



NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY číslo 9661000810

Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla PZP Flotila



POISTITEĽ

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 Mestského súdu Bratislava III, oddiel Po, vložka č. 8726/B

Bankové spojenie IBAN / BIC: SK98 1100 0000 0026 2300 5034 / TATRSKBX

Tel. / Web: UNIQA linka +421 232 600 100 / www.uniqa.sk

a

POISTNÍK

Obchodné meno: **Mestská časť Bratislava - Nové Mesto**

IČO: 00603317

DIČ resp. IČ DPH 2020887385

Sídlo / Miesto podnikania: Junácka 1, 83291 Bratislava, Slovensko

Korešpondenčná adresa:

Bankové spojenie IBAN / BIC:

Zastúpený: Matúš , Čupka

Telefón / Mobil:

E-mail:

ČLÁNOK 1. SPOLOČNÉ USTANOVENIA

Poistná zmluva:	9661000810
Začiatok poistenia:	14.12.2023
Koniec poistenia:	14.12.2024
Poistné obdobie:	bežný (technický) rok
Periodicita platenia:	ročne
Spôsob platenia:	prevodom z účtu
Ročné poistné:	770,64 €
Splátka poistného:	770,64 €
Spôsob úhrady poistného:	poistník uhradza poistné na účet SK98 1100 0000 0026 2300 5034, TATRSKBX Variabilný symbol: 9661000810 Konštantný symbol: 3558
Poistený:	zhodný s poistníkom
Účel poistenia:	neživotné poistenie
Sprostredkovateľ poistenia:	CENTRUM POISTENIA, s.r.o. Blažek Marcel
Získateľské číslo:	79920679
Referenčné číslo:	
Upisovateľ:	

Zoznam príloh, ktoré sú súčasťou poistnej zmluvy:

- Všeobecné poistné podmienky pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla – 2019
- Zmluvné dojednania pre doplnkové poistenie asistenčných služieb UNIQA ASSISTANCE

ČLÁNOK 2. PREDMET POISTENIA, LIMITY PLNENIA

- Predmetom poistenia je zodpovednosť poisteného, ktorý zodpovedá za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla uvedeného v návrhu poistnej zmluvy tretím osobám.
- Limit poistného plnenia z jednej škodovej udalosti je:
 - 5 240 000 EUR za škodu podľa čl. 3 ods. 1. písm. a) všeobecných poistných podmienok pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len „VPP-PZPMV“) bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených,
 - 1 050 000 EUR za škodu podľa čl. 3 ods.1. písm. b), c) a d) VPP-PZPMV bez ohľadu na počet poškodených.

ČLÁNOK 3. ROZSAH POISTENIA

- Poistenie dohodnuté v tomto návrhu poistnej zmluvy sa riadi zákonom č. 381/2001 Z.z. a všeobecnými a poistnými podmienkami prípadne zmluvnými dojednaniami, ktoré sú menovite uvedené v zozname príloh a tvorí neoddeliteľnú súčasť tohto návrhu poistnej zmluvy.
- Poistený má z poistenia právo, aby Poistiteľ za neho nahradil uplatnené a preukázané nároky na náhradu škôd uvedených v Článku 3 VPP-PZPMV.
- Pokiaľ je v Článku 7 „Výkaz poistených vozidiel“ (ďalej len „Výkaz“) vyznačené, poistenie je možné rozšíriť aj o Doplnkové poistenia.
- Na motorové vozidlá s celkovou hmotnosťou do 3,5t sa vzťahuje aj poskytovanie základných asistenčných služieb UNIQA ASSISTANCE.

ČLÁNOK 4. SADZBY A ZĽAVY POISTNÉHO

1. Poistenie sa vzťahuje len na druhy vozidiel, ktoré sú uvedené v Článku 8 „Sadzby poistného“.
2. V zmysle zákona č. 381/2001 Z.z. sa sadzby poistného stanovujú vo výške zabezpečujúcej splniteľnosť všetkých záväzkov Poistiteľa vyplývajúcich z poistenia vrátane tvorby rezerv podľa osobitného predpisu.
3. Poistiteľ je oprávnený jednostranne prispôbiť výšku poistného úpravou sadzieb, resp. zliav. O tejto skutočnosti je Poistiteľ povinný Poistníka vopred informovať.
4. Poistiteľ má právo predpísať poistné v novej výške podľa predchádzajúceho odseku k prvému dňu nasledujúceho poistného obdobia.

ČLÁNOK 5. PRIHLÁSENIE VOZIDLA DO POISTENIA

1. Poistenie vozidiel, ktoré sú uvedené vo Výkaze začína dňom účinnosti tohto návrhu poistnej zmluvy, pokiaľ nie je vo Výkaze pre konkrétne vozidlo uvedený iný, neskorší dátum začiatku poistenia.
2. Poistenie vozidla, ktoré nie je uvedené vo Výkaze poistených vozidiel a splňa podmienky dojednané v tomto návrhu poistnej zmluvy, môže vzniknúť aj prihlásením vozidla do poistenia prostredníctvom žiadosti o prihlásenie vozidla.
3. Žiadosť o prihlásenie vozidla (Prihláška) môže poistník podať mailom na adresu spravaflotily@uniqa.sk, resp. prostredníctvom svojho sprostredkovateľa cez informačný systém poistiteľa (elektronický formulár „Fleet tool“).
4. Poistiteľ na základe žiadosti vozidlo zaradi do poistenia, teda aktualizuje Výkaz s požadovaným dátumom začiatku poistenia.
5. Dátum začiatku poistenia môže byť najskôr v deň doručenia žiadosti o prihlásenie vozidla a maximálne 30 dní po dátume žiadosti.
6. Prihláška do poistenia nadobúda platnosť akceptovaním žiadosti o zaradenie vozidla poistiteľom. O akceptovaní žiadosti o zaradenie poistiteľ informuje poistníka, resp. sprostredkovateľa poistenia potvrdzovacím emailom.
7. Ak poistník prihlasuje do poistenia vozidlo v rozpore s podmienkami tohto návrhu poistnej zmluvy (vrátane rozporu s výlukami z poistenia a obmedzeniami uvedenými vo VPP-PZPMV), potom poistenie prihlasovaného vozidla nevzniká.
8. V prípade, ak Prihláška do poistenia nebude zo strany poistníka úplne a pravdivo vyplnená, resp. nebude správne stanovené poistné, poistiteľ vyzve poistníka, alebo sprostredkovateľa poistenia k doplneniu údajov uvedených v Prihláške do poistenia, resp. k doloženiu dokumentov ako napr.
 - kópiu osvedčenia o evidencii (príp. iného evidenčného dokladu) vozidla;
 - protokol o prevzatí vozidla od autorizovaného predajcu pri poisťovaní nového vozidla.
9. Poistník je povinný do 7 pracovných dní po doručení výzvy požadované dokumenty zaslať poistiteľovi. Ak poistník uvedenú povinnosť v stanovenej lehote nesplní, poistiteľ má právo odstúpiť od poistenia vozidla požadovaného v Prihláške do poistenia.
10. Poistník je povinný uhradiť pomerné (aliquotné) poistné v lehote do 15-dní odo dňa začiatku poistenia tohto vozidla. Pomerné poistné sa určí: (ročné poistné / 360) x počet dní odo dňa začiatku poistenia do konca poistného obdobia, v ktorom došlo k prihláseniu vozidla do poistenia.

ČLÁNOK 6. OSOBITNÉ DOJEDNANIA (DOLOŽKY)

1. Výstup jednotlivého vozidla z poistenia je poistník povinný písomne oznámiť poistiteľovi najneskôr 6 týždňov pred koncom poistného obdobia jednotlivého vozidla.
2. Odchylné od Článku 7, ods. 15 VPP-PZPMV sa systém Bonus/Malus, t.j. bonus (zľava na poistnom) za bez škodový priebeh poistenia alebo malus (prirážka k poistnému) za nepriaznivý škodový priebeh poistenia sa v tomto poistení neuplatňujú. Poistiteľ však má právo upraviť poistné na nasledujúce poistné obdobie v zmysle Článku 4 tohto návrhu poistnej zmluvy.

