

POISTOVATEĽ: 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 "Poistovateľ")

POISTNÍK

Meno	Priezvisko/Obchodné meno	Titul	Rodné číslo/IČO
SPECIALIZOVANÁ NEHOCUJICA SV. S. V. 2404			3791532
Trvalé bydlisko/Sídlo - ulica, číslo	Obec	PSC	Štátna príslušnosť
211322222 134	1724 80302	54988	SK
Korešpondenčná adresa - ulica, číslo	Obec	PSC	
Číslo účtu v tvare IBAN	E-mail poistníka		

Poistník a Poistovateľ 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	PSC	Platiteľ DPH

VLASTNÍK (Vyplniť len ak je iný ako poistený)

Meno	Priezvisko/Obchodné meno	Titul	Rodné číslo/IČO
Trvalé bydlisko/Sídlo - ulica, číslo	Obec	PSC	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	
Dátum prvej evidencie (rok výroby)	Druh paliva	Objem valcov (cm³)	Výkon motora (kW)	Počet dverí	Počet miest na sedenie	
1503 2003	NP	1700	62	2	2	
Karoséria druh (typ)	Prevodovka/počet stupňov	Celková hmotnosť (kg)**	** Papierové OEV riadok 32F1 Plastová karta riadok F1			
Účel použitia vozidla	bežná prevádzka	iné...	Evidenčné číslo	Vozidlo pred registráciou		
VIN (č. karosérie)	01 ☒	02 ☐	Séria a číslo OE/TP	Farba	☐ áno ☒ nie	
1503 2003			NP 901DB	185 3713		

POVINNÉ ÚDAJE PRE PMV

Vozidlo	☐ nové ☒ jazdené	Počet najjazdených km	☒ Imobilizér	☐ Mechanické zabezpečenie	☐ Alarm s blokovaním	☐ LoJack/JIP Jack
---------	---	-----------------------	--	--	---	--

POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

ŠKODOVÝ PRIEBEH PREDCHÁDZAJÚCEHO POISTENIA

Poistník čestne vyhlasuje, že za posledných 24 mesiacov pred uzatvorením poistnej zmluvy,

ktorej súčasťou je táto príloha, spôsobil z povinného zmluvného poistenia zodpovednosti za škodu: ☐ 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	Číslo poistnej zmluvy 71613413 (variabilný symbol)
☐ 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	

* 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.

INNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

TNÁ DOBA /POISTNÉ

☐ neurčitá od 2.01 Základné ročné poistné _____ EUR Výška bonusu _____ % Ročné poistné po bonuse _____ EUR
ná doba: Zľava 1 _____ Zľava 2 _____ Výška zľav spolu _____ Ročné poistné po zľavách _____ EUR
☐ určitá od 2.01 _____ % _____ % _____ % _____ EUR
(zaokrúhliť na celé číslo)

len s predchádzajúcim
úhlasom poisťovne) do 2.01 * Splátka poistného PZP _____ EUR

encia platenia poistného ☐ ročne ☐ v polročných splátkach ☐ v štvrtročných splátkach * Nevypíňať, ak je ročné platenie poistného

ré poistné zaplatené: ☐ poštovou poukážkou ☐ prevodným príkazom z účtu

☐ v hotovosti dňa: 2.01 číslo inkasného potvrdenia _____

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

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

SK72 0200 0000 0000 0033 1555, BIC: SUBASKBX.

ustanovenia / dopĺňajúce informácie: V zmysle § 9 ods. 4 Zákona č. 381/2001 Z.z. o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú

škodou motorového vozidla a o zmene a doplnení niektorých zákonov sa dojednáva, že poistenie zodpovednosti zanikne, ak nebolo zaplatené do

endámych dní od dátumu jeho splatnosti.

ENIE MOTOROVÉHO A PRÍPOJNÉHO VOZIDLA

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

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

prípojného vozidla.

NÉ KRYTIE/POISTNÁ SUMA ☐ Havarijné poistenie ☒ Havarijné poistenie spolu s poistením Číslo poistnej zmluvy

rá suma (Platí pre poistenie PMV podľa VPP PMV/1013) pre prípad krádeže vozidla **7 7613413**

28301 EUR Poistná suma vrátane DPH ☒ áno ☐ nie (variabilný symbol)

íčasť A: ☐ bez spoluúčasti ☒ 99 EUR ☐ 199 EUR ☐ 299 EUR Spoluúčasť B: _____ % minimálne _____ EUR

NÁ DOBA /POISTNÉ (vyplňte všetky údaje) Základné ročné poistné _____ EUR Výška bonusu _____ % Ročné poistné po bonuse _____ EUR

i doba: ☐ neurčitá od 01.06.2014 Zľava 1 _____ Zľava 2 _____ Zľava 3 _____ Výška zľav spolu _____ A. Ročné poistné po zľavách _____ EUR

☐ určitá od 2.01 _____ % _____ % _____ % _____ % _____ EUR
(zaokrúhliť na celé číslo)

n s predchádzajúcim
hlasom poisťovne) do 2.01

IKOVÉ ÚRAZOVÉ POISTENIE sa riadi VPP PMV.

v dôsledku úrazu Trvalé následky úrazu Hospitalizácia v dôsledku úrazu Poistná suma vrátane DPH

rá 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.

