



BA



Poistná zmluva poistenia vozidiel **Auto GO 0320**

2 9 9 0 0 0 0 1 0 7 1 6

ID KÓD FINANČNÉHO AGENTA

1

OSOBNÉ ČÍSLO FINANČNÉHO AGENTA

Poistovateľ:

UNIQA pojišťovna, a.s., so sídlom Evropská 810/136, 160 00 Praha 6, Česká republika, IČO: 492 40 480, spoločnosť zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 2012, podnikajúca v Slovenskej republike prostredníctvom organizačnej zložky:
UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, so sídlom Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 53 812 948, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel Po, vložka č. 8726/B.

Bankové spojenie:

IBAN: SK55 1111 0000 0010 2707 1110

BIC: UNCRSKBX

VARIABILNÝ SYMBOLO: ČÍSLO ZMLUVY

ČÍSLO
ZMLUVY

8701738527

POISTNÍK (TIEŽ VLASTNÍK A DRŽITEL/PREVÁDZKOVATEĽ, AK SÚ ZÁRVEŇ POISTNÍKOM)

☐ FYZICKÁ OSOBA ☒ PRÁVNICKÁ OSOBA ALEBO SZČO ☐ PLATITEĽ DPH

PRIEZVISKO, MENO, TITUL/NÁZOV

SOŠ letecko-technická Trenčín

RODNÉ ČÍSLO/IČO 176 38 593 ŠTÁTNÁ PRÍSLUŠNOSŤ

TRVALÝ POBYT/SÍDLO SPOLOČNOSTI

Legionárska 160, Trenčín 91104

KOREŠPONDENČNÁ ADRESA

ŠTÁT SK TELEFÓN (MOBIL) 0911407102

E-MAIL rabajdova.soslt@gmail.com

Uvedením e-mailovej adresy poistník vyhlasuje, že je jej užívateľom a súhlasí s tým, aby poisťovateľ v súlade s článkom 10 Hlavy I poistných podmienok zasielal vybrané dokumenty týkajúce sa poistenia na túto e-mailovú adresu.

ZASTUPUJÚCA OSOBA: PRIEZVISKO, MENO, TITUL

Ing. Stanislav Malec

VO FUNKCII

riaditeľ

VLASTNÍK (AK NIE JE ZÁROVEŇ POISTNÍKOM)

8701738527-2/5

☐ FYZICKÁ OSOBA ☐ PRÁVNICKÁ OSOBA ALEBO SZČO ☐ PLATITEĽ DPH

PRIEZVISKO, MENO, TITUL/NÁZOV

RODNÉ ČÍSLO/IČO

ŠTÁTNA PRÍSLUŠNOSŤ

TRVALÝ POBYT/SÍDLO SPOLOČNOSTI

ŠTÁT

TELEFÓN (MOBIL)

DRŽITEĽ/PREVÁDZKOVATEĽ (AK NIE JE ZÁROVEŇ POISTNÍKOM)☐ FYZICKÁ OSOBA ☐ PRÁVNICKÁ OSOBA ALEBO SZČO

PRIEZVISKO, MENO, TITUL/NÁZOV

RODNÉ ČÍSLO/IČO

ŠTÁTNA PRÍSLUŠNOSŤ

TRVALÝ POBYT/SÍDLO SPOLOČNOSTI

ŠTÁT

TELEFÓN (MOBIL)

PROFESIA

Iné

KÓD PROFESIE

199

VOZIDLO

TOVÁRENSKÁ ZNAČKA

ŠKODA

MODEL

FABIA

EVIDENČNÉ ČÍS. VOZIDLA

TN979FH

ČÍSLO TECH. PREUKAZU

NB120585

VIN KÓD

TMBJN6NJ3HZ140593

ROK VÝROBY

2017

KATEGÓRIA VOZIDLA

☒ M1☐ N1☐ O1

ZDVIH, OBJEM VALCOV (CM³)

1197

VÝKON (KW)

81

CELKOVÁ HMOTNOSŤ (KG)