ČLÁNOK 7. VÝKAZ POISTENÝCH VOZIDIEL

Č	EČV	VIN	Značka	Model	Druh	Použitie vozidla
1	BA832JA	TMBJY16Y233820891	ŠKODA	FABIA	B10	Referentské vozidlo
Poistenie				Zľava	Poistná suma	Ročné poistné
PZP Štandard				59 %	5 240 000,00 €	72,96 €

Č	EČV	VIN	Značka	Model	Druh	Použitie vozidla
2	BA724JG	TMBPW16Y643965174	ŠKODA	FABIA	B10	Referentské vozidlo
Poistenie				Zľava	Poistná suma	Ročné poistné
PZP Štandard				59 %	5 240 000,00 €	72,96 €

Č	EČV	VIN	Značka	Model	Druh	Použitie vozidla
3	BA840UG	TMBAB93T799009800	ŠKODA	SUPERB	B10	Referentské vozidlo
Poistenie				Zľava	Poistná suma	Ročné poistné
PZP Štandard				59 %	5 240 000,00 €	108,12 €

Č	EČV	VIN	Značka	Model	Druh	Použitie vozidla
4	BA952UX	TMBCA61Z882221985	ŠKODA	OCTAVIA	B10	Referentské vozidlo
Poistenie				Zľava	Poistná suma	Ročné poistné
PZP Štandard				59 %	5 240 000,00 €	88,92 €

Č	EČV	VIN	Značka	Model	Druh	Použitie vozidla
5	BL499FH	UU1JSDA3547929065	DACIA	LODGY	B10	Referentské vozidlo
Poistenie				Zľava	Poistná suma	Ročné poistné
PZP Štandard				59 %	5 240 000,00 €	88,08 €

Č	EČV	VIN	Značka	Model	Druh	Použitie vozidla
6	BL993IV	WV1ZZZ2KZFX072389	VOLKSWAGEN	CADDY	F10	Referentské vozidlo
Poistenie				Zľava	Poistná suma	Ročné poistné
PZP Štandard				59 %	5 240 000,00 €	75,84 €

Č	EČV	VIN	Značka	Model	Druh	Použitie vozidla
7	BL280MY	WV2ZZZ2KZHX029511	VOLKSWAGEN	CADDY	B10	Referentské vozidlo
Poistenie				Zľava	Poistná suma	Ročné poistné
PZP Štandard				59 %	5 240 000,00 €	85,08 €

Č	EČV	VIN	Značka	Model	Druh	Použitie vozidla
8	BT117DH	W0VEFYHYCKJ546854	OPEL	COMBO	F10	Referentské vozidlo
Poistenie				Zľava	Poistná suma	Ročné poistné
PZP Štandard				59 %	5 240 000,00 €	88,92 €

Č	EČV	VIN	Značka	Model	Druh	Použitie vozidla
9	BT304EY	YAREFYHZ2GJ987689	TOYOTA	PROACE	F10	Referentské vozidlo
Poistenie				Zľava	Poistná suma	Ročné poistné
PZP Štandard				59 %	5 240 000,00 €	89,76 €

Spolu	770,64 €
--------------	-----------------

ČLÁNOK 8. SADZBY POISTNÉHO

DRUH MV	POPIS	KG	CCM	KW	ROČNÉ POISTNÉ	KÓD VSTUPNÉHO RABATU	KOEF.
A	motocykel		0 - 50		60.240	K7	0.680
A	motocykel		51 - 350		90.240	K7	0.680
A	motocykel		351 - 99999		317.640	D0	0.440
A	motocykel,trojkolka,štvorkolka (elektrické)			0 - 5	60.360	K7	0.680
A	motocykel,trojkolka,štvorkolka (elektrické)			6 - 99999	90.240	K7	0.680
A	trojkolka,štvorkolka do 400kg		0 - 50		60.240	K7	0.680
A	trojkolka,štvorkolka do 400kg		51 - 350		90.240	K7	0.680
A	trojkolka,štvorkolka do 400kg		351 - 99999		317.640	D0	0.440
A	trojkolka,štvorkolka nad 400kg		0 - 50		60.240	K7	0.680
A	trojkolka,štvorkolka nad 400kg		51 - 350		90.240	K7	0.680
A	trojkolka,štvorkolka nad 400kg		351 - 99999		317.640	D0	0.440
B	osobné vozidlo		0 - 1100		261.840	M1	0.600
B	osobné vozidlo		1101 - 1300		261.840	M2	0.680
B	osobné vozidlo		1301 - 1400		366.000	K3	0.540
B	osobné vozidlo		1401 - 1600		366.000	M3	0.570
B	osobné vozidlo		1601 - 1900		408.120	M4	0.610
B	osobné vozidlo		1901 - 2300		484.680	K5	0.600
B	osobné vozidlo		2301 - 2500		614.520	K6	0.650
B	osobné vozidlo		2501 - 99999		614.520	K6	0.650
C	autobus	0 - 5000			1458.960	A1	0.750
C	autobus	5001 - 99999			2290.200	A1	0.750
C	autobus MHD				2247.240	A1	0.750
C	autobus prímestský				1458.970	A1	0.750
C	trolejbus				2470.320	A1	0.750
D	elektromobil			0 - 50	340.000	D1	0.570
D	elektromobil			51 - 150	340.000	D5	0.770
D	elektromobil			151 - 99999	340.000	N6	1.030
F	nákladné vozidlo do 3,5t		0 - 1100		261.840	M1	0.600
F	nákladné vozidlo do 3,5t		1101 - 1300		261.840	M2	0.680
F	nákladné vozidlo do 3,5t		1301 - 1400		366.000	K3	0.540
F	nákladné vozidlo do 3,5t		1401 - 1500		366.000	M3	0.570
F	nákladné vozidlo do 3,5t		1501 - 1600		366.000	M3	0.570
F	nákladné vozidlo do 3,5t		1601 - 1800		408.120	M4	0.610
F	nákladné vozidlo do 3,5t		1801 - 1900		408.120	M4	0.610
F	nákladné vozidlo do 3,5t		1901 - 2000		484.680	K5	0.600
F	nákladné vozidlo do 3,5t		2001 - 2300		614.520	K5	0.600
F	nákladné vozidlo do 3,5t		2301 - 2500		614.520	K6	0.650
F	nákladné vozidlo do 3,5t		2501 - 99999		614.520	K6	0.650
G	nákladné vozidlo	3500 - 12000			1495.320	M1	0.600
G	nákladné vozidlo	12001 - 99999			2050.560	C9	0.500
H	pracovný stroj		0 - 1300		240.000	A1	0.750
H	pracovný stroj		1301 - 1800		400.800	A1	0.750
H	pracovný stroj		1801 - 2500		676.080	A1	0.750
H	pracovný stroj		2501 - 99999		879.720	A1	0.750
H	pracovný stroj		3500 - 12000		1495.320	A1	0.750
H	pracovný stroj		12001 - 99999		2050.560	A1	0.750
H	pracovný stroj so zvláštnym EČV "Z"				112.560	A1	0.750
H	pracovný stroj bez EČV (vysokozdvýžný vozík)				112.560	A1	0.750
I	sanitné		0 - 1300		326.040	A1	0.750
I	sanitné		1301 - 99999		544.560	A1	0.750

I	záchranné		1301 - 99999		520.920	A1	0.750
J	ŕahač návesov				6000.000	A0	1.000
K	Jednonápravový kultivačný traktor				66.600	A1	0.750
K	Mot.vozidlo na prevoz včelstiev				112.560	A1	0.750
K	motorový ručný vozík				66.600	A1	0.750
K	traktor poľnohospodársky, lesný, kolesový aj pásový				112.560	A1	0.750
L	prívies	0 - 750			38.040	A1	0.750
L	prívies	751 - 99999			76.560	A1	0.750
M	náves				426.240	A1	0.750
N	obytné vozidlo	0 - 99999			498.600	A1	0.750

ČLÁNOK 9. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

1. Predbežné poistenie sa riadi §14 zákona č. 381/2001 Z.z. a VPP-PZPMV. Predbežné poistenie vzniká dňom začiatku poistenia uvedenom v tomto návrhu poistnej zmluvy za podmienky, že prvá splátka bola zaplatená v plnej výške najneskôr k tomuto dňu a návrh poistnej zmluvy bol podpísaný zástupcom poisťovateľa. Predbežné poistenie zaniká uplynutím doby 60 kalendárnych dní od začiatku poistenia alebo dňom uzavretia návrhu poistnej zmluvy alebo dňom doručenia odmietnutia návrhu na uzavretie poistnej zmluvy. Tento návrh na uzavretie poistnej zmluvy, riadne vyplnený a podpísaný osobou, na ktorú sa vzťahuje povinnosť uzavrieť poistnú zmluvu podľa zákona č. 381/2001 Z.z. je spolu s dokladom o zaplatení prvej splátky v plnej výške potvrdením preukazujúcim dojednanie predbežného poistenia zodpovednosti.
2. Zmluvné vzťahy obidvoch strán sa riadia všeobecne záväznými právnymi predpismi Slovenskej republiky a v prípade sporu v rámci tejto zmluvy rozhodujú slovenské súdy.
3. Zmeny a dodatky tohto návrhu poistnej zmluvy môžu byť vykonané výlučne písomnou formou a odsúhlasené obidvoma zmluvnými stranami.
4. Tento návrh poistnej zmluvy je vyhotovený v troch exemplároch, z ktorých každá zmluvná strana obdrží po jednom exemplári. Jeden exemplár je určený pre sprostredkovateľa poistenia.
5. Tento návrh poistnej zmluvy nadobúda platnosť dňom podpisu oboma zmluvnými stranami.
6. Platnosť zmluvy končí výstupom posledného vozidla z poistenia.

