom konaní. Systém ochrany pred zlyhaním finančnej inštitúcie upravuje zákon č. 8/2008 Z. z. o poisťovníctve v znení neskorších predpisov a je predovšetkým tvorený pravidlami na zabezpečenie solventnosti finančnej inštitúcie a zabezpečenie nadnej tvorby a umiestnenia prostriedkov technických rezerv. Finančná inštitúcia podlieha dohľadu Národnej banky Slovenska (ďalej len „NBS“).

Klient – Poistník:

Meno a priezvisko/Obchodné meno: Regionálna veterinárna a potravinová správa Lučenec, RČ / IČO: 35984538
Adresa v SR: U.Mieru 2, 98401 Lučenec 047432 24 31 rvsco@svssr.sk

Klientove požiadavky, potreby, skúsenosti a znalosti týkajúce sa poistenia, ktoré je predmetom sprostredkovania, s ohľadom na povahu tohto poistenia

Predmet poistenia	Poisťovňa / Nemá poistené	Poistné	Výročný deň	Poistná suma	Záujem riešiť
BÝVANIE					
Poistenie rodinného domu / bytu					☐
Poistenie domácnosti					☐
OSOBA					
Investičné životné poistenie					☐
Úrazové poistenie					☐
Kapitálové životné poistenie					☐
Poistenie pre deti					☐
AUTO					
Povinné zmluvné poistenie					☐
Havarijné poistenie					☐
INÉ					
Cestovné poistenie					☐
Poistenie právnej ochrany					☐
Zodpovednosť zamestnanca					☐
Podnikateľské riziká					☐

Klientove skúsenosti s príslušným poistením: ☒ má skúsenosti (Klientove poznámky:.....) ☐ nemá skúsenosti

Klientove znalosti o príslušnom poistení: ☒ má postačujúce znalosti ☐ nemá znalosti ☐ nevie posúdiť

Klientova finančná situácia s ohľadom na povahu poistenia, ktoré je predmetom sprostredkovania

Mesačné výdavky domácnosti: EUR

Mesačný príjem domácnosti: ☐ do 1000 EUR ☐ 1000 - 2000 EUR ☐ nad 2000 EUR

Akceptované navýšenie výdavkov na poistenie: EUR

☐ Klient príjem a výdavky neuvádza, ale prehlasuje, že jeho finančná situácia zodpovedá požadovaným poisteniam, ktoré sú predmetom sprostredkovania

☐ Klient odmieta poskytnúť údaje o svojich požiadavkách, potrebách, skúsenostiach, znalostiach a o svojej finančnej situácii a trvá na uzatvorení poistnej zmluvy

Podľa svojich požiadaviek si klient na tomto stretnutí prioritne zvolil:

Názov produktu a číslo poistnej zmluvy / návrhu zmluvy

Odôvodnenie odporúčania sprostredkovateľa pre výber poistného produktu:

Auto & Voľnosť KASKO 2010, 9160018918

Náklady na finančné sprostredkovanie

VFA informuje klienta, že za finančné sprostredkovanie prijíma, na základe zmluvy, od UNIQA peňažné a nepeňažné plnenia (ďalej len „provízie“). VFA informuje klienta, že môže požiadať o zverejnenie výšky provízie.

☒ Klient o zverejnení výšky provízie nežiada

☐ Klient o zverejnení výšky provízie žiada

Klient vyhlasuje, že ho VFA jednoznačne, vyčerpávajúco, presným a zrozumiteľným spôsobom informoval o výške peňažného alebo nepeňažného plnenia, ktoré prijíma od UNIQA za finančné sprostredkovanie:

Pri životnom poistení som bol informovaný o priemerných výške nákladov na finančné sprostredkovanie v odvetviach životného poistenia.
Pri neživotnom poistení som bol informovaný o výške ziskateľskej / kmeňovej provízie.

Vyhlasenie klienta

Vyhlasujem, že som bol informovaný o všetkých skutočnostiach podľa § 33 zákona o finančnom sprostredkovaní:

☒ v dostatočnom časovom predstihu na trvanlivom médiu

☐ v dostatočnom časovom predstihu prostredníctvom internetu

☐ ústne, na základe vlastnej žiadosti

Vyhlasujem, že mi bola v súlade s ustanovením zákona o finančnom sprostredkovaní, jasne a zrozumiteľne predložená ponuka UNIQA, tejto ponuke som porozumel a na základe nej som si zvolil vyššie uvedený poistný produkt slobodne a bez nátlaku. Potvrdzujem, že moje požiadavky a potreby týkajúce sa poistenia boli riadne zaznamenané v tomto formulári. Považujem hore uvedený rozsah zaznamenaných informácií v súvislosti s dojednávaním uvedeného poistenia za dostatočný a dojednané poistenie kryje moje potreby v súvislosti s poistovaným rizikom. Potvrdzujem, že mám dostatok disponibilných peňažných prostriedkov na úhradu poistného. Súčasne potvrdzujem, že som bol oboznámený s informáciami, ktoré sa týkajú oznamovacej povinnosti VFA voči mojej osobe na základe zákona o finančnom sprostredkovaní a že som bol písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraanej poistnej zmluvy prostredníctvom formulára podľa vzoru ustanoveného NBS.

v Lučenci, dňa 12.08.2011

X

Podpis poistníka

Podpis sprostredkovateľa

Dohodnutý ďalší postup:

UNIQA poisťovňa, a.s., Lazaretská 15, 820 07 Bratislava 27, Slovenská republika, Tel. (02) 57 88 32 11, Fax (02) 57 88 32 10, http://www.uniqa.sk
IČO: 00653 501, DIČ: 2021096242, IČ DPH: SK7020000229, Obchodný register Okresného súdu Bratislava 1, Oddiel Sa, Vložka č. 3439/b

Regionálna
veterinárna a potravinová správa
984 42 LUČENEC



Slavomír PERENČAJ
Partner agent
7 215 2297
mobil: +42 917 213 375
e-mail: perencajz@post.sk