1608

☐ LEASING

POČET SĎADIEL

5

PALIVO

☒ BA☐ NM☐ EM☐ INÉ☐ VOZIDLO JE POŠKODENÉ**POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU S ASISTENCIOU**LIMIT
POISTNÉHO
PLNENIA☒ ŠKODA NA MAJETKU 2,5 MIL. €
ŠKODA NA ZDRAVÍ 5,24 MIL. €
☐ ŠKODA NA MAJETKU 5 MIL. €
ŠKODA NA ZDRAVÍ 7 MIL. €☐ PZP PLUSLIMIT 2,5/5,24 MIL. € + PRÍPOISTENIE
■ ÚRAZ VODIČA 10/5 TIS. €☐ PZP PRÉMIUMLIMIT 5/7 MIL. € + PRÍPOISTENIE
■ ÚRAZ VODIČA DO 20/10 TIS. €
■ BATOŽINA 500 €
■ NÁHRADNÉ VOZIDLO 3 DNI
■ VLASTNÁ TOTÁLNA ŠKODA 5 TIS. €☒ BONUS/MALUS

UZATVORILI STE NIEKEDY POISTNÚ ZMLUVU PZP?

☒ ÁNO☐ NIE

POČET VŠETKÝCH ŠKÔD

0

POČET ŠKÔD ZA POSLEDNÝCH 4-8 ROKOV

0

POČET ŠKÔD ZA POSLEDNÉ 3 ROKY

0

DOLOŽENÉ POTVRDENIE PREDCH. POISŤOVATEĽA

☐ ÁNO☒ NIE

BOLA NIEKEDY VAŠA ZMLUVA POISTENIA AUTA UKONČENÁ Z DÔVODU NEPLATENIA?

☐ ÁNO☒ NIE☐ RIZIKOVÉ POUŽITIE
(VEK/VÝKON)☐ VOZIDLO S PRÁVOM PREDNOSTI
V JAZDE, AUTOŠKOLA☐ TAXISLUŽBA,
POŽIČOVŇA☐ VOZIDLO PREPRAVUJÚCE
NEBEZPEČNÝ NÁKLAD

POISTNÉ (€)

133,7

HAVARIJNÉ POISTENIE S ASISTENCIOU

8701738527-3/5

ROZSAH POISTENIA	☐ GO MINI ODCUDZENIE, VANDALIZMUS, ŽIVEL, STRET SO ZVEROU, TOTÁLNA ŠKODA	☒ GO KLASIK GO MINI + HAVÁRIA	☐ GO MAXI GO KLASIK + GAP
VOZIDLO POISTENÉ NA	☐ VŠEOBECNÚ CENU	☒ NOVÚ CENU	☐ BEZ DPH
ZVLÁŠTNÁ VÝBAVA			POISTNÁ SUMA (€) 14550
			POISTNÁ SUMA (€) 0
			POISTNÁ SUMA (€) 0
			POISTNÁ SUMA (€) 0
			POISTNÁ SUMA CELKOM (€) 14550
☒ SPOLUÚČASŤ	☐ 80 €	☒ 5 % MIN. 150 €	☐ 10 % MIN. 330 €
			☐ 1 000 €
			☒ SPOLUÚČASŤ MLADÉHO VODIČA
☒ BONUS/MALUS		UZATVORILI STE NIEKEDY POISTNÚ ZMLUVU HAVARIJNÉHO POISTENIA ALEBO PZP?	
			☒ ÁNO ☐ NIE
POČET VŠETKÝCH ŠKÔD	0	POČET ŠKÔD ZA POSLEDNÝCH 4-8 ROKOV	0
POČET ŠKÔD ZA POSLEDNÉ 3 ROKY	0	DOLOŽENÉ POTVRDENIE PREDCH. POISTOVATEĽA	☐ ÁNO ☒ NIE
BOLA NIEKEDY VAŠA ZMLUVA POISTENIA AUTA UKONČENÁ Z DÔVODU NEPLATENIA?			☐ ÁNO ☒ NIE
☐ POUŽÍVANÉ A NEPOISTENÉ	☐ RIZIKOVÉ POUŽITIE (VEK/VÝKON)	☐ VOZIDLO S PRÁVOM PREDNOSTI V JAZDE, AUTOŠKOLA	☐ TAXISLUŽBA, POŽIČOVŇA
			☐ VOZIDLO PREPRAVUJÚCE NEBEZPEČNÝ NÁKLAD
DÁTUM OBHLIADKY VOZIDLA	19.4.2022	POISTNÉ (€)	258,8
☐ VINKULÁCIA, ZÁLOŽNÉ PRÁVO	NÁZOV SPOLOČNOSTI		
IČO		ÚVEROVÁ/LEASING, ZMLUVA ČÍSLO	