ČLÁNOK 10. VYHLÁSENIA POISTNÍKA A POISTITEĽA, PODPISY

Vyhlasenie poistníka o prevzatí informačného dokumentu pred podpisom návrhu poistnej zmluvy

Poistník vyhlasuje, že mu bol riadne v dostatočnom časovom predstihu pred podpisom návrhu poistnej zmluvy zástupcom poisťiteľa (osobou sprostredkujúcou poistný produkt) poskytnutý Informačný dokument o príslušnom poistení (IPID) v súlade so smernicou Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/97 a vykonávacím nariadením Komisie (EÚ) 2017/1469 tak, aby mohol prijať informované rozhodnutie o uzavretí poistnej zmluvy.

Zaznamenané vyjadrenie poistníka

Beriem na vedomie, že zasielanie ponúk môže byť vykonávané aj prostredníctvom iných elektronických komunikácií v zmysle zákona č. 351/2011 Z.z. o elektronických komunikáciách v platnom znení (ďalej len „ZEK“) a neodmietam používanie mojich kontaktných informácií pre účely priameho marketingu elektronickou poštou. Udeľujem výslovný súhlas so spracovaním môjho biometrického podpisu za účelom dohodnutia, uzatvorenia a plnenia zmluvy a jej dodatkov (a to aj mimo obchodných priestorov a prevádzkarne Poisťiteľa), poskytovania poistných služieb a ďalších písomných právnych úkonov, vrátane jednostranných právnych úkonov. Tento súhlas udeľujem na dobu trvania zmluvného vzťahu medzi mnou a Poisťiteľom a 5 rokov po jeho ukončení alebo do odvolania súhlasu.

Kontaktné údaje prevádzkovateľa a dozorného orgánu

V prípade pochybností o dodržiavaní povinností súvisiacich so spracúvaním mojich osobných údajov sa môžem obrátiť na zodpovednú osobu alebo priamo na Poisťiteľa alebo so sťažnosťou na Úrad na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky, so sídlom Hraničná 12, 820 07 Bratislava 27, email: statny.dozor@pdp.gov.sk, web: <http://dataprotection.gov.sk>.

Sankčná klauzula

Bez ohľadu na všetky ostatné ustanovenia tejto poistnej zmluvy, poskytne poisťiteľ poistnú ochranu a poistné plnenie alebo iné plnenie z poistnej zmluvy iba v prípade, ak takýto postup nie je v rozpore so žiadnymi ekonomickými, obchodnými alebo finančnými sankciami a/alebo embargami Bezpečnostnej rady OSN, Európskej únie alebo akýmkoľvek ustanoveniami vnútroštátnej legislatívy či legislatívy Európskej únie, ktorá sa uplatňuje na účastníkov poistného vzťahu založeného touto poistnou zmluvou. Toto ustanovenie sa vzťahuje aj na ekonomické, obchodné alebo finančné sankcie a/alebo embargo vydané Spojenými štátmi americkými alebo inými krajinami, pokiaľ nie sú v rozpore s legislatívou Európskej únie alebo vnútroštátnou legislatívou vzťahujúcou sa na účastníkov poistného vzťahu založeného touto poistnou zmluvou. Ustanovenia tejto sankčnej klauzuly sa vzťahujú rovnako aj na zaistné zmluvy.

Vyhlasenie poistníka

Svojim podpisom potvrdzujem, že pred podpisom tohto návrhu som bol podrobne oboznámený s písomnými vyhotoveniami všeobecných poistných podmienok, zmluvných podmienok (ďalej len podmienky), ktorými sa poistenie dojednané podľa tohto návrhu riadi a súhlasím s nimi; uvedené podmienky tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy.

Svojim podpisom potvrdzujem pravdivosť, aktuálnosť a úplnosť všetkých údajov vrátane osobných údajov uvedených v návrhu a žiadam o uzatvorenie/zmenu poistenia v rozsahu tohto návrhu. Potvrdzujem, že sa stávajú neplatnými všetky doteraz vytlačené návrhy týkajúce sa predmetného poistenia (majú rovnaké číslo návrhu). Zároveň potvrdzujem v čase pred podpisom návrhu poistnej zmluvy prevzatie písomných podmienok alebo ich prevzatie elektronickou poštou.

Beriem na vedomie, že podmienky v písomnej forme sú k dispozícii na verejne dostupnej internetovej stránke Poisťiteľa www.uniq.sk, ako aj na pobočkách, resp. obchodných miestach Poisťovateľa.

Beriem na vedomie, že pri výpočte poistného a súvisiacom zaokrúhľovaní, môže dôjsť pri spracovaní k rozdielu oproti poistnému, ktorú je uvedené v tomto návrhu. Súhlasím s tým, že poisťiteľ je oprávnený jednostranne upraviť výšku poistného, a to do výšky nepresahujúcej 0,5% z poistného za poistné obdobie vrátane dane.

Ochrana osobných údajov - Vyhlásenie poistníka

Beriem na vedomie, že UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu a jej sprostredkovatelia spracúvajú v zmysle nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) moje osobné údaje v rozsahu stanovenom v poisťovnej zmluve v rámci činností v sektore poistenia a činností súvisiacich s poisťovacou a zaisťovacou činnosťou, a to po dobu nevyhnutne potrebnú na zabezpečenie práv a povinností vyplývajúcich zo zmluvného vzťahu založeného na základe poisťovnej zmluvy. Spracúvanie osobných údajov je v súlade s článkom 6 ods. 1 písm. b) všeobecného nariadenia o ochrane osobných údajov potrebné na plnenie tejto poisťovnej zmluvy.

Beriem na vedomie, že moje osobné údaje môžu byť poskytnuté aj iným subjektom podnikajúcim v oblasti poistenia, zaistenia a bankovníctva.

Vyhlasujem, že za účelom uzavretia tejto poisťovnej zmluvy som pri poskytnutí svojich osobných údajov Poisťovateľovi UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu bol/a dostatočne a zrozumiteľne informovaný/á o svojich právach vyplývajúcich zo spracúvania mojich osobných údajov, o prenose mojich osobných údajov do tretích krajín, o povinnosť osobné údaje poskytnúť v súvislosti so zákonnými alebo zmluvnými požiadavkami, ako aj o ďalších relevantných skutočnostiach obsiahnutých v dokumente označenom ako „Informácie opodmienkach spracúvania osobných údajov“, ktorého jedno vyhotovenie som osobne alebo elektronickou poštou prevzal/a.

Beriem na vedomie, že aktuálna verzia „Informácie o podmienkach spracúvania osobných údajov“ jedostupná na ktoromkoľvek zastúpení UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu a na webovom sídle www.uniqa.sk.

Strany vyhlasujú, že si text tejto zmluvy riadne prečítali, jeho obsahu plne porozumeli a že tento je prejavom ich slobodnej a vážnej vôle prostej akýchkoľvek omylov, čo potvrdzujú podpismi osôb oprávnených v ich mene konať.



Dňa, 21.11.2023

Podpis poistníka (poisteného)

Vyhlasenia poistiteľa

Potvrdzujem prijatie tohto návrhu na uzavretie (zmenu) poisťovnej zmluvy menom UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu. Poisťovná zmluva vznikne (zmení sa) dorúčením oznámenia o prijatí návrhu poistiteľom klientovi v lehote šiestich týždňov odo dňa prevzatia návrhu.

CENTRUM POISTENIA, s.r.o.
Blažek Marcel

Dňa, 21.11.2023

Meno obchodného zástupcu

Podpis obchodného zástupcu poistiteľa

bla. Ca. 2

Podpis obchodného zástupcu poistiteľa
CENTRUM POISTENIA, s.r.o.
21.11.2023 10:30

3. PLATÍ - VALID						4. Kód krajiny/kód poisťovateľa/číslo	
OD - FROM			DO - TO			Country Code/Insurer's	
Deň	Mesiac	Rok	Deň	Mesiac	Rok	Code/Number	
Day	Month	Year	Day	Month	Year		
14	12	2023	13	01	2024	SK / 010 / 96610008100001	
(Obidva dátumy vrátane) (Both Dates inclusive)							
5. Evidenčné číslo vozidla (ak nie je, tak číslo podvozku alebo motora):						6. Kategória vozidla	
Registration No. (or if none Chassis or Engine No.):						Category of Vehicle*	
BA832JA						A	
						7. Značka vozidla	
						Make of Vehicle	
						ŠKODA	

9. Meno a adresa poisťníka (alebo používateľa vozidla) Name and Address of the Policyholder (or User of the vehicle) Mestská časť Bratislava - Nové Mesto Junácka 1, 83291 Bratislava, Slovensko	
10. Túto kartu vydal This Card has been issued by UNIQA poisťovňa, a.s. pobočka poisťovne z iného členského štátu Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovenská republika Telefón: (+421) 2 32 600 100 Web: www.uniqa.sk	11. Podpis za poisťovateľa Signature of Insurer

Doplňujúce informácie (voľné miesto na vloženie dodatočných informácií)
Useful information (optional for the national markets to indicate additional information)

* KÓD KATEGÓRIE VOZIDLA / *CATEGORY OF VEHICLES CODE:

A OSOBNÉ AUTO/CAR B MOTOCYKEL/MOTORCYCLE C NÁKLADNÉ AUTO ALEBO ŤAHAČ/LORRY OR TRACTOR
D BICYKEL S POMOČNÝM MOTOROM/CYCLE FITTED WITH AUXILIARY ENGINE E AUTOBUS/BUS
F PRÍVES/TRAILER G INÉ/OTHER

** Poistné krytie poskytované Zelenou kartou vydanou pre republiky Azerbajdžan, Cyprus a Srbsko je obmedzené na tie zemepisné časti týchto krajín, ktoré sú pod kontrolou ich príslušných vlád.

