

POISŤOVATEĽ: Union poisťovňa, a.s., Bajkalská 29/A, 813 60 Bratislava, Slovenská republika

IČO: 31 322 051, DIČ: 2020800353, IČ DPH: SK2020800353, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka č. 383/B, (ďalej len "Poisťovateľ")

POISTNÍK

Meno	Priezvisko/Obchodné meno	Titul	Rodné číslo/IČO
SPECIALIZOLA	NEPOČNICA		3797532
Trvalé bydlisko/Sídlo - ulica, číslo	Obec	PSČ	Štátna príslušnosť
417 000 134	1721	8308	SK
Korešpondenčná adresa - ulica, číslo	Obec	PSČ	
Číslo účtu v tvare IBAN	E-mail poisťníka		
	sebastien@sn		

Poistník a Poisťovateľ uzavierajú podľa § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka č. 40/1964 Zb. v znení neskorších predpisov poistnú zmluvu

POISTENÝ - DRŽITEĽ (Vyplniť len ak je iný ako poistník)

Meno	Priezvisko/Obchodné meno	Titul	Rodné číslo/IČO
Trvalé bydlisko/Sídlo - ulica, číslo	Obec	PSČ	Platiteľ DPH

VLASTNÍK (Vyplniť len ak je iný ako poistený)

Meno	Priezvisko/Obchodné meno	Titul	Rodné číslo/IČO
Trvalé bydlisko/Sídlo - ulica, číslo	Obec	PSČ	Štátna príslušnosť

VINKULÁCIA

☐ áno ☒ nie v prospech

IČO

VOZIDLO (Vyplniť všetky údaje, zmeny v údajoch nahláste na sprava9@union.sk)

Druh vozidla	01 ☒ osobné	02 ☐ motocykel	03 ☐ nákladné	04 ☐ ťahač	05 ☐ traktor	06 ☐ autobus mestský
	07 ☐ autobus	08 ☐ prípojný	09 ☐ náves	10 ☐ malý motorový vozík	11 ☐ obytný	12 ☐ sanitné
Továrenská značka	Obchodný názov / Model			Typ*	* Papierové OEV riadok 6-8.D2, Plastová karta riadok D2	
TCYOTR	RAV4			Y43		
Dátum prvej evidencie (rok výroby)	Druh paliva	Objem valcov (cm³)	Výkon motora (kW)	Počet dverí	Počet miest na sedenie	
1997	B	1957	116	5	5	
Karoséria druh (typ)	Prevodovka/počet stupňov	Celková hmotnosť (kg)**	** Papierové OEV riadok 32F1, Plastová karta riadok F1			
3 dverí	5	2070				
Účel použitia vozidla	bežná prevádzka	iné...	Evidenčné číslo	Vozidlo pred registráciou		
	01 ☒	02 ☐	UR014FE	☐ áno ☒ nie		
VIN (č. karosérie)	Séria a číslo OE/TP			Farba		
JTNDP2V22D640006 SD 145:98	STREIBORNÁ					

POVINNÉ ÚDAJE PRE PMV

Vozidlo	☐ nové ☒ jazdené	Počet najazdených km	45494	☒ Imobilizér	☐ Mechanické zabezpečenie	☒ Alarm s blokováním	☐ LoJack/JIP Jack
---------	---	----------------------	-------	--	--	--	--

POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

ŠKODOVÝ PRIEBEH PREDCHÁDZAJÚCEHO POISTENIA

Poistník žestne vyhlasuje, že za posledných 24 mesiacov pred uzatvorením poistnej zmluvy, ktorej súčasťou je táto príloha, spôsobil z povinného zmluvného poistenia zodpovednosti za škodu: 0 poistných udalostí.

Pre toto poistenie platia Všeobecné poistné podmienky povinného zmluvného poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla VPP PZP 1111 (ďalej len „VPP PZP“), osobitné dojednania o asistenčnej službe ODAS/0815 k povinnému zmluvnému poisteniu zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a k poisteniu motorového a prípojného vozidla.