riest na sedenie, ktorými vozidlo disponuje Ročné poistné _____ EUR Spoluúčasť 15 EUR Ročné poistné _____ EUR

svedčenia o evidencii / technického preukazu _____ na jednu poistnú udalosť. _____ EUR

KOVÉ POISTENIE ASISTENČNÝCH SLUŽIEB

Osobitnými dojednaniaми Ročné poistné _____ EUR ☐ Poškodenie Poistná suma Ročné poistné

ičnej služby ODAS/0815. alebo _____ EUR _____ EUR

stenčné služby PLUS _____ EUR _____ EUR

É A SPLATNOSŤ POISTNÉHO PMV

oistné po zľavách Ročné poistné Ročné poistné Ročné poistné Ročné poistné Ročné poistné spolu

nie motorového + Ročné poistné + Ročné poistné + Ročné poistné + Ročné poistné = **707** EUR

ojného vozidla doplnkové úrazové poistenie poistenie batožiny poistenie skiel doplnkové poistenie asistenčných služieb * Splátka poistného PMV

ia platenia poistného ☐ ročne ☐ v polročných splátkach ☒ v štvrtročných splátkach **146,5** EUR

poistné zaplatené: ☐ poštovou poukážkou ☐ prevodným príkazom z účtu * Nevypíňať, ak je ročné platenie poistného

☐ v hotovosti dňa: 2.01 číslo inkasného potvrdenia _____

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

išia 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.

ZÁVEREČNÉ A SPOLOČNÉ USTANOVENIA POISTNEJ ZMLUVY PZP A POISTNEJ ZMLUVY PMV**Splatnosť poistného:**

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

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

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

- pri štvrtročných splátkach v deň, ktorý sa zhoduje číselným označením s prvým dňom poistného obdobia, a to tretí kalendárny mesiac nasledujúci po splatnosti predchádzajúcej splátky poistného
- pri polročných splátkach v deň, ktorý sa zhoduje číselným označením s prvým dňom poistného obdobia, a to šiesty kalendárny mesiac nasledujúci po splatnosti predchádzajúcej splátky.

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

a) prvé poistné zaplatené:☐ poštovou poukážkou☐ prevodným príkazom z účtu☐ v hotovosti dňa:**2 0 1**

číslo inkasného potvrdenia

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

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

IBAN: SK72 0200 0000 0000 0033 1555, BIC: SUBASKBX

ZVLÁŠTNÉ USTANOVENIA**DÔLEŽITÉ DOPLŇUJÚCE ÚDAJE**

- Prílohy k PZP: ☒ správa o nehode ☐ zápočtový list
- Prílohy k PMV: ☐ fotokópia osvedčenia o evidencii ☒ záznam o výbave ☐ doklad o nadobudnutí vozidla (faktúra), ak je vozidlo nové ☐ ocenenie MV (callcenter 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

OBHLIADKA MOTOROVÉHO VOZIDLA

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

Dňa **2 0 1** hod.

podpis sprostredkovateľa

SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA ÚČELY MARKETINGOVÝCH AKTIVÍT

V zmysle § 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 a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov súhlasím:

– so spracúvaním osobných údajov na účely marketingových aktivít, t.j. aby moje osobné údaje uvedené v bode 1 poistnej zmluvy alebo poistky alebo návrhu poistnej zmluvy (okrem rodného čísla) boli spracúvané Union poisťovňou, a.s. na účely marketingových aktivít a to najmä ponúkajúce produkty a s nimi súvisiace služby, zisťovanie názorov na spokojnosť s poskytovanými službami realizovanými Union poisťovňou, a.s. alebo jej zmluvnými partnermi. Súčasne súhlasím s použitím svojho telefónneho čísla a e-mailovej adresy na zasielanie marketingových správ formou elektronickej pošty alebo formou služieb krátkych správ. Súhlas je poskytnutý na dobu počas trvania poistnej zmluvy a na dobu 10 rokov po ukončení platnosti poistného vzťahu.

– s poskytnutím osobných údajov spoločnosti Union zdravotná poisťovňa, a.s., t.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 marketingové 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)☐ áno (súhlasím)☐ nie (nesúhlasím)

Poskytnutie osobných údajov na vyššie uvedené účely nie je povinné.

Beriem na vedomie, že súhlas je možné kedykoľvek odvolať a že odvolanie nemá spätné účinky.

podpis poisťníka

VYHLÁSENIE POISTNÍKA

Vyhlasujem, že všetky mnou vyššie uvedené údaje sú pravdivé a úplné a v prípade dojednania povinného zmluvného poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla potvrdzujem, že mi boli oznámené Všeobecné poistné podmienky povinného zmluvného poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla VPP PZP/1111. V prípade dojednania poistenia motorového vozidla potvrdzujem, že mi boli oznámené Všeobecné poistné podmienky poistenia motorového vozidla VPP PMV/1013. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že od uvedeného 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 uzatvárajúcej poistnej zmluvy. Práva a povinnosti poisťovateľa, poisťníka a poisteného sú uvedené v príslušných poistných podmienkach a osobitných dojednaniach k nim.

V **2 0 1** hod.

podpis poisťníka

podpis sprostredkovateľa

Telefón poisťníka

Číslo ziskateľskej zmluvy

Číslo ziskateľa

Telefón