Viac informácií nájdete na adrese <http://gc-territorial-validity.cobx.org>

** The cover provided under Green Cards issued for the Republic of Azerbaijan, Cyprus and Serbia is restricted to those geographical parts of these countries which are under the control of their respective governments.
For more information, please consult <http://gc-territorial-validity.cobx.org>

A	B	BG	CY**	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN
GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N
NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	AZ**
BIH	BY	IR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB**	TN	TR
UA	UK									



3. PLATÍ - VALID						4. Kód krajiny/kód poisťovateľa/číslo	
OD - FROM			DO - TO			Country Code/Insurer's	
Deň	Mesiac	Rok	Deň	Mesiac	Rok	Code/Number	
Day	Month	Year	Day	Month	Year		
14	12	2023	13	01	2024	SK / 010 / 96610008100002	
(Obidva dátumy vrátane) (Both Dates inclusive)							
5. Evidenčné číslo vozidla (ak nie je, tak číslo podvozku alebo motora):						6. Kategória vozidla	
Registration No. (or if none Chassis or Engine No.):						Category of Vehicle*	
BA724JG						A	
						7. Značka vozidla	
						Make of Vehicle	
						ŠKODA	

9. Meno a adresa poisťníka (alebo používateľa vozidla) Name and Address of the Policyholder (or User of the vehicle) Mestská časť Bratislava - Nové Mesto Junácka 1, 83291 Bratislava, Slovensko	
10. Túto kartu vydal This Card has been issued by UNIQA poisťovňa, a.s. pobočka poisťovne z iného členského štátu Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovenská republika Telefón: (+421) 2 32 600 100 Web: www.uniqa.sk	11. Podpis za poisťovateľa Signature of Insurer

Doplňujúce informácie (voľné miesto na vloženie dodatočných informácií)
Useful information (optional for the national markets to indicate additional information)

* KÓD KATEGÓRIE VOZIDLA / *CATEGORY OF VEHICLES CODE:

A OSOBNÉ AUTO/CAR B MOTOCYKEL/MOTORCYCLE C NÁKLADNÉ AUTO ALEBO ŤAHAČ/LORRY OR TRACTOR
D BICYKEL S POMOČNÝM MOTOROM/CYCLE FITTED WITH AUXILIARY ENGINE E AUTOBUS/BUS
F PRÍVES/TRAILER G INÉ/OTHER

** Poistné krytie poskytované Zelenou kartou vydanou pre republiky Azerbajdžan, Cyprus a Srbsko je obmedzené na tie zemepisné časti týchto krajín, ktoré sú pod kontrolou ich príslušných vlád.


Viac informácií nájdete na adrese <http://gc-territorial-validity.cobx.org>

** The cover provided under Green Cards issued for the Republic of Azerbaijan, Cyprus and Serbia is restricted to those geographical parts of these countries which are under the control of their respective governments.
For more information, please consult <http://gc-territorial-validity.cobx.org>

A	B	BG	CY**	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN
GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N
NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	AZ**
BIH	BY	IR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB**	TN	TR
UA	UK									



3. PLATÍ - VALID						4. Kód krajiny/kód poisťovateľa/číslo	
OD - FROM			DO - TO			Country Code/Insurer's	
Deň	Mesiac	Rok	Deň	Mesiac	Rok	Code/Number	
Day	Month	Year	Day	Month	Year		
14	12	2023	13	01	2024	SK / 010 / 96610008100003	
(Obidva dátumy vrátane) (Both Dates inclusive)							
5. Evidenčné číslo vozidla (ak nie je, tak číslo podvozku alebo motora):						6. Kategória vozidla	
Registration No. (or if none Chassis or Engine No.):						Category of Vehicle*	
BA840UG						A	
						7. Značka vozidla	
						Make of Vehicle	
						ŠKODA	

9. Meno a adresa poisťníka (alebo používateľa vozidla)	
Name and Address of the Policyholder (or User of the vehicle)	
Mestská časť Bratislava - Nové Mesto Junácka 1, 83291 Bratislava, Slovensko	
10. Túto kartu vydal	11. Podpis za poisťovateľa
This Card has been issued by	Signature of Insurer
UNIQA poisťovňa, a.s.	
pobočka poisťovne z iného členského štátu	
Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovenská republika	
Telefón: (+421) 2 32 600 100	Web: www.uniqua.sk
	

Doplňujúce informácie (voľné miesto na vloženie dodatočných informácií)
Useful information (optional for the national markets to indicate additional information)

* KÓD KATEGÓRIE VOZIDLA / *CATEGORY OF VEHICLES CODE:

A OSOBNÉ AUTO/CAR B MOTOCYKEL/MOTORCYCLE C NÁKLADNÉ AUTO ALEBO ŤAHAČ/LORRY OR TRACTOR
D BICYKEL S POMOČNÝM MOTOROM/CYCLE FITTED WITH AUXILIARY ENGINE E AUTOBUS/BUS
F PRÍVES/TRAILER G INÉ/OTHER

** Poistné krytie poskytované Zelenou kartou vydanou pre republiky Azerbajdžan, Cyprus a Srbsko je obmedzené na tie zemepisné časti týchto krajín, ktoré sú pod kontrolou ich príslušných vlád.
Viac informácií nájdete na adrese <http://gc-territorial-validity.cobx.org>
** The cover provided under Green Cards issued for the Republic of Azerbaijan, Cyprus and Serbia is restricted to those geographical parts of these countries which are under the control of their respective governments.
For more information, please consult <http://gc-territorial-validity.cobx.org>

8. **Územná platnosť**
Territorial Validity


Táto karta je platná na území štátov, ktorých príslušná kolónka nie je preškrtnutá (ďalšie údaje nájdete na www.cobx.org)
This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.cobx.org)

V každej navštívenej krajine Kancelária tejto krajiny garantuje poistné krytie vzťahujúce sa k prevádzke tu uvedeného vozidla, a to v súlade so zákonmi vzťahujúcimi sa k povinnému poisteniu tejto krajiny.
In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country.

Identifikáciu príslušnej Kancelárie nájdete na adrese www.cobx.org.
For the identification of the relevant Bureau, see www.cobx.org.

A	B	BG	CY**	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN
GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N
NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	AZ**
BIH	BY	IR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB**	TN	TR
UA	UK									

3. PLATÍ - VALID						4. Kód krajiny/kód poisťovateľa/číslo	
OD - FROM			DO - TO			Country Code/Insurer's	
Deň	Mesiac	Rok	Deň	Mesiac	Rok	Code/Number	
Day	Month	Year	Day	Month	Year		
14	12	2023	13	01	2024	SK / 010 / 96610008100004	
(Obidva dátumy vrátane) (Both Dates inclusive)							
5. Evidenčné číslo vozidla (ak nie je, tak číslo podvozku alebo motora):						6. Kategória vozidla	
Registration No. (or if none Chassis or Engine No.):						Category of Vehicle*	
BA952UX						A	
						7. Značka vozidla	
						Make of Vehicle	
						ŠKODA	

9. Meno a adresa poisťníka (alebo používateľa vozidla)	
Name and Address of the Policyholder (or User of the vehicle)	
Mestská časť Bratislava - Nové Mesto Junácka 1, 83291 Bratislava, Slovensko	
10. Túto kartu vydal	11. Podpis za poisťovateľa
This Card has been issued by	Signature of Insurer
UNIQA poisťovňa, a.s.	
pobočka poisťovne z iného členského štátu	
Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovenská republika	
Telefón: (+421) 2 32 600 100	Web: www.uniqua.sk
	

Doplňujúce informácie (voľné miesto na vloženie dodatočných informácií)
Useful information (optional for the national markets to indicate additional information)

* KÓD KATEGÓRIE VOZIDLA / *CATEGORY OF VEHICLES CODE:

A OSOBNÉ AUTO/CAR B MOTOCYKEL/MOTORCYCLE C NÁKLADNÉ AUTO ALEBO ŤAHAČ/LORRY OR TRACTOR
D BICYKEL S POMOČNÝM MOTOROM/CYCLE FITTED WITH AUXILIARY ENGINE E AUTOBUS/BUS
F PRÍVES/TRAILER G INÉ/OTHER

** Poistné krytie poskytované Zelenou kartou vydanou pre republiky Azerbajdžan, Cyprus a Srbsko je obmedzené na tie zemepisné časti týchto krajín, ktoré sú pod kontrolou ich príslušných vlád.
Viac informácií nájdete na adrese <http://gc-territorial-validity.cobx.org>
** The cover provided under Green Cards issued for the Republic of Azerbaijan, Cyprus and Serbia is restricted to those geographical parts of these countries which are under the control of their respective governments.
For more information, please consult <http://gc-territorial-validity.cobx.org>

8. **Územná platnosť**
Territorial Validity

Táto karta je platná na území štátov, ktorých príslušná kolónka nie je preškrtnutá (ďalšie údaje nájdete na www.cobx.org)
This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.cobx.org)

V každej navštívenej krajine Kancelária tejto krajiny garantuje poistné krytie vzťahujúce sa k prevádzke tu uvedeného vozidla, a to v súlade so zákonmi vzťahujúcimi sa k povinnému poisteniu tejto krajiny.
In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country.