ZLAVY HLAVNÝCH PRODUKTOV

INDIVIDUÁLNY KOEFIČIENT	0,9	ZĽAVA (KOEŤ) ZA VIAC PRODUKTOV	0,95	ZĽAVA (KOEŤ) RÁD ŠOFÉRUJEM	1	ROČNÁ PLATBA (KOEŤ)	0,9
----------------------------	-----	-----------------------------------	------	-------------------------------	---	------------------------	-----

PRIPOISTENIE

☐ PRIPOISTENIE ASISTENCIE MAX	POISTNÉ (€)
☐ ÚRAZOVÉ PRIPOISTENIE	☐ VODIČA
	☐ VŠETKÝCH CESTUJÚCICH VO VOZIDLE
LIMIT POISTNÉHO PLNENIA (€)	
☐ PRIPOISTENIE NÁHRADNÉHO VOZIDLA	POISTNÉ (€)
☐ PRIPOISTENIE BATOŽINY	POISTNÉ (€)
☐ PRIPOISTENIE SKIEL (POŽADOVANÁ FOTODOKUMENTÁCIA) ²⁾	
LIMIT POISTNÉHO PLNENIA:	☐ 400 € ☐ 800 € ☐ 1 600 €
☐ ŽIVELNÉ PRIPOISTENIE ¹⁾ (POŽADOVANÁ FOTODOKUMENTÁCIA) ²⁾	POISTNÉ (€)
☐ PRIPOISTENIE POŠKODENIA A STRETU SO ZVEROU ¹⁾ (POŽADOVANÁ FOTODOKUMENTÁCIA) ²⁾	POISTNÉ (€)
☐ PRIPOISTENIE ODCUDZENIA A VANDALIZMU ¹⁾ (POŽADOVANÁ FOTODOKUMENTÁCIA) ²⁾	POISTNÉ (€)

¹⁾ Možno uzatvoriť iba k povinnému zmluvnému poisteniu zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.

²⁾ Fotodokumentácia je požadovaná podľa podmienok uvedených v Hlave I, článku 12 poistných podmienok Auto GO 0320 a príslušných ustanovení o pripoisteniach týchto poistných podmienok. Nedodanie fotodokumentácie má vplyv na výšku spoluúčasti.

ÚRAZOVÉ POISTENIE POISTNÍKA

LIMIT POISTNÉHO PLNENIA V (€)	POISTNÉ (€)
-------------------------------	-------------

Pokiaľ je toto poistenie uzatvorené samostatne, nie je možné k nemu uzatvoriť žiadne z vyššie uvedených pripoistení.

POISTNÁ DOBA

8701738527-4/5

ZAČIATOK POISTENIA

27.6.2022

POISTENIE SA UZATVÁRA NA DOBU NEURČITÚ.

PLATBA POISTNÉHO

SPÔSOB PLATBY

☒ POŠTOVÝ POUKAZ☐ PREVODNÝ PRÍKAZ

FREKVENCIA SPLÁTOK

☒ ROČNÉ SPLÁTKY☐ POLROČNÉ SPLÁTKY☐ ŠTVRTROČNÉ SPLÁTKY

CELKOVÁ SPLÁTKA ZA POISTENIE* (C)

326

Splatnosť prvej celkovej splátky za poistenie je v deň začiatku poistenia.

*Ide o poistné v zmysle poistných podmienok za všetky dohodnuté poistenia uvedené v poistnej zmluve vrátane 8 % dane, ktorá sa na poistenie vzťahuje v zmysle zák. č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a 8 % odvod z prijatého poisteného z PZP v zmysle zák. č. 39/2015 Z. z. zákon o poistení a poistník je povinný toto poistné poisťovní uhradiť.

