



Auto & pohoda Poistenie vozidiel



Poistná
zmluva

Poistná zmluva č. 5900605816



7100120567

Údaje o osobách

Poistiteľ (my)

UNIQA pojišťovna, 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 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.
UNIQA linka: 421 232 600 100, email: info@uniqa.sk, www.uniqa.sk

Poistník (Vy)

Názov:	Obec Hronec	IČO:	00313483
Sídlo:	Zlievárenská 516, 97645 Hronec	Telefón:	+421948592971
E-mail:	starostahronec@gmail.com	Funkcia:	Štatutárny zástupca
Osoba oprávnená konať za poistníka:	Bohuslav Nemky	Funkcia:	
Osoba oprávnená konať za poistníka:	Bohuslav Nemky	Funkcia:	

Držiteľ/prevádzkovateľ vozidla

Název:	Obec Hronec	IČO:	00313483
Sídlo:	Zlievárenská 516, 97645 Hronec	Počet škôd za posledné 3 roky:	0
Počet škôd za posledné 3 roky:	0	Počet škôd za 4-8 rokov:	0

Vlastník

Název:	Obec Hronec	IČO:	00313483
Sídlo:	Zlievárenská 516, 97645 Hronec		

Oprávnená osoba pre prípad škody na poistenom vozidle

Název:	Obec Hronec	IČO:	00313483
Sídlo:	Zlievárenská 516, 97645 Hronec		



Údaje o vozidle

Vozidlo					
EČV:	BR314CI	VIN:	ZCFA75B0202470861	Číslo OEV/TP:	PE747196
Značka:	IVECO	Model:	EUROCARGO	Druh vozidla:	Nákladný automobil nad 3500 kg (ostatné automobily)
Zdvihový objem:	3920 ccm	Výkon:	110 kW	Kategória vozidla:	N02
Celková hmotnosť:	7500 kg	Palivo:	Nafta	Rok výroby:	2005
Počet sedadiel:	3	Druh použitia:	Bežné použitie	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 2 mil. € ¹⁾ škoda na zdraví 6 mil. € ¹⁾	–	350,70 €
<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			350,70 €

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



Doplnkové 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 skiel	–	–	nedojednané
Poistenie batožiny	–	–	nedojednané

Druh doplnkového poistenia	Limit poistného plnenia	Spoluúčasť	Ročné poistné po zľavách
Poistenie všetkých osôb vo vozidle a poúrazová asistencia	–	–	nedojednané
ROČNÉ POISTNÉ NA KRYTIE RIZÍK ZA DOPLNKOVÉ POISTENIA PO ZĽAVÁCH			0,00 €



Poistenie asistenčných služieb

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



Začiatok poistenia a doba poistenia

Dátum a čas začiatku poistenia:	24. 04. 2023 00:00 hod.
Doba poistenia:	Poistenie sa dojednáva na dobu neurčitú.



Poistné a platobné údaje

Rekapitulácia poistného	
Ročné poistné na krytie rizík po zľavách CELKOM	350,70 €
Daň z poistenia (8 %)	0,00 €
ROČNÉ POISTNÉ CELKOM PO ZĽAVE VRÁTANE DANĚ Z POISTENIA	350,70 €
SPLÁTKA POISTNÉHO – ročná	350,70 €

Prehľad uplatnených zliav: Zľava za ročný spôsob platenia 5 % (0,95)

Poistenie sa dojednáva ako bežné.

Splatnosť poistného a spôsob platby			
Dátum splatnosti prvej splátky poistného:	24.04.2023	Spôsob platby:	prevodom z účtu
Splatnosť ďalších splátok vždy k dátumu:	24.4.	Frekvencia platby:	ročná

Údaje pre úhradu poistného	QR platba	Online platba
Prvá splátka poistného: 350,70 €		https://platba.uniqa.sk
Číslo účtu (IBAN): SK98 1100 0000 0026 2300 5034		
Variabilný symbol (číslo poistnej zmluvy) 5900605816		



Dôležité podmienky poistenia

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



Vyhlásenie poisťníka/poisteného

Podpisom poisťnej zmluvy:

- potvrdzujem prevzatie a oboznámenie sa s týmto návrhom a ďalej uvedenými dokumentmi, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy, a súhlasím s nimi:
 - **Poisťné podmienky pre poistenie vozidiel - USK/PVO/21**
 - **Sadzobník poplatkov;**
- potvrdzujem prevzatie a oboznámenie sa s ďalšími dokumentmi súvisiacimi s uzatvoreným poistením a súhlasím s nimi:
 - **Záznam o sprostredkovaní**
 - **Informačný dokument o poisťnom produkte (IPID);**
- vyhlasujem, že mi boli poskytnuté presným, jasným a zrozumiteľným spôsobom, písomne, v slovenskom jazyku a v dostatočnom časovom predstihu pred uzatvorením poisťnej zmluvy informácie o vzťahu vyplývajúceho z poisťnej zmluvy (poisťný vzťah) a **potvrdzujem oboznámenie sa s obsahom všetkých uvedených dokumentov;**
- vyhlasujem, že poisťná zmluva, na ktorej základe došlo k uzatvoreniu predmetných poistení, zodpovedá môjmu poisťnému záujmu, mojim požiadavkám, cieľom a potrebám;
- vyhlasujem, že všetky moje otázky na poisťníka, alebo ním povereného zástupcu, boli náležite zodpovedané, a že **rozumiem rozsahu a podmienkam poistenia;**
- potvrdzujem, že mi boli pred uzatvorením poisťnej 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 poisťnej zmluvy sú považované za odpovede na písomné otázky poisťníka na skutočnosti, ktoré majú význam pre poisťníka rozhodnutie, ako ohodnotí poisťné 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 poisťnej zmluve a beriem na vedomie, že v prípade porušenia tejto povinnosti môže poisťník uplatniť sankcie stanovené zákonom alebo poisťnou 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 poisťná zmluva nepodlieha povinnosti uverejňovania v centrálnom registri zmlúv; beriem na vedomie, že pokiaľ sa vyššie uvedené vyhlásenia nezakladajú na pravde, zodpovedám za škodu poisťníkovi, ktorá mu v dôsledku tohto nepravdivého vyhlásenia vznikne.



Zbavenie mlčanlivosti/splnomocnenie

- Súhlasím s tým, aby poisťník poskytoval informácie o poisteniach dojednaných poisťnou zmluvou a o prípadných škodových udalostiach a v tomto rozsahu ho **zbavujem povinnosti mlčanlivosti** vo vzťahu k osobám oprávneným k prijatiu poisťného plnenia; k zaistiteľovi pre potreby zaistenia poisťníka; k profesionálnym poradcům v rozsahu, v akom tieto informácie primerane potrebujú k poskytovaniu svojich služieb poisťníkovi 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 poisťníkom prepojené (t. j. osoby priamo alebo nepriamo ovládané spoločnosťou UNIQA Österreich Versicherungen AG).
- **Beriem na vedomie** skutočnosť, že poisťník je oprávnený v súlade s platnými právnymi predpismi, na účely uzavretia poisťnej zmluvy, jej pokračovania, zmeny ako aj na určenie nárokov vyplývajúcich z poisťnej zmluvy **získovať, 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 poisťnej zmluvy a v rozsahu nevyhnutnom pre uzavretie, zmenu alebo pokračovanie poisťnej zmluvy ako aj na zistenie rozsahu povinnosti poskytnúť poisťné plnenie.
- **Splnomocňujem** poisťníka 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.



Informačný formulár k produktu poistenia vozidiel

Výška ročného poistného; príp. výška celkového poistného, ak je poistná doba kratšia ako jeden rok	350,70 €
▪ z toho na krytie rizík	210,42 €
▪ z toho na úhradu nákladov na uzavretie poistenia	87,68 €
▪ z toho na úhradu ostatných nákladov. Daňových povinností a odvodových povinností poistiteľa	52,60 €



Sprostredkovateľ poistenia, záznam zo sprostredkovania

Meno a priezvisko (názov): Ingrid Giertlová
 Telefón: +421903016917
 E-mail: ingrid.giertlova@obchod.uniqa.sk
 Získateľské číslo: 72112137

Číslo Záznamu o sprostredkovaní

MS20059879

Zdôvodnenie rozdielov od rady/odporúčania

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

Rozhodnutie klienta.



Podpisy

Dátum: 05
Miesto uza

Podpis osol