Identifikáciu príslušnej Kancelárie nájdete na adrese www.cobx.org.
For the identification of the relevant Bureau, see www.cobx.org.

A	B	BG	CY**	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN
GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N
NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	AZ**
BIH	BY	IR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB**	TN	TR
UA	UK									

3. PLATÍ - VALID						4. Kód krajiny/kód poisťovateľa/číslo	
OD - FROM			DO - TO			Country Code/Insurer's	
Deň	Mesiac	Rok	Deň	Mesiac	Rok	Code/Number	
Day	Month	Year	Day	Month	Year		
14	12	2023	13	01	2024	SK / 010 / 96610008100005	
(Obidva dátumy vrátane) (Both Dates inclusive)							
5. Evidenčné číslo vozidla (ak nie je, tak číslo podvozku alebo motora): Registration No. (or if none Chassis or Engine No.):						6. Kategória vozidla Category of Vehicle*	
BL499FH						A	
						7. Značka vozidla Make of Vehicle	
						DACIA	

9. Meno a adresa poisťníka (alebo používateľa vozidla) Name and Address of the Policyholder (or User of the vehicle) Mestská časť Bratislava - Nové Mesto Junácka 1, 83291 Bratislava, Slovensko	
10. Túto kartu vydal This Card has been issued by UNIQA poisťovňa, a.s. pobočka poisťovne z iného členského štátu Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovenská republika Telefón: (+421) 2 32 600 100 Web: www.uniqa.sk	11. Podpis za poisťovateľa Signature of Insurer

Doplňujúce informácie (voľné miesto na vloženie dodatočných informácií)
Useful information (optional for the national markets to indicate additional information)

* KÓD KATEGÓRIE VOZIDLA / *CATEGORY OF VEHICLES CODE:

A OSOBNÉ AUTO/CAR B MOTOCYKEL/MOTORCYCLE C NÁKLADNÉ AUTO ALEBO ŤAHAČ/LORRY OR TRACTOR
D BICYKEL S POMOČNÝM MOTOROM/CYCLE FITTED WITH AUXILIARY ENGINE E AUTOBUS/BUS
F PRÍVES/TRAILER G INÉ/OTHER

** Poistné krytie poskytované Zelenou kartou vydanou pre republiky Azerbajdžan, Cyprus a Srbsko je obmedzené na tie zemepisné časti týchto krajín, ktoré sú pod kontrolou ich príslušných vlád.
Viac informácií nájdete na adrese <http://gc-territorial-validity.cobx.org>

** The cover provided under Green Cards issued for the Republic of Azerbaijan, Cyprus and Serbia is restricted to those geographical parts of these countries which are under the control of their respective governments.
For more information, please consult <http://gc-territorial-validity.cobx.org>

A	B	BG	CY**	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN
GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N
NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	AZ**
BIH	BY	IR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB**	TN	TR
UA	UK									

3. PLATÍ - VALID						4. Kód krajiny/kód poisťovateľa/číslo	
OD - FROM			DO - TO			Country Code/Insurer's	
Deň	Mesiac	Rok	Deň	Mesiac	Rok	Code/Number	
Day	Month	Year	Day	Month	Year		
14	12	2023	13	01	2024	SK / 010 / 96610008100006	
(Obidva dátumy vrátane) (Both Dates inclusive)							
5. Evidenčné číslo vozidla (ak nie je, tak číslo podvozku alebo motora): Registration No. (or if none Chassis or Engine No.):						6. Kategória vozidla Category of Vehicle*	
BL993IV						C	
						7. Značka vozidla Make of Vehicle	
						VOLKSWAGEN	

9. Meno a adresa poisťníka (alebo používateľa vozidla) Name and Address of the Policyholder (or User of the vehicle) Mestská časť Bratislava - Nové Mesto Junácka 1, 83291 Bratislava, Slovensko	
10. Túto kartu vydal This Card has been issued by UNIQA poisťovňa, a.s. pobočka poisťovne z iného členského štátu Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovenská republika Telefón: (+421) 2 32 600 100 Web: www.uniqa.sk	11. Podpis za poisťovateľa Signature of Insurer

Doplňujúce informácie (voľné miesto na vloženie dodatočných informácií)
Useful information (optional for the national markets to indicate additional information)

* KÓD KATEGÓRIE VOZIDLA / *CATEGORY OF VEHICLES CODE:


A OSOBNÉ AUTO/CAR B MOTOCYKEL/MOTORCYCLE C NÁKLADNÉ AUTO ALEBO ŤAHAČ/LORRY OR TRACTOR
D BICYKEL S POMOČNÝM MOTOROM/CYCLE FITTED WITH AUXILIARY ENGINE E AUTOBUS/BUS
F PRÍVES/TRAILER G INÉ/OTHER

** Poistné krytie poskytované Zelenou kartou vydanou pre republiky Azerbajdžan, Cyprus a Srbsko je obmedzené na tie zemepisné časti týchto krajín, ktoré sú pod kontrolou ich príslušných vlád.
Viac informácií nájdete na adrese <http://gc-territorial-validity.cobx.org>

** The cover provided under Green Cards issued for the Republic of Azerbaijan, Cyprus and Serbia is restricted to those geographical parts of these countries which are under the control of their respective governments.
For more information, please consult <http://gc-territorial-validity.cobx.org>

A	B	BG	CY**	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN
GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N
NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	AZ**
BIH	BY	IR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB**	TN	TR
UA	UK									

3. PLATÍ - VALID						4. Kód krajiny/kód poisťovateľa/číslo	
OD - FROM			DO - TO			Country Code/Insurer's	
Deň	Mesiac	Rok	Deň	Mesiac	Rok	Code/Number	
Day	Month	Year	Day	Month	Year		
14	12	2023	13	01	2024	SK / 010 / 96610008100007	
(Obidva dátumy vrátane) (Both Dates inclusive)							
5. Evidenčné číslo vozidla (ak nie je, tak číslo podvozku alebo motora):						6. Kategória vozidla	
Registration No. (or if none Chassis or Engine No.):						Category of Vehicle*	
BL280MY						A	
						7. Značka vozidla	
						Make of Vehicle	
						VOLKSWAGEN	

9. Meno a adresa poisťníka (alebo používateľa vozidla)	
Name and Address of the Policyholder (or User of the vehicle)	
Mestská časť Bratislava - Nové Mesto Junácka 1, 83291 Bratislava, Slovensko	
10. Túto kartu vydal	11. Podpis za poisťovateľa
This Card has been issued by	Signature of Insurer
UNIQA poisťovňa, a.s. pobočka poisťovne z iného členského štátu Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovenská republika	
Telefón: (+421) 2 32 600 100 Web: www.uniqua.sk	
	

Doplňujúce informácie (voľné miesto na vloženie dodatočných informácií)
Useful information (optional for the national markets to indicate additional information)

* KÓD KATEGÓRIE VOZIDLA / *CATEGORY OF VEHICLES CODE:

A OSOBNÉ AUTO/CAR B MOTOCYKEL/MOTORCYCLE C NÁKLADNÉ AUTO ALEBO ŤAHAČ/LORRY OR TRACTOR
D BICYKEL S POMOČNÝM MOTOROM/CYCLE FITTED WITH AUXILIARY ENGINE E AUTOBUS/BUS
F PRÍVES/TRAILER G INÉ/OTHER


** Poistné krytie poskytované Zelenou kartou vydanou pre republiky Azerbajdžan, Cyprus a Srbsko je obmedzené na tie zemepisné časti týchto krajín, ktoré sú pod kontrolou ich príslušných vlád.

