



Auto & pohoda Poistenie vozidiel

Návrh poistnej zmluvy č. 5905910344



Návrh
poistnej zmluvy



7100720501



Údaje o osobách

Poistiteľ (my)

UNIQA linka +421 232 600 100, e-mail: info@uniqa.sk, www.uniqa.sk

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

Poistník (Vy)

Názov: Centrum pre deti a rodiny Skalica

IČO: 35629126

Sídlo: Pri potoku 361/10, 90901 Skalica

E-mail: hospodar@dedskalica.sk

Telefón: +421905979340

Osoba oprávnená konať
za poistníka: Marta Nováková

Rola: Štatutárny orgán

Držiteľ/prevádzkovateľ vozidla

Název: Centrum pre deti a rodiny Skalica

IČO: 35629126

Sídlo: Pri potoku 361/10, 90901 Skalica

Počet škôd za posledné
3 roky: 1

Počet škôd
za 4-8 rokov: 0

Vlastník

Název: Centrum pre deti a rodiny Skalica

IČO: 35629126

Sídlo: Pri potoku 361/10, 90901 Skalica

Oprávnená osoba pre prípad škody na poistenom vozidle

Název: Centrum pre deti a rodiny Skalica

IČO: 35629126

Sídlo: Pri potoku 361/10, 90901 Skalica



Údaje o vozidle

Vozidlo					
EČV:		VIN:	USYPU81BASL361738	Číslo OEV/TP:	
Značka:	KIA	Model:	Sportage	Druh vozidla:	Osobný automobil do 3500 kg
Zdvihový objem:	1598 ccm	Výkon:	118 kW	Kategória vozidla:	M01
Celková hmotnosť:	2085 kg	Palivo:	Benzín	Rok výroby:	2024
Počet sedadiel:	5	Druh použitia:	Bežné použitie	Nové vozidlo:	ÁNO
Celková poistná suma vozidla	28 490 €	z toho dodatočná výbava:	0 €	Typ poistnej sumy:	Nová cena s DPH



Hlavné poistenia

Druh hlavného poistenia	Limit poistného plnenia ¹⁾ alebo poistná suma ²⁾	Spoluúčast*	Ročné poistné na krytie rizika po zľavách
Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP MV)	škoda na majetku 1 300 000 € ¹⁾ škoda na zdraví 6 450 000 € ¹⁾	–	136,08 €
• Poistenie úrazu vodiča a poúrazová asistencia	–	–	nedojednané
• Poistenie vlastnej malej škody pri plnení z PZP MV	–	–	nedojednané
• Poistenie vlastnej totálnej škody pri plnení z PZP MV	–	–	nedojednané
Havarijné poistenie			
• Poistenie poškodenia zvieratám			69,20 €
• Poistenie vandalizmu			20,94 €
• Poistenie odcudzenia			19,80 €
• Poistenie živlu	28 490 € ²⁾	80 €	35,87 €
• Poistenie totálnej škody			78,66 €
• Poistenie havárie			526,57 €
Poistenie finančnej straty - GAP	–	–	nedojednané
ROČNÉ POISTNÉ NA KRYTIE RIZÍK ZA HLAVNÉ POISTENIA PO ZĽAVÁCH			887,12 €

* Spoluúčast sa v prípade opravy poškodeného vozidla v zmluvnom servise UNIQA znižuje až o 80 €.



Doplňkové poistenia

Druh doplnkového poistenia	Limit poistného plnenia	Spoľuúčasť	Ročné poistné po zľavách
Poistenie skiel	bez limitu	–	nedojednané
Poistenie batožiny	–	–	nedojednané
Poistenie náhradného vozidla	–	–	nedojednané
Poistenie všetkých osôb vo vozidle a poúrazová asistencia	–	–	nedojednané
Poistenie poruchy vozidla do 3,5 t	–		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 PLUS	15,50 €
ROČNÉ POISTNÉ NA KRYTIE RIZÍK ZA ASISTENČNÉ SLUŽBY PO ZĽAVÁCH	15,50 €



Začiatok poistenia a doba poistenia

Dátum a čas začiatku poistenia:	20. 11. 2024 14:20 hod.
Doba poistenia:	Poistenie sa dojednáva na dobu neurčitú.



Poistné a platobné údaje

Rekapitulácia poistného	
Ročné poistné na krytie rizík po zľavách CELKOM	902,62 €
Daň z poistenia (8 %)	61,33 €
ROČNÉ POISTNÉ CELKOM PO ZĽAVE VRÁTANE DANE Z POISTENIA	963,95 €
SPLÁTKA POISTNÉHO – ročná	963,95 €

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

Poistenie sa dojednáva ako bežné.