POISTNÉ KRYTIE/POISTNÁ SUMA

Typ poistenia	Predmet poistenia	Poistná suma	Predmet poistenia	Poistná suma
☐ BASIC	Škoda na zdraví	5.000.000 EUR	Škoda na majetku	1.000.000 EUR
☐ OPTIMUM	Škoda na zdraví	5.000.000 EUR	Škoda na majetku	3.000.000 EUR
☐ EXCELLENT PLUS*	Škoda na zdraví	5.000.000 EUR	Škoda na majetku	5.000.000 EUR

Číslo poistnej zmluvy

71613694

(variabilný symbol)

* V rámci typu poistenia EXCELLENT PLUS poistenie pre prípad poškodenia, zničenia alebo straty vozidla spôsobeného živelnou udalosťou ZDARMA.

Pre toto poistenie platia Osobitné dojednania pre doplnkové poistenie pre prípad poškodenia, zničenia alebo straty vozidla spôsobeného živelnou udalosťou k všeobecným poistným podmienkam povinného zmluvného poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla VPP PZP/1111.

Š ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

DOBA / POISTNÉ		Základné ročné poistné	Výška bonusu	Ročné poistné po bonuse
☐ neurčitá	od <u>2 0 1</u>	EUR	%	EUR
oba:		Zľava 1	Zľava 2	Ročné poistné po zľavách
☐ určitá	od <u>2 0 1</u>	%	%	EUR
				(zaokrúhliť na celé číslo)
s predchádzajúcim	do <u>2 0 1</u>	* Splátka poistného PZP		
asom poisťovne)		EUR		
ia platenia poistného	☐ ročne ☐ v polročných splátkach ☐ v štvrtročných splátkach	* Nevypĺňať, ak je ročné platenie poistného		
poistné zaplatené:	☐ poštovou poukážkou ☐ prevodným príkazom z účtu			
	☐ v hotovosti dňa: <u>2 0 1</u>	Číslo inkasného potvrdenia		
poistné bude platené:	☐ poštovou poukážkou ☐ na základe elektronického avíza prevodným príkazom (podmienkou je vyplnená e-mailová adresa)			
Ľšia platba poistného (splátka, ročné poistné) sa uhrádzajú s uvedením variabilného symbolu čísla zmluvy PZP na číslo účtu: 331555/0200,				
72 0200 0000 0000 0033 1555, BIC: SUBASKBX.				
tanovenia / dopĺňajúce informácie: V zmysle § 9 ods. 4 Zákona č. 381/2001 Z.z. o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú				
ou motorového vozidla a o zmene a doplnení niektorých zákonov sa dojednáva, že poistenie zodpovednosti zanikne, ak nebolo zaplatené do				
tárných dní od dátumu jeho splatnosti.				

IE MOTOROVÉHO A PRÍPOJNÉHO VOZIDLA

poistenie platia Všeobecné poistné podmienky poistenia motorových a prípojných vozidiel VPP PMV/1013 (ďalej len "VPP PMV") a Osobitné dojednania

nej služby ODAS/0815 k Povinnému zmluvnému poisteniu zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a k Poisteniu motoro-

ipojného vozidla.

KRYTIE/POISTNÁ SUMA	☐ Havarijné poistenie	☒ Havarijné poistenie spolu s poistením	Číslo poistnej zmluvy
suma (Platí pre poistenie PMV podľa VPP PMV/1013)		pre prípad krádeže vozidla	7 7613694
<u>23 886</u> EUR	Poistná suma vrátane DPH	☒ áno ☐ nie	(variabilný symbol)
ist' A: ☐ bez spoluúčasti	☒ 99 EUR	☐ 199 EUR	☐ 299 EUR
Spoluúčast' B:	%	minimálne	EUR
DOBA / POISTNÉ (vyplňte všetky údaje)	Základné ročné poistné	Výška bonusu	Ročné poistné po bonuse
☒ neurčitá	od <u>12 08</u> <u>2 0 1</u>	EUR	%
oba:		Zľava 1	Zľava 2
☐ určitá	od <u>2 0 1</u>	%	%
		Zľava 3	%
		Výška zľav spolu	A. Ročné poistné po zľavách
		%	EUR
			(zaokrúhliť na celé číslo)
s predchádzajúcim	do <u>2 0 1</u>		
asom poisťovne)			

OVÉ ÚRAZOVÉ POISTENIE sa riadi VPP PMV.