Viac informácií nájdete na adrese <http://gc-territorial-validity.cobx.org>

** The cover provided under Green Cards issued for the Republic of Azerbaijan, Cyprus and Serbia is restricted to those geographical parts of these countries which are under the control of their respective governments.
For more information, please consult <http://gc-territorial-validity.cobx.org>

A	B	BG	CY**	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN
GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N
NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	AZ**
BIH	BY	IR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB**	TN	TR
UA	UK									

3. PLATÍ - VALID						4. Kód krajiny/kód poisťovateľa/číslo	
OD - FROM			DO - TO			Country Code/Insurer's	
Deň	Mesiac	Rok	Deň	Mesiac	Rok	Code/Number	
Day	Month	Year	Day	Month	Year		
14	12	2023	13	01	2024	SK / 010 / 96610008100008	
(Obidva dátumy vrátane) (Both Dates inclusive)							
5. Evidenčné číslo vozidla (ak nie je, tak číslo podvozku alebo motora):						6. Kategória vozidla	
Registration No. (or if none Chassis or Engine No.):						Category of Vehicle*	
BT117DH						C	
						7. Značka vozidla	
						Make of Vehicle	
						OPEL	

9. Meno a adresa poisťníka (alebo používateľa vozidla)	
Name and Address of the Policyholder (or User of the vehicle)	
Mestská časť Bratislava - Nové Mesto Junácka 1, 83291 Bratislava, Slovensko	
10. Túto kartu vydal	11. Podpis za poisťovateľa
This Card has been issued by	Signature of Insurer
UNIQA poisťovňa, a.s. pobočka poisťovne z iného členského štátu Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovenská republika	
Telefón: (+421) 2 32 600 100 Web: www.uniqua.sk	
	

Doplňujúce informácie (voľné miesto na vloženie dodatočných informácií)
Useful information (optional for the national markets to indicate additional information)

* KÓD KATEGÓRIE VOZIDLA / *CATEGORY OF VEHICLES CODE:

A OSOBNÉ AUTO/CAR B MOTOCYKEL/MOTORCYCLE C NÁKLADNÉ AUTO ALEBO ŤAHAČ/LORRY OR TRACTOR
D BICYKEL S POMOČNÝM MOTOROM/CYCLE FITTED WITH AUXILIARY ENGINE E AUTOBUS/BUS
F PRÍVES/TRAILER G INÉ/OTHER

** Poistné krytie poskytované Zelenou kartou vydanou pre republiky Azerbajdžan, Cyprus a Srbsko je obmedzené na tie zemepisné časti týchto krajín, ktoré sú pod kontrolou ich príslušných vlád.

Viac informácií nájdete na adrese <http://gc-territorial-validity.cobx.org>

** The cover provided under Green Cards issued for the Republic of Azerbaijan, Cyprus and Serbia is restricted to those geographical parts of these countries which are under the control of their respective governments.
For more information, please consult <http://gc-territorial-validity.cobx.org>

A	B	BG	CY**	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN
GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N
NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	AZ**
BIH	BY	IR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB**	TN	TR
UA	UK									

3. PLATÍ - VALID						
OD - FROM			DO - TO			
Deň Day	Mesiac Month	Rok Year	Deň Day	Mesiac Month	Rok Year	
14	12	2023	13	01	2024	
(Obidva dátumy vrátane) (Both Dates inclusive)						
5. Evidenčné číslo vozidla (ak nie je, tak číslo podvozku alebo motora): Registration No. (or if none Chassis or Engine No.):			6. Kategória vozidla Category of Vehicle*		7. Značka vozidla Make of Vehicle	
BT304EY			C		TOYOTA	

9. Meno a adresa poisťníka (alebo používateľa vozidla) Name and Address of the Policyholder (or User of the vehicle) Mestská časť Bratislava - Nové Mesto Junácka 1, 83291 Bratislava, Slovensko	
10. Túto kartu vydal This Card has been issued by UNIQA poisťovňa, a.s. pobočka poisťovne z iného členského štátu Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovenská republika Telefón: (+421) 2 32 600 100 Web: www.uniqa.sk	11. Podpis za poisťovateľa Signature of Insurer

8. Územná platnosť
Territorial Validity

Táto karta je platná na územi štátov, ktorých príslušná kolónka nie je preškrtnutá (ďalšie údaje nájdete na www.cobx.org)
This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.cobx.org)

V každej navštívenej krajine Kancelária tejto krajiny garantuje poistné krytie vzťahujúce sa k prevádzke tu uvedeného vozidla, a to v súlade so zákonmi vzťahujúcimi sa k povinnému poisteniu tejto krajiny.
In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country.

Identifikáciu príslušnej Kancelárie nájdete na adrese www.cobx.org.
For the identification of the relevant Bureau, see www.cobx.org.

A	B	BG	CY**	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN
GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N
NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	AZ**
BIH	BX	IR	MA	MD	MK	MNE	BUS	SRB**	TN	TR
UA	UK									

Doplnujúce informácie (voľné miesto na vloženie dodatočných informácií)
Useful information (optional for the national markets to indicate additional information)

* KÓD KATEGÓRIE VOZIDLA / *CATEGORY OF VEHICLES CODE:

A OSOBNÉ AUTO/CAR B MOTOCYKEL/MOTORCYCLE C NÁKLADNÉ AUTO ALEBO ŤAHAČ/LORRY OR TRACTOR
D BICYKEL S POMOČNÝM MOTOROM/CYCLE FITTED WITH AUXILIARY ENGINE E AUTOBUS/BUS
F PRÍVES/TRAILER G INÉ/OTHER

** Poistné krytie poskytované Zelenou kartou vydanou pre republiky Azerbajdžan, Cyprus a Srbsko je obmedzené na tie zemepisné časti týchto krajín, ktoré sú pod kontrolou ich príslušných vlád.
Viaz informácií nájdete na adrese <http://gc-territorial-validity.cobx.org>

** The cover provided under Green Cards issued for the Republic of Azerbaijan, Cyprus and Serbia is restricted to those geographical parts of these countries which are under the control of their respective governments.
For more information, please consult <http://gc-territorial-validity.cobx.org>

✂ -----

Medzinárodná automobilová poisťovacia karta – "ZELENÁ KARTA" patrí medzi povinné doklady v aute. Preto prosím dbajte na to, aby ste ju mohli fyzicky predložiť pri kontrole, resp. škodovej udalosti. (Nepostačuje jej elektronická verzia)
Od 1.7.2020 postačuje táto Medzinárodná automobilová poisťovacia karta v čierno-bielom vyhotovení.

Postenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

Informačný dokument o poisťnom produkte

Spoločnosť: UNIQA poisťovňa, a.s.,

pobočka poisťovne z iného členského štátu

Produkt: AUTO & VOLNOSŤ PZP



Informácie v tomto dokumente Vám majú pomôcť pochopiť základné vlastnosti a podmienky poistenia. Kompletne informácie pred uzavretím poistenia a zmluvné informácie o produkte sú uvedené v ďalších dokumentoch (ktoré sú súčasťou návrhu) predovšetkým v Poistnej zmluve a Všeobecných poisťných podmienok pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len „VPP PZP MV“).

O aký typ poistenia ide?

Povinné zmluvné poistenie - poistenie kryje zodpovednosť za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla tretím osobám.



Čo je predmetom poistenia?

- ✓ Zodpovednosť za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla uvedeného v poistnej zmluve tretím osobám
- ✓ **Ak je v poistnej zmluve dojednané, môže byť predmetom poistenia i doplnkové poistenia k poisteniu PZPMV:**
- ✓ Úrazové poistenie (smrť vodiča poisteného vozidla, resp. trvalé následky po úraze spôsobeného prevádzkou poisteného vozidla vodičovi EUROOCHRANA)
- ✓ Poistenie právnej ochrany
- ✓ Doplnkové poistenie čelného skla
- ✓ Rozšírené asistenčné služby UNIQA ASSISTANCE
- ✓ Prípoistenie čelného skla poisteného vozidla
- ✓ **Poistený má z poistenia právo, aby poisťovateľ za neho nahradil uplatnené a preukázané nároky na náhradu:**
- ✓ Škody na zdraví a nákladov pri usmrtení, ako aj uplatnené, preukázané a vyplatené náklady zdravotnej starostlivosti, nemocenské dávky, dávky nemocenského zabezpečenia, úrazové dávky, dávky úrazového zabezpečenia, dôchodkové dávky, dávky výsluhového zabezpečenia a dôchodky starobného dôchodkového sporenia, ak poistený je povinný ich nahradiť týmto subjektom
- ✓ Škody vzniknutej poškodením, zničením, odcudzením alebo stratou veci
- ✓ Účelne vynaložených nákladov spojených s právnym zastúpením pri uplatňovaní nárokov podľa písmen a), b) a d), ak poisťovateľ nespĺnil povinnosti zákona o PZP alebo poisťovateľ neoprávnene odmietol poskytnúť poistné plnenie alebo neoprávnene krátil poskytnuté poistné plnenie
- ✓ Ušlého zisku



Čo nie je predmetom poistenia?

- ✗ Škoda, ktorú utrpel vodič motorového vozidla, ktorého prevádzkou bola škoda spôsobená
- ✗ Škoda, za ktorú poistený zodpovedá svojmu manželovi alebo osobám, ktoré s ním v čase vzniku škodovej udalosti žili v spoločnej domácnosti
- ✗ Škoda, vzniknutá držiteľovi, vlastníkovi alebo prevádzkovateľovi motorového vozidla, ktorého prevádzkou bola škoda spôsobená, na motorovom vozidle, ktorého prevádzkou bola škoda spôsobená, ako aj na veciach dopravovaných týmto motorovým vozidlom
- ✗ škoda, ktorú poistený uhradil alebo sa zaviazal uhradiť nad rámec ustanovený osobitnými predpismi
- ✗ Náhrada nemajetkovej ujmy



Týkajú sa krytia nejaké obmedzenia?

- ! Limit poistného plnenia je najvyššia hranica poistného plnenia poisťovateľa pri jednej škodovej udalosti. Limity poistného plnenia musia byť uvedené v poistnej zmluve
- ! Poistná suma je určená v poistnej zmluve ako najvyššia hranica poistného plnenia pre každé doplnkové poistenie za jedno poistné obdobie
- ! Upozornenie: Kompletný zoznam výluk a obmedzení sa nachádza v čl.4 VPP



Kde sa na mňa vzťahuje krytie?

