



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. 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	Celková hmotnosť:	1575 kg
VIN (číslo karosérie):	TMBDY16Y544142534	Objem motora:	1198 cm3
Osvedč. o evid. voz.:	PA 053409	Výkon motora:	47 kW
Dátum prvého prihlásenia:	28.07.2004	Stav počítadla:	0.00 km
Palivo:	benzín	Počet dverí:	5
Farba:	MODRÁ	Počet miest:	5
Identifikačné číslo motora:		Rok výroby:	2004
Pneumatiky:	165/70 R1481T	Disky:	Disk plechový
vozidlo je nepoškodené		Značka diskov:	

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 poistene, Lepšie podmienky

ÚDAJE O POISTENÍ A PLATENÍ POISTNÉHO

Poistný produkt - (84104) SUPER KASKO

Poistná suma	11 120,00 EUR	Sadzba	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 poisťiteľ 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 poisťiteľ oprávnený vykonať aktualizáciu údajov aj v ostatných poistných zmluvách poisteného evidovaných u poisťiteľa. 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 poisťiteľa a že tento súhlas nezakladá povinnosť poisťiteľa aktualizáciu vykonať ani nenahrádza povinnosť poisteného aj naďalej poisťiteľa 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 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 12.08.2011

X

Podpis poistníka (poisteného)

Preukaz totožnosti:

SP815335

Vyhlásenie poisťiteľa

Potvrdzujem prevzatie tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy v mene UNIQA poisťovne, a.s. Poistná zmluva vznikne dorúčením oznámenia o prijatí tohto návrhu poisťiteľom 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 _____, dňa 12.08.2011

Slavomír Perenčaj

Meno obchodného zástupcu

Podpis obchodného zástupcu poisťiteľa

ZČ: 72152297

Náklad. miesto: 00643

Kontakt na servisujúceho ziskateľa

Slavomír Perenčaj

Email: perencaj2@post.sk

Telefón: 0917213375

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 poisťovnej zmluvy sú UNIQA a poisťník viazaní právami a povinnosťami v nej dohodnutými, pričom UNIQA sa zaväzuje poskytnúť v dojednanom rozsahu poisťné plnenie, ak nastane náhodná udalosť bližšie označená v poisťovnej zmluve a poisťník sa zaväzuje platiť poisťné. Prípadne 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.

Prípadne 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 rozhodcovskom 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 riadnej tvorby a umiestnenia prostriedkov technických rezerv. Finančná inštitúcia podlieha dohľadu Národnej banky Slovenska (ďalej len „NBS“).

Klient – Poisťník:

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 rvslo@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	Poisťné	Výročný deň	Poisťná 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 poisťovnej zmluvy

Podľa svojich požiadaviek si klient na tomto stretnutí prioritne zvolil:

Názov produktu a číslo poisťovnej zmluvy / návrhu zmluvy

Odôvodnenie odporúčania sprostredkovateľa pre výber poisťového 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 zverejnenie výšky provízie nežiada

☐ Klient o zverejnenie výšky provízie žiada

Klient vyhlasuje, že ho VFA jednoznačne, vyčerpávajúcim, 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 priemernej výške nákladov na finančné sprostredkovanie v odvetviach životného poistenia.
Pri neživotnom poistení som bol informovaný o výške získateľskej / 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 poisťový 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 dojednávané poistenie kryje moje potreby v súvislosti s poisťovaným rizikom. Potvrdzujem, že mám dostatok disponibilných peňažných prostriedkov na úhradu poisťného. 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 uzatvárajacej poisťovnej zmluvy prostredníctvom formulára podľa vzoru ustanoveného NBS.

V _____, dňa 12.08.2011

X

Podpis poisťníka

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.uniqua.sk>
IČO: 00653 501, DIČ: 2021096242, IČ DPH: SK7020000229, Obchodný register Okresného súdu Bratislava 1, Oddiel Sa, Vložka č. 843/B



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. 843/B

OBLASŤ Kasko

84100

Návrh

Informácia pre obchodníka

Klient (poistník): Regionálna veterinárna a potravinová správa Lučenec

Telefón: 047432 24 31

Email: rslco@svssr.sk

Potrebné dokumenty a informácie ku zmluve:

- | | |
|--------------------------|---|
| ☐ | PZ - Na zmluve je poznámka typu zmluvné dojednanie |
| ☐ | PZ - Oprávnenie na činnosť (výpis z OR, živnostenský list, iné) |
| ☐ | LC-366BR - Doklad o kontinuálnom poistení |
| ☐ | LC-366BR - Nadobúdací doklad |
| ☐ | LC-366BR - Originál zápočtového listu, alebo čestné prehlásenie |
| ☐ | LC-366BR - Osvedčenie o evidencii vozidla (prípadne TP) |