dôsledku úrazu	Trvalé následky úrazu	Hospitalizácia v dôsledku úrazu	Poistná suma vrátane DPH
suma na 1 sedadlo	poistná suma na 1 sedadlo	denné odškodné na 1 sedadlo	
3.000 EUR	6.000 EUR	2 EUR	☐ 700 EUR maximálne však 165 EUR na jednu vec.
7.500 EUR	15.000 EUR	4 EUR	☐ 1.400 EUR maximálne však 165 EUR na jednu vec.
15.000 EUR	30.000 EUR	6 EUR	☐ 2.100 EUR maximálne však 165 EUR na jednu vec.
est na sedenie, ktorými vozidlo disponuje	Ročné poistné	Spoluúčast' 15 EUR	Ročné poistné
redzenia o evidencii / technického preukazu	EUR	na jednu poistnú udalosť	EUR

OVÉ POISTENIE ASISTENČNÝCH SLUŽIEB

osobitnými dojednania	Ročné poistné	☐ Poškodenie	Poistná suma	Ročné poistné
nej služby ODAS/0815.	EUR	alebo	EUR	EUR
tenčné služby PLUS		zničenie skiel		

A SPLATNOSŤ POISTNÉHO PMV

istné po zľavách	Ročné poistné	Ročné poistné	Ročné poistné	Ročné poistné	Ročné poistné spolu
ie motorového	doplnkové	doplnkové	doplnkové	doplnkové poistenie	=
ijného vozidla	úrazové poistenie	poistenie batožiny	poistenie skiel	asistenčných služieb	EUR
					* Splátka poistného PMV
a platenia poistného	☐ ročne ☐ v polročných splátkach ☒ v štvrtročných splátkach	EUR			
oistné zaplatené:	☐ poštovou poukážkou ☒ prevodným príkazom z účtu	* Nevypĺňať, ak je ročné platenie poistného			
	☐ v hotovosti dňa: <u>2 0 1</u>	Číslo inkasného potvrdenia			
poistné bude platené:	☐ poštovou poukážkou ☒ na základe elektronického avíza prevodným príkazom (podmienkou je vyplnená e-mailová adresa)				
šia platba poistného (splátka, ročné poistné) sa uhrádzajú s uvedením variabilného symbolu na číslo účtu: 331555/0200, KS: 0558,					
72 0200 0000 0000 0033 1555, BIC: SUBASKBX.					

IE A SPOLOČNÉ USTANOVENIA POISTNEJ ZMLUVY PZP A POISTNEJ ZMLUVY PMV

poistného:

poistení na dobu určitú je jednorazové. Poistné pri poistení na dobu neurčitú je bežné.

bez splátok (jednorazové aj bežné) je poistné splatné naraz v deň začiatku poistenia.

lnuté platenie poistného v splátkach (jednorazové aj bežné), je prvá splátka splatná v prvý deň poistného obdobia a ďalšie splátky splatné nasledovne:

trochých splátkach v deň, ktorý sa zhoduje číselným označením s prvým dňom poistného obdobia, a to tretí kalendárny mesiac nasledujúci po istí predchádzajúcej splátky poistného

ročných splátkach v deň, ktorý sa zhoduje číselným označením s prvým dňom poistného obdobia, a to šiesty kalendárny mesiac nasledujúci po istí predchádzajúcej splátky.

eň v kalendárnom mesiaci nie je, potom je splátka poistného splatná v posledný deň v kalendárnom mesiaci.

istné zaplatené: ☐ poštovou poukážkou ☒ prevodným príkazom z účtu

☐ v hotovosti dňa:

2 0 1

číslo inkasného potvrdenia

poistné bude platené: ☐ poštovou poukážkou ☐ na základe elektronického aviza prevodným príkazom (podmienkou je vyplnená e-mailová adresa)

a platba poistného (splátka, ročné poistné) sa uhrádza s uvedením variabilného symbolu čísla zmluvy na číslo účtu: 331555/0200,

