



7100112164

Údaje o osobách

Poistiteľ (my)
UNIQA poisťovňa, a.s., so sídlom Evropská 810/136, 160 00 Praha 6, IČO 49 240 480, spoločnosť zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 2012, podnikajúca v Slovenskej republike prostredníctvom organizačnej zložky: UNIQA poisťovňa, 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.
UNIQA linka: 421 232 600 100, email: info@uniqa.sk, www.uniqa.sk

Poistník (Vy)

Názov:	Obec Spišské Tomášovce	IČO:	00329649
Sídlo:	Kostolná 20/12, 05201 Spišské Tomášovce	Telefón:	+421907946899
E-mail:	podatelna@spissketomasovce.sk	Funkcia:	Štatutárny zástupca
Osoba oprávnená konať za poistníka:	Mgr. Zuzana Nebusová		

Držiteľ/prevádzkovateľ vozidla

Název:	Obec Spišské Tomášovce	IČO:	00329649
Sídlo:	Kostolná 20/12, 05201 Spišské Tomášovce	Počet škôd za 4-8 rokov:	0
Počet škôd za posledné 3 roky:	0		

Vlastník

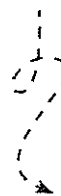
Název:	Obec Spišské Tomášovce	IČO:	00329649
Sídlo:	Kostolná 20/12, 05201 Spišské Tomášovce		

Oprávnená osoba pre prípad škody na poistenom vozidle

Název:	Obec Spišské Tomášovce	IČO:	00329649
Sídlo:	Kostolná 20/12, 05201 Spišské Tomášovce		



Údaje o vozidle



Vozidlo					
EČV:		VIN:	U5DK20000F1000357	Číslo OEV/TP:	
Značka:	KOVOFLEX	Model:	KF-T-2	Druh vozidla:	Príves
Zdvihový objem:		Výkon:	kW	Kategória vozidla:	O01
Celková hmotnosť:	1000 kg	Palivo:		Rok výroby:	2015
Počet sedadiel:		Druh použitia:	Odvoz komunálneho odpadu	Nové vozidlo:	NIE



Hlavné poistenia

Druh hlavného poistenia	Limit poistného plnenia ¹⁾ alebo poistná suma ²⁾	Spoluúčasť	Ročné poistné na krytie rizika po zľavách
Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP MV)	škoda na majetku 1 050 000 € ¹⁾ škoda na zdraví 5 240 000 € ¹⁾	—	48,79 €
<ul style="list-style-type: none"> Poistenie úrazu vodiča a poúrazová asistencia 	—	—	nedojednané
<ul style="list-style-type: none"> Poistenie vlastnej malej škody pri plnení z PZP MV 	—	—	nedojednané
<ul style="list-style-type: none"> Poistenie vlastnej totálnej škody pri plnení z PZP MV 	—	—	nedojednané
ROČNÉ POISTNÉ NA KRYTIE RIZÍK ZA HLAVNÉ POISTENIA PO ZĽAVÁCH			48,79 €

*Spoluúčasť sa v prípade opravy poškodeného vozidla v zmluvnom servisu UNIQA znižuje až o 80 €.



Doplňkové poistenia

Druh doplnkového poistenia	Limit poistného plnenia	Spoluúčasť	Ročné poistné po zľavách
Poistenie poškodenia zvieratám	—	—	nedojednané
Poistenie vandalizmu	—	—	nedojednané
Poistenie odcudzenia	—	—	nedojednané
Poistenie živlu	—	—	nedojednané
Poistenie batožiny	—	—	nedojednané
ROČNÉ POISTNÉ NA KRYTIE RIZÍK ZA DOPLŇKOVÉ POISTENIA PO ZĽAVÁCH			0,00 €



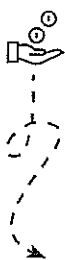
Poistenie asistenčných služieb

Asistenčná služba	Ročné poistné na krytie rizika po zľavách
UNIQA asistencia	0,00 €
ROČNÉ POISTNÉ NA KRYTIE RIZÍK ZA ASISTENČNÉ SLUŽBY PO ZĽAVÁCH	0,00 €



Začiatok poistenia a doba poistenia

Dátum a čas začiatku poistenia:	22. 03. 2023 11:50 hod.
Doba poistenia:	Poistenie sa dojednáva na dobu neurčitú.