Úhrada prvého poistného	Bankovým prevodom	Online platba
Splatnosť poistného	27. 11. 2024 23:59 hod.	 Platbu vykonajte TU Najrýchlejšia platba, aby Vaše poistenie vzniklo včas.
Číslo účtu poistiteľa	SK98 1100 0000 0026 2300 5034	
Variabilný symbol (číslo poistnej zmluvy)	5905910344	
Splátka prvého poistného	963,95 EUR	

Úhrada prvého poistného	Bankovým prevodom	Online platba
	Platbu touto platobnou metódou vykonajte najneskôr do: 20. 11. 2024	Platbu touto platobnou metódou vykonajte najneskôr do: 27. 11. 2024

Úhrada následného poistného	
Spôsob platby	prikaz na úhradu
Frekvencia platenia	ročne
Splatnosť následných splátok	20.11.
Číslo účtu (IBAN)	SK98 1100 0000 0026 2300 5034
Variabilný symbol	5905910344

! Dôležité podmienky poistenia

- Počet škôd ktoré vznikli v minulosti bol overený v databáze škôd on-line.
- Bola dojednaná garancia poistnej sumy pri havarijnom poistení vozidla, t. z. nebude preverované prípadné podpoistenie.
- Poistník prehlasuje, že zvolená poistná suma zodpovedá hodnote uvedenej na faktúre.
- Kategória servisu: Pokiaľ bude vozidlo po poistnej udalosti opravované v zahraničí, poistné plnenie bude vyplatené maximálne do výšky ceny porovnateľnej opravy vykonanej v ČR alebo SR.

📖 Osobitná úprava procesu uzatvorenia poistnej zmluvy zaplatením poistného

- Poistná zmluva je uzatvorená **riadnym a včasným zaplatením prvého poistného alebo jeho splátky, a to v lehote do okamihu začiatku poistenia.**
- Poistná ochrana začína v deň začiatku poistenia. Poistné je uhradené pripísaním platby na účet poistiteľa, alebo v prípade platby uskutočnenej prostredníctvom platobnej brány okamihom potvrdenia platby zo strany poskytovateľa platobnej brány.
- V prípade nezaplatenia prvého poistného, alebo jeho splátky vo vyššie uvedenej lehote **nie je poistiteľ týmto návrhom viazaný, nedôjde k uzatvoreniu poistnej zmluvy a poistenie nevznikne.**

✓ Vyhlásenie poistníka/poisteného

Zaplatením poistného:

- 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/24
 - Sadzobník poplatkov;
- 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)
 - Predzmluvné informácie poskytované záujemcovi o poistenie pri uzatváraní poistnej zmluvy na diaľku;
- 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 poistiteľa, 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.uniga.sk/osobne-udaje;

- beriem na vedomie, že mnou uvedené údaje pri uzatváraní alebo zmene poisťnej zmluvy sú považované za odpovede na písomné otázky poistiteľa na skutočnosti, ktoré majú význam pre poisťiteľove rozhodnutie, ako ohodnotí poisťné riziko a či, prípadne za akých podmienok, ich poisti. 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 poisťiteľ 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 poisťiteľovi, ktorá mu v dôsledku tohto nepravdivého vyhlásenia vznikne.

Zbavenie mlčanlivosti/splnomocnenie

- Súhlasím s tým, aby poisťiteľ poskytoval informácie o poisteníach 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 poistiteľa; k profesionálnym poradcom v rozsahu, v akom tieto informácie primerane potrebujú k poskytovaniu svojich služieb poistiteľovi 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 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** 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 poisťnej zmluve.

Informačný formulár k produktu poistenia vozidiel

Výška ročného poisťného; príp. výška celkového poisťného, ak je poisťná doba kratšia ako jeden rok	963,95 €
• z toho na krytie rizík	617,46 €
• z toho na úhradu nákladov na uzavretie poistenia	188,11 €
• z toho na úhradu ostatných nákladov. Daňových povinností a odvodových povinností poistiteľa	158,38 €



Finančný agent

Meno a priezvisko (názov): Maklérska spoločnosť DUO, s.r.o. Vadík Denis

Telefón: 421902230930

E-mail: info@poistenieduo.sk

Získateľské číslo: 79920269

Názov spoločnosti: Maklérska spoločnosť DUO, s.r.o



Podpisy

Dátum: 20. 11. 2024

K uzatvoreniu poisťnej zmluvy dôjde až včasným a riadnym zaplatením poisťného.



Uzatvorená poisťovňa, a.s.