2 0200 0000 0000 0033 1555, BIC: SUBASKBX

USTANOVENIA

DOPLŇUJÚCE ÚDAJE

ZP: ☒ správa o nehode

☐ zápočtový list

WV: ☐ fotokópia osvedčenia o evidencii

☒ záznam o výbave

☐ doklad o nadobudnutí vozidla (faktúra), ak je vozidlo nové

☒ ocenenie MV (call centrum 0850 111 211), ak je vozidlo ojazdené

☐ protokol o prevzatí nového MV

☒ fotodokumentácia (počet), ak je vozidlo ojazdené

☐ doklad o zániku poistnej zmluvy u predchádzajúceho poisťovateľa

CA MOTOROVÉHO VOZIDLA

m, že uvedené motorové vozidlo je v nepoškodenom stave, technicky spôsobilé na prevádzku a číslo karosérie (VIN) súhlasí s údajmi v osvedčení vozidla. Inštalované zabezpečenie zariadenia sú funkčné. Výbava obhliadnutého vozidla je špecifikovaná v Zázname o výbave, zodpovedá skutočnosti u poistnej zmluvy.

2 0 1 7, 1310, hod.

podpis sprostredkovateľa

0 SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA ÚČELY MARKETINGOVÝCH AKTIVÍT

11 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov a v zmysle § 3 zákona č. 147/2001 Z.z. o reklame a o zmene niektorých zákonov v znení neskorších predpisov súhlasím:

ívaním osobných údajov na účely marketingových aktivít, ie je osobné údaje uvedené v bode 1 poistnej zmluvy alebo poistky rhu poistnej zmluvy (okrem rodného čísla) boli spracúvané Union ov, a.s. na účely marketingových aktivít a to najmä ponúkajú ie v a s nimi súvisiacich služieb, zisťovanie názorov na spokojnosť ovanými službami realizovanými Union poisťovňou, a.s. alebo jej i mi partnermi. Súčasne súhlasím s použitím svojho telefónneho čísla lovej adresy na zasielanie marketingových správ formou elektro- šty alebo formou služieb krátkych správ. Súhlas je poskytnutý na čas trvania poistnej zmluvy a na dobu 10 rokov po ukončení i poistného vzťahu.

— s poskytnutím osobných údajov spoločnosti Union zdravotná poisťovňa, a.s., i.j. aby moje osobné údaje v rozsahu meno, priezvisko, titul, adresa trvalého pobytu, dátum narodenia, kontaktné číslo (telefónne číslo, faxové číslo, e-mailová adresa) boli poskytnuté spoločnosti Union zdravotná poisťovňa, a.s. so sídlom Bajkalská ul. 29/A, 821 08 Bratislava pre marke- tingové účely. Súčasne súhlasím so zasielaním marketingových správ formou elektronickej pošty alebo formou služieb krátkych správ. Súhlas je poskytnutý do konca kalendárneho roka po ukončení platnosti tejto poistnej zmluvy.

☐ áno (súhlasím)

☐ nie (nesúhlasím)

(súhlasím) ☐ nie (nesúhlasím)

e osobných údajov na vyššie uvedené účely nie je povinné.

edomie, že súhlas je možné kedykoľvek odvolať a že odvolanie nemá spätné účinky.

podpis poistníka

IE POISTNÍKA

1, že všetky mnou vyššie uvedené údaje sú pravdivé a úplné e dojednaní povinného zmluvného poistenia zodpovednosti za sobenú prevádzkou motorového vozidla potvrdzujem, že mi boli Všeobecné poistné podmienky povinného zmluvného poistenia osti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla 111. V prípade dojednaní poistenia motorového vozidla potvr- e mi boli oznámené Všeobecné poistné podmienky poistenia o vozidla VPP PMV/1013. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že ého motorového vozidla disponuje všetkými originálnymi kľúčmi

mechanickej ochrany a ovládacie prvky elektronického zabezpečovacieho zariadenia, ktoré výrobca k danému modelu vozidla dodáva a ktoré boli do neho domontované. Súčasne potvrdzujem, že som bol oboznámený s údajmi podľa § 792a ods. 2 Občianskeho zákonníka, VPP PZP/1111, VPP PMV/1013, a ODAS/0815. Poistník/poistený/ klient svojím podpisom potvrdzuje, že mu bol pred uzavretím poistnej zmluvy odovzdaný formulár o dôležitých zmluvných podmienkach uzatváraní poistnej zmluvy. Práva a povinnosti poisťovateľa, poistníka a poistného sú uvedené v príslušných poistných podmienkach a osobitných dojednaniach k nim.

Špeci
sv

Dňa

2 0 1

hod.