Poistné a platobné údaje

Rekapitulácia poistného	
Ročné poistné na krytie rizík po zľavách CELKOM	48,79 €
Daň z poistenia (8 %)	0,00 €
ROČNÉ POISTNÉ CELKOM PO ZĽAVE VRÁTANE DANE Z POISTENIA	48,79 €
SPLÁTKA POISTNÉHO – ročná	48,79 €

Prehľad uplatnených zliav: Obchodná zľava + Preukaz ZŤP 5 % (0,95), Zľava za ročný spôsob platenia 5 % (0,95), Cross-sellová zľava 5 % (0,95)

Poistenie sa dojednáva ako bežné.

Splatnosť poistného a spôsob platby

Dátum splatnosti prvej splátky poistného:	05.04.2023	Spôsob platby:	prevodom z účtu
Splatnosť ďalších splátok vždy k dátumu:	22.3.	Frekvencia platby:	ročná

Údaje pre úhradu poistného	QR platba	Online platba
Prvá splátka poistného: 48,79 €		https://platba.uniqa.sk
Číslo účtu (IBAN): SK98 1100 0000 0026 2300 5034		
Variabilný symbol (číslo poistnej zmluvy) 5900612580		



Dôležité podmienky poistenia

- Počet škôd ktoré vznikli v minulosti bol overený v databáze škôd on-line.



Vyhlásenie poistníka/poisteného

Podpisom poistnej zmluvy:

- potvrdzujem prevzatie a oboznámenie sa s týmto návrhom a ďalej uvedenými dokumentmi, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, a súhlasím s nimi:
 - Poistné podmienky pre poistenie vozidiel - USK/PVO/21
 - Sadzobník poplatkov;

IPS Rok 2023
PODNI Rok 2024

- potvrdzujem prevzatie a oboznámenie sa s ďalšími dokumentmi súvisiacimi s uzatvoreným poistením a súhlasím s nimi:
 - **Záznam o sprostredkovaní**
 - **Informačný dokument o poistnom produkte (IPID);**
- vyhlasujem, že mi boli poskytnuté presným, jasným a zrozumiteľným spôsobom, písomne, v slovenskom jazyku a v dostatočnom časovom predstihu pred uzatvorením poistnej zmluvy informácie o vzťahu vyplývajúceho z poistnej zmluvy (poistný vzťah) a potvrdzujem oboznámenie sa s obsahom všetkých uvedených dokumentov;
- vyhlasujem, že poistná zmluva, na ktorej základe došlo k uzatvoreniu predmetných poistení, zodpovedá môjmu poistnému záujmu, mojim požiadavkám, cieľom a potrebám;
- vyhlasujem, že všetky moje otázky na poisťiteľa, alebo ním povereného zástupcu, boli náležite zodpovedané, a že rozumiem rozsahu a podmienkam poistenia;
- potvrdzujem, že mi boli pred uzatvorením poistnej zmluvy poskytnuté informácie o spôsobe spracovania osobných údajov, ktorý je bližšie popísaný na www.uniqa.sk/osobne-udaje;
- beriem na vedomie, že mnou uvedené údaje pri uzatváraní alebo zmene poistnej zmluvy sú považované za odpovede na písomné otázky poisťiteľa na skutočnosti, ktoré majú význam pre poisťiteľove rozhodnutie, ako ohodnotí poistné riziko a či, prípadne za akých podmienok, ich poistí. Vyhlasujem, že z mojej strany nebolo zatajené nič podstatného a že všetky tieto otázky sú zodpovedané pravdivo a úplne. Vyhlasujem, že v priebehu doby trvania poistenia bezodkladne oznámim všetky prípadné zmeny údajov uvedených v poistnej zmluve a beriem na vedomie, že v prípade porušenia tejto povinnosti môže poisťiteľ uplatniť sankcie stanovené zákonom alebo poistnou zmluvou;
- vyhlasujem, že nie som povinným subjektom v zmysle zákona č. 211/2000 Z.z. o slobodnom prístupe k informáciám v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o registri zmlúv“), a teda že poistná zmluva nepodlieha povinnosti uverejňovania v centrálnom registri zmlúv; beriem na vedomie, že pokiaľ sa vyššie uvedené vyhlásenia nezakladajú na pravde, zodpovedám za škodu poisťiteľovi, ktorá mu v dôsledku tohto nepravdivého vyhlásenia vznikne.



