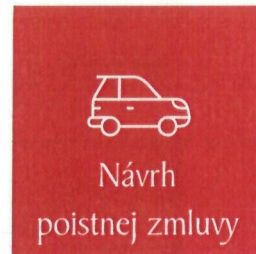




Auto & pohoda Poistenie vozidiel

Návrh poistnej zmluvy č. 5905538350



7100677494



Údaje o osobách

Poistiteľ (my)

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

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.

Poistník (Vy)

Názov:	RUŠS v Trenčíne	IČO:	54130450
Sídlo:	Hviezdoslavova 140/3, 91101 Trenčín	Telefón:	+421907672205
E-mail:	jana.olesakova@russ-tn.sk	Rola:	Iná splnomocnená osoba
Osoba oprávnená konať za poistníka:	Mgr. Gabriela Petrovičová		

Držiteľ/prevádzkovateľ vozidla

Název:	RUŠS v Trenčíne	IČO:	54130450
Sídlo:	Hviezdoslavova 140/3, 91101 Trenčín	Počet škôd za 4-8 rokov:	0
Počet škôd za posledné 3 roky:	0		

Vlastník

Název:	RUŠS v Trenčíne	IČO:	54130450
Sídlo:	Hviezdoslavova 140/3, 91101 Trenčín		

Oprávnená osoba pre prípad škody na poistenom vozidle

Název:	RUŠS v Trenčíne	IČO:	54130450
Sídlo:	Hviezdoslavova 140/3, 91101 Trenčín		

Druh doplnkového poistenia	Limit poistného plnenia	Spoluúčast'	Ročné poistné po zľavách
Poistenie všetkých osôb vo vozidle a poúrazová asistencia	–	–	nedojednané
Úraz maloletých detí a poúrazová asistencia			
• Mesačná renta pre dieťa pri smrti rodiča	400 €		
• Trvalé následky úrazu dieťaťa	4 000 €	–	nedojednané
• Denné odškodné pri pobyte dieťaťa v nemocnici	4 €		
• Detská autosedačka	400 €		
Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla pre príviesny vozík do 750 kg	škoda na majetku 1,3 mil. € škoda na zdraví 6,45 mil. €	–	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	0,00 €
Právna asistencia	
Právnik do auta (evidované na samostatnej zmluve č. 5905538368)	1. rok v cene hlavného poistenia ďalší rok 10,00 €
ROČNÉ POISTNÉ NA KRYTIE RIZÍK ZA ASISTENČNÉ SLUŽBY PO ZĽAVÁCH	0,00 €



Začiatok poistenia a doba poistenia

Dátum a čas začiatku poistenia:	14. 10. 2024 10:26 hod.
Doba poistenia:	Poistenie sa dojednáva na dobu neurčitú.



Poistné a platobné údaje

Rekapitulácia poistného	
Ročné poistné na krytie rizík po zľavách CELKOM	130,91 €
Daň z poistenia (8 %)	0,25 €
ROČNÉ POISTNÉ CELKOM PO ZĽAVE VRÁTANE DANE Z POISTENIA	131,16 €
SPLÁTKA POISTNÉHO – ročná	131,16 €

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

Poistenie sa dojednáva ako bežné.

4120015

- 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.uniqua.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 poistiť. 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 poradcom 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, zisťovať, 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.



Informačný formulár k produktu poistenia vozidiel

Výška ročného poistného; príp. výška celkového poistného, ak je poistná doba kratšia ako jeden rok	131,16 €
z toho na krytie rizík	78,55 €
z toho na úhradu nákladov na uzavretie poistenia	32,73 €
z toho na úhradu ostatných nákladov. Daňových povinností a odvodových povinností poisťiteľa	19,88 €