- ✓ Poistenie platí na území všetkých členských štátov; resp. iných štátov, ktoré poisťovateľ označil v zelenej karte.



VŠEOBECNÉ POISTNÉ PODMIENKY pre doplnkové poistenia k poisteniu PZPMV – 2015

Doplnkové poistenia pre vodiča poisteného vozidla, ktoré uzatvorila UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, sa riadia príslušnými ustanoveniami Občianskeho zákonníka (ďalej aj „OZ“), týmito všeobecnými poistnými podmienkami (ďalej len „VPP“), Oceňovacími tabuľkami pre trvalé následky úrazu (ďalej len „OT pre TNÚ“) a uzavretou poistnou zmluvou o Povinne zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.

Oddiel I Všeobecné ustanovenia

Článok 1 Všeobecné ustanovenia – doplnenie VPP-PZPMV

1. **Doplnkové poistenie** (ďalej aj „DP“) v zmysle týchto VPP je možné dojednať iba k platnej poistnej zmluve pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla, ktorá sa riadi VPP-PZPMV.
2. **Poistené motorové vozidlo** pre účely týchto VPP je vozidlo, na ktoré poisťník dojednal PZPMV u poisťovateľa podľa ods. 1. tohto článku.
3. **Poistený** pre účely týchto DP je osoba, na ktorú sa vzťahuje poistenie a pre jednotlivé druhy DP je uvedená v Oddieli II alebo v Oddieli III (ďalej aj „poistená osoba“).
4. **Poistná udalosť** je náhodná udalosť dojednaná v poistnej zmluve, s ktorou je spojená povinnosť poisťovateľa poskytnúť poistné plnenie, pričom definícia pojmu poistná udalosť pre jednotlivé druhy DP je uvedená v Oddieli II alebo v Oddieli III.
5. Definícia pojmu **poistné plnenie** pre jednotlivé druhy DP je uvedená v Oddieli II alebo v Oddieli III.
6. **Poistná suma** je určená v poistnej zmluve ako najvyššia hranica poistného plnenia pre každé DP za jedno poistné obdobie.
7. **Oprávnená osoba** je fyzická alebo právnická osoba, ktorá má podľa uzavretej poistnej zmluvy právo na poistné plnenie z DP dojednaných v zmysle týchto VPP.
8. **Úraz** je udalosť nezávislá od vôle poisteného, ktorá neočakávaným, náhlym a neprerušeným pôsobením vonkajších síl (s výnimkou pôsobenia mikrobiálnych jedov a imunotoxických látok) spôsobila objektívne zistiteľné alebo viditeľné ujmy na zdraví, alebo smrť. Za úraz v zmysle týchto VPP sa považuje iba úraz, ktorý utrpel poistený v priamej súvislosti s dopravou nehodou poisteného motorového vozidla.
9. **Telesné poškodenie** je lekárske zistiteľné fyzické poškodenie tela poisteného v dôsledku úrazu, ak k takémuto poškodeniu došlo počas trvania poistenia.

10. **Oceňovacie tabuľky.** Slúžia k výpočtu poistného plnenia za trvalé následky úrazu.

Obsahujú percentuálne ohodnotenie rozsahu trvalých následkov úrazu poisteného v zmysle Oddielu II, článok 6 týchto VPP. Oceňovacie tabuľky vydáva poisťovateľ a tieto sú poisťníkovi a poistenému odovzdané v písomnej forme pred podpisom poistnej zmluvy a po uzavretí poistnej zmluvy sa stávajú jej neoddeliteľnou súčasťou.

Poisťovateľ poskytne poistenému alebo poisťníkovi na ich písomnú žiadosť informáciu o percentuálnom ohodnotení rozsahu konkrétnych trvalých následkov úrazu.

11. **Poškodenie zdravia zahŕňa:** úraz, ktorý vznikol počas trvania poistenia; úmrtie, ku ktorému došlo v ktorejkoľvek dobe a ktoré bolo následkom úrazu, ktorý nastal počas trvania poistenia.
12. **Materiálna škoda** znamená poškodenie, zničenie alebo stratu vecí.
13. **Sťažnosť.** Poisťník, poistený, resp. oprávnená osoba má možnosť v prípade potreby podať písomne sťažnosť na adresu: UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovenská Republika. Sťažnosť sa v rámci UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, pridelí na vybavenie podľa jej vecnej príslušnosti. Sťažovateľ bude o výsledku vybavenia sťažnosti písomne informovaný do 30 dní.
14. **Právo platné pre poistnú zmluvu.** Pre doplnkové poistenie vodiča poisteného vozidla uzatvorila UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, platí právo Slovenskej republiky.
15. **Doba platenia poistného.** Je zhodná s poistnou dobou, pokiaľ nebolo dohodnuté inak.

Článok 2 Predmet a rozsah poistenia

1. V tomto DP je možné dojednať nasledujúce druhy poistenia:
 - a) úrazové poistenie, bližšie definované v Oddieli II týchto VPP,
 - b) poistenie právnej ochrany, bližšie definované v Oddieli III týchto VPP.
2. Výška poistných súm je stanovená v poistnej zmluve.

Článok 3 Miesto poistenia

1. V tomto DP sa ako miesto poistenia stanovuje pre:
 - a) úrazové poistenie – územná platnosť je zhodná s územnou platnosťou PZPMV poisteného motorového vozidla,
 - b) poistenie právnej ochrany – územie Európskej únie vrátane Švajčiarska, Nórska a Chorvátska.

dobných cieľov, ktoré sú zamerané na šírenie strachu a ohrozenia medzi obyvateľstvom alebo časťami obyvateľstva, a tým na získanie vplyvu na vládu alebo štátne zriadenie, alebo poškodenie ústavného zriadenia alebo poškodenie hospodárskeho života v Slovenskej republike alebo v inom štáte.

3. Poistenie sa nevzťahuje na následné škody, akými sú napríklad ušlý zisk, manká (schodok na zverených finančných hodnotách), povinnosť zaplatiť pokutu, úroky z omeškania, penále a podobne.

Článok 9

Práva a povinnosti poistníka, poisteného a poisťovateľa

1. Ak má poistený dojednané nasledovné poistenia: životné, súkromné nemocenské, úrazové, právnej ochrany alebo zodpovednosti za škodu u iného poisťovateľa, je povinný oznámiť UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, názov a sídlo iného poisťovateľa, druh poistenia, ako aj výšku poistnej sumy.
2. Povinnosti poistníka a poisteného pri vzniku poistnej udalosti:
 - a) Poistený je povinný bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovateľovi vznik poistnej udalosti.
 - b) Poistený je povinný okamžite, ak vzniklo v súvislosti s poistnou udalosťou podozrenie z trestného činu, podať oznámenie príslušným policajným orgánom.
 - c) Poistený je povinný v prípade, ak sa v súvislosti s poistnou udalosťou začalo proti nemu trestné konanie, túto okolnosť okamžite písomne oznámiť poisťovateľovi.
3. Práva a povinnosti poisťovateľa:
 - a) Ak sa poisťovateľ dozvie až po poistnej udalosti, že jej príčinou je skutočnosť, ktorú pre vedomé nepravdivé alebo neúplné odpovede nemohol zistiť pri dojednávaní poistenia a ktorá pre uzavretie poistnej zmluvy bola podstatná, je oprávnený plnenie z poistnej zmluvy odmietnuť.
 - b) Ak poistený jedná s úmyslom uviesť poisťovateľa do omylu v súvislosti s okolnosťami, ktoré majú vplyv na výšku alebo dôvod poistného plnenia, má poisťovateľ právo poistné plnenie primerane znížiť alebo odmietnuť.
 - c) V prípade porušenia povinností uvedených v týchto VPP alebo povinností uvedených vo VPP-PZPMV, má poisťovateľ právo poistné plnenie primerane znížiť alebo odmietnuť.
 - d) Poisťovateľ je oprávnený preskúmať zdravotný stav poisteného na základe správ vyžiadanych od zdravotníckych zariadení, v ktorých sa poistený liečil, ako aj od lekára, ktorého určí poisťovateľ.
 - e) Poisťovateľ je oprávnený skutočnosti, o ktorých sa dozvie pri zisťovaní zdravotného stavu poisteného, použiť len pre svoju potrebu.
 - f) Poisťovateľ si vyhradzuje právo prešetriť zdravotný stav poisteného lekárom poisťovateľa a na základe zistených skutočností prípadne upraviť výšku poistného plnenia tak, aby zodpovedala skutočnostiam zisteným lekárom poisťovateľa, pokiaľ skutočnosti tvrdené poisteným sú v zjavnom rozpore so zisteniami uskutočnenými lekárom poisťovateľa a ide o skutočnosti rozhodujúce pre zistenia nároku, resp. výšky poistného plnenia.

Oddiel II Úrazové poistenie

Článok 1

Predmet poistenia

Predmetom poistenia je osoba, na ktorej život alebo zdravie sa poistenie vzťahuje.