Zbavenie mlčanlivosti/splnomocnenie

- Súhlasím s tým, aby poisťiteľ poskytoval informácie o poisteniach dojednaných poistnou zmluvou a o prípadných škodových udalostiach a v tomto rozsahu ho zbavujem povinnosti mlčanlivosti vo vzťahu k osobám oprávneným k prijatiu poistného plnenia; k zaistiteľovi pre potreby zaistenia poisťiteľa; k profesionálnym poradcovi v rozsahu, v akom tieto informácie primerane potrebujú k poskytovaniu svojich služieb poisťiteľovi a k spoločnostiam v rámci skupiny UNIQA Insurance Group, čo sú spoločnosti skupiny UNIQA v Slovenskej a Českej republike (hlavne UNIQA Management Services, s.r.o., IČO: 25672703, UNIQA investiční společnost, a.s., IČO: 64579018, UNIQA penzijní společnost, a.s., IČO: 61859818, UNIQA Management Services, s.r.o., organizačná zložka Slovensko, IČO: 50008056) a akékoľvek ostatné právnické osoby (aj mimo SR a ČR) s poisťiteľom prepojené (t. j. osoby priamo alebo nepriamo ovládané spoločnosťou UNIQA Österreich Versicherungen AG).
- Beriem na vedomie skutočnosť, že poisťiteľ je oprávnený v súlade s platnými právnymi predpismi, na účely uzavretia poistnej zmluvy, jej pokračovania, zmeny ako aj na určenie nárokov vyplývajúcich z poistnej zmluvy zisťovať, získavať, zaznamenávať, uchovávať, využívať a inak spracúvať údaje o mojom zdravotnom stave, finančnej situácii, zamestnaní a záujmovej činnosti a tiež ďalšie skutočnosti týkajúce sa určenia nárokov vyplývajúcich z poistnej zmluvy a v rozsahu nevyhnutnom pre uzavretie, zmenu alebo pokračovanie poistnej zmluvy ako aj na zistenie rozsahu povinnosti poskytnúť poistné plnenie.
- Splnomocňujem poisťiteľa k jednaniu s príslušnými inštitúciami (lekári, nemocnice, iné zdravotnícke zariadenia a pod.) a v prípade potreby, ak je to právne možné, zbavujem tieto inštitúcie povinnosti pre tento účel zachovávať mlčanlivosť.
- Vyššie uvedené súhlasy a splnomocnenia udeľujem aj vo vzťahu k predchádzajúcim dojednaným poisteniam a vzťahujú sa i na dobu po mojej smrti.



Súhlasy

- Súhlasím s elektronickou komunikáciou prostredníctvom e-mailu, ktorý som uviedol v tejto poistnej zmluve.
- Potvrdzujem, že mi boli poskytnuté informácie o možných spôsoboch uzavretia zmluvy a súhlasím s podpisom zmluvy formou biometrického podpisu prostredníctvom elektronického zariadenia umožňujúceho zaznamenanie biometrických charakteristík podpisu (rýchlosť, sklon, prítlak a pod.) a s jeho

dalším spracovaním za účelom uzavretia a plnenia tejto zmluvy a jej dodatkov, poskytovanie poistných služieb a ďalších písomných úkonov vrátane jednostranných právnych rokovaní. Tento súhlas je platný po dobu trvania zmluvného vzťahu a ďalej 5 rokov po jeho ukončení alebo do jeho odvolania.



Informačný formulár k produktu poistenia vozidiel

Výška ročného poistného; príp. výška celkového poistného, ak je poistná doba kratšia ako jeden rok	48,79 €
▪ z toho na krytie rizík	29,27 €
▪ z toho na úhradu nákladov na uzavretie poistenia	12,20 €
▪ z toho na úhradu ostatných nákladov, Daňových povinností a odvodových povinností poistiteľa	7,32 €



Sprostredkovateľ poistenia, záznam zo sprostredkovania

Meno a priezvisko (názov):	Vlasta Kukurová
Telefón:	+421949181980
E-mail:	vlasta.kukurova@obchod.uniqa.sk
Získateľské číslo:	72766141

Číslo Záznamu o sprostredkovaní

MS20060482

Zdôvodnenie rozdielov od rady/odporúčania

V poistení zodpovednosti z prevádzky vozidla bol nastavený nižší limit poistného plnenia. Oproti odporúčaniu nebolo dohodnuté havarijné poistenie.

Dlhodobý klient



Podpisy

Dátum: 22. 03. 2023

Miesto uzavretia poistnej zmluvy: Spišská Nová Ves

signtime: 22.03.2023 11:46:50 +0100

Podpis osoby oprávnenej konať za poistiteľa

signtime: 22.03.2023 11:47:03 +0100

Podpis poistníka

21
22
23