DOPLŇUJÚCE INFORMÁCIE A VYHLÁSENIE

ZOZNAM A DÔVODY ZLIAV

ZIava 10 %. Rizikovosť klienta overená. Počet PZP škôd klienta overený online. Nutná fotodokumentácia vozidla a kópia VTP alebo dokladu o KASKO poistení.; Sadzby aktualizované

Vyhlásenia poistníka/poisteného

- Poistník vyhlasuje, že bol pred uzatvorením poistnej zmluvy riadne informovaný v súlade s ustanoveniami zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov a zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve v znení neskorších predpisov.
- Poistník (pri maloletých osobách alebo osobách pozbavených spôsobilosti na právne úkony, resp. ktorých spôsobilosť na právne úkony bola obmedzená, ich zákonný zástupca) vyhlasuje, že všetky údaje uvedené v tejto poistnej zmluve sú pravdivé a úplné, a že súhlasí s uzatvorením poistnej zmluvy tak, ako je vyššie uvedené, ako aj s rozsahom nárokov z nej vyplývajúcich.
- Poistník ďalej berie na vedomie, že uvedenie nepravdivých alebo neúplných údajov zakladá právo poisťovateľa odstúpiť od zmluvy alebo znížiť poistné plnenie, a že je povinný v priebehu doby trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť všetky prípadné zmeny. Poistník potvrdzuje, že údaje ním uvedené pri uzatváraní poistenia, alebo pri zmene poistnej zmluvy sú považované za jeho odpovede na písomné otázky poisťovateľa na skutočnosti, ktoré majú význam pre rozhodnutie poisťovateľa, ako ohodnotiť poistné riziko a či, prípadne za akých podmienok ich poistiť.
- Osoby podpisujúce poistnú zmluvu vyhlasujú, že finančné prostriedky použité na platenie poistného nie sú príjmom z trestnej činnosti podľa zákona č. 297/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.
- Poistník svojím podpisom berie na vedomie, že ak poistná suma uvedená v poistnej zmluve je nižšia ako poistná hodnota poisteného vozidla, vystavuje sa riziku podpoistenia.
- Poistník podpisom zmluvy vyhlasuje, že súhlasí s tým, aby v prípade, že dôjde k poistnej udalosti v čase, keď je poistník v omeškaní s úhradou bežného poistného alebo jeho splátky, bol poisťovateľ oprávnený požadovať náhradu toho, čo za poisteného plnil z poistenia zodpovednosti, alebo znížiť poistné plnenie z havarijného poistenia v takom pomere, v akom je výška poistného alebo jeho splátky, s ktorou je poistník v omeškaní, k celkovej sume predpísaného poistného za predmetné poistné obdobie.
- Poistník svojím podpisom tiež potvrdzuje, že súhlasí s dohodou o použití elektronického podpisu vo forme tzv. dynamického biometrického podpisu, t. j. podpis prostredníctvom zariadenia SignPad v rozsahu uvedenom v poistných podmienkach.
- Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že je uzročený a súhlasí s nasledujúcimi dokumentmi, ktoré prevzal:**
 - Formulár o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poistnej zmluvy
 - Poistné podmienky pre poistenie vozidiel Auto GO 0320
 - Informačný dokument o poistnom produkte Auto GO 0320
 - Informácie o spracúvaní osobných údajov (ISOÚ)

8701738527-5/5

CELKOVÝ POČET STRÁN PRÍLOH KS 0

OBCHODNÝ PRÍPAD

DÁTUM

19.4.2022

MARKETINGOVÝ SYMBOL

MIESTO

Trenčín

MENO A PRIEZVISKO ZÁSTUPCU POISTOVATEĽA³⁾ Vavrušová Martina

E-MAIL ZÁSTUPCU POISTOVATEĽA

asistent@sarpoistenie.sk

KONTAKTNÝ TELEFÓN ZÁSTUPCU POISTOVATEĽA

0905757844

PODPIS POISTNÍKA

STREDNÁ ODBORNÁ ŠKOLA

letecko - technická
Legionárska 160
911 04 TRENČÍN

PODPIS ZÁSTUPCU POISTOVATEĽA

³⁾ Konkrétna fyzická osoba, ktorá poistnú zmluvu podpisuje.