Článok 2

Poistená osoba

Poistenie sa vzťahuje na oprávneného vodiča poisteného motorového vozidla, ktorý v čase dopravnej nehody viedol poistené motorové vozidlo (ďalej aj „poistený“).

Článok 3

Poistná udalosť

1. Poistnou udalosťou je úraz. Poistná udalosť v zmysle týchto VPP nastáva, ak úraz spôsobil niektorý z uvedených následkov v závislosti od dojednaného rozsahu poistenia:
 - a) trvalé telesné poškodenie,
 - b) smrť úrazom.
2. Za úraz sa v zmysle VPP nepovažuje:
 - a) samovražda alebo pokus o ňu,
 - b) úmyselné sebapoškodenie,
 - c) infarkt myokardu,
 - d) choroba,
 - e) zhoršenie choroby v dôsledku úrazu,
 - f) vrodené vady, vývojové vady a úchyľky,
 - g) vznik nádoru každého druhu a pôvodu,
 - h) vznik a zhoršenie prietrží (hernií), okrem devastáčných poranení steny brušnej a prietrží v jazve pri operáciách v dôsledku úrazu,
 - i) vznik a zhoršenie aseptických zápalov šľachových pošiev, svalových úponov, epicondylitíd a kĺbových väčkov (okrem priamych otvorených poranení kĺbových väčkov),
 - j) infekčné choroby akéhokoľvek druhu a pôvodu (okrem tetanu, besnoty a anaeróbných infekcií, ktoré vznikli v dôsledku úrazu),
 - k) infekcia a smrť spôsobená vírusom HIV,
 - l) strata častí končatín alebo strata celých končatín u diabetikov a pacientov s obliteráciami ciev končatín (okrem okamžitých stratových poranení častí končatín alebo straty celých končatín spôsobených úrazom),
 - m) patologické zlomeniny,
 - n) úraz, ktorý nastane v dôsledku poruchy alebo straty vedomia, porážky, epileptického záchvatu alebo iných kŕčových záchvatov, ktoré postihnú celé telo,
 - o) následok diagnostických, liečebných a preventívnych zákrokov, ak neboli vykonané za účelom liečenia následkov úrazu, následok estetických a plastických operácií,
 - p) úraz, ku ktorého vzniku dôjde v dôsledku nedodržania pokynov ošetrojúceho lekára.

Článok 4

Práva a povinnosti poistníka a poisteného pri vzniku poistnej udalosti

1. Povinnosťou poisteného je bezprostredne po úraze vyhľadať lekárske ošetrovanie, dbať, aby bol vyšetrený a aby bol výsledok vyšetrenia lekárskou dokumentáciou preukázateľný.

Oddiel III Poistenie právnej ochrany

Článok 1 Predmet poistenia

Poistenie sa vzťahuje na právnu ochranu v nasledovných oblastiach:

1. Trestné konanie alebo priestupkové konanie:
 - a) právna ochrana v trestnom konaní začatom príslušnými orgánmi proti poistenému v dôsledku jeho nedbanlivostného konania, ktorého sa dopustil v postavení poistenej osoby a ktoré má za následok trestnoprávny postih,
 - b) právna ochrana v priestupkovom konaní začatom príslušnými orgánmi proti poistenému v dôsledku ním zavineného protiprávneho konania, ktorého sa dopustil v postavení poistenej osoby a ktoré má za následok postih podľa zákona o priestupkoch.
2. Právna ochrana poisteného v správnom konaní:
 - a) v súvislosti s udelením, odobratím osvedčenia o evidencii poisteného motorového vozidla alebo vodičského oprávnenia poistenému, alebo obmedzením jeho rozsahu, s výnimkou právnych sporov v súvislosti s odobratím vodičského oprávnenia udeleného na skúšobnú dobu,
 - b) v súvislosti s evidenciou poisteného motorového vozidla alebo schvaľovaním jeho technickej spôsobilosti.
3. Náhrada škody:

právna ochrana pri uplatňovaní oprávnených nárokov poisteného na náhradu škody vyplývajúcej z mimozmluvnej zodpovednosti za škodu spôsobenej poistenému v postavení poistenej osoby.

Článok 2 Poistené osoby pri poistení právnej ochrany

Poistenými osobami (ďalej aj „poistený“ alebo „spolu-poistený“) pri poistení právnej ochrany sú:

- a) vlastník alebo oprávnený držiteľ poisteného motorového vozidla uvedeného v poistnej zmluve,
- b) oprávnený vodič poisteného motorového vozidla.

Článok 3 Poistná udalosť a rozsah poistenia

1. Poistnou udalosťou v zmysle týchto VPP je vznik skutočnosti, ktorá má za následok vznik oprávneného záujmu poisteného právnymi prostriedkami uplatniť svoje práva a nároky vyplývajúce z protiprávneho konania tretích osôb, alebo s ktorou je spojený oprávnený záujem poisteného právnymi prostriedkami odvrátiť alebo zmierniť skutočnosti, za ktoré je podľa tretích osôb v dôsledku svojho protiprávneho alebo údajne protiprávneho konania zodpovedný.
2. Poistenie sa vzťahuje len na tie skutočnosti uvedené v ods. 1. tohto článku, ktoré nastali počas poistného obdobia uvedeného v poistnej zmluve.
3. Poistenie sa ďalej vzťahuje na právnu ochranu a uplatnenie právnych záujmov poisteného alebo jeho právnych zástupcov v procesno-právnej oblasti na nasledovné konania a úkony, pokiaľ neboli vylúčené v konkrétnom prípade z poistenia:
 - a) mimosúdne zmierovacie konanie alebo uzavretie súdneho zmiernia,
 - b) konanie pred súdom prvého stupňa,

- c) výkon právoplatného rozhodnutia alebo iného exekučného titulu vydaného súdom alebo iným príslušným orgánom, v prípade potreby opatreného doložkou vykonateľnosti.

Článok 4 Poistné plnenie

1. Vznik povinnosti poisťovateľa poskytnúť poistné plnenie sa vzťahuje:
 - a) pri náhrade škody zapríčinennej súbehom viacerých skutočností na prvú skutočnosť, majúcu za následok vznik alebo údajný vznik škody,
 - b) vo všetkých ostatných prípadoch na skutočnosť, kedy sa poistený, spolupoistený alebo tretia osoba dopustili protiprávneho alebo údajne protiprávneho konania.
2. Pri vzniku a trvaní poistnej udalosti je pre vznik povinnosti poisťovateľa plniť určujúci jej začiatok. Ak v súvislosti s poistným plnením je v príčinnej súvislosti viac skutočností, je pre posúdenie vzniku povinnosti poisťovateľa plniť určujúca prvá skutočnosť, ktorej priamym alebo sprostredkovaným následkom je vznik oprávneného záujmu poisteného právnymi prostriedkami uplatniť svoje práva a nároky vyplývajúce z protiprávneho konania tretích osôb, alebo oprávneného záujmu poisteného právnymi prostriedkami odvrátiť alebo zmierniť skutočnosti, za ktoré je podľa tretích osôb v dôsledku svojho protiprávneho alebo údajne protiprávneho konania zodpovedný.
3. V zmysle predmetu poistenia podľa Oddielu III, článok 1 týchto VPP má poistený právo na úhradu:
 - a) trov predbežného opatrenia a zabezpečenia dôkazov,
 - b) hotových výdavkov poisteného a jeho advokátov, súdnych poplatkov, ako aj právny predpisom určených (tarifných) výdavkov a odmien za zastupovanie advokátom,
 - c) trov dôkazov (znalečné, svedočné a výdaje osôb, ktorým súd v súvislosti s dokazovaním uložil určitú povinnosť),
 - d) trov alebo na ich pomernú časť, ktoré protistrana vynaložila na uplatnenie svojich práv a ktoré musí poistený uhradiť v dôsledku súdneho rozhodnutia,
 - e) náklady na výkon rozhodnutia, a to jedného návrhu na jeden exekučný titul,
 - f) správnych poplatkov vzniknutých v zmysle správneho práva a trov správneho konania. Sumy podľa písmena a. až d. sa hradia len v súvislosti s konaním pred súdom prvého stupňa a mimosúdny zmierovacím konaním.
4. Poistná suma dohodnutá v poistnej zmluve pre jednotlivé položky predmetu poistenia predstavuje pre poisteného a spolupoistené osoby najvyššiu hranicu poistného plnenia na jednu a zároveň všetky poistné udalosti pre jednotlivé položky predmetu poistenia počas jedného poistného obdobia. Poistné plnenia v prospech poisteného a spolupoistených osôb sa spočítavajú.
5. Pri vzniku poistnej udalosti v zahraničí v rámci miesta poistenia hradí poisťovateľ poistenému:
 - a) výdavky a odmeny za zastupovanie advokátom v mieste príslušného súdu vo výške taríf určených právnymi predpismi platnými v danej krajine, ako aj súdne trovy a poplatky vzťahujúce sa na konanie v zahraničí pred súdom prvého stupňa,
 - b) v prípade osobitného dojednanja aj náklady znaleckého konania v zahraničí,