



4150006252

Auto & Voľnosť - KASKO

Havarijné poistenie vozidla

Návrh

Oblasť KASKO **84100**

Číslo návrhu 4200096252	<input checked="" type="checkbox"/> Nová poistná zmluva	<input type="checkbox"/> Zmena existujúcej zmluvy	<input type="checkbox"/> Prepracovanie exist. zmluvy	Nákladové číslo	Získateľské číslo
-----------------------------------	---	---	--	-----------------	-------------------

POISTNÍK (platiteľ poistného)

Držiteľ Vlastník Prevádzkovateľ Iný

Priezvisko, meno, titul Názov právnickej osoby Záchraná a dopravná zdravotnícka služba Bratislava		Rodné číslo / IČO 17336210
Adresa v SR Ulica, číslo domu Antolská M, P.O. Box 15		Preukaz totožnosti (OP, CP, Iné) C SK
PSC 850 07	Miesto Bratislava 57	Tel. číslo / mobil +421 2 68206114
DIČ 2020845827	Kategória klienta 310	Platca DPH <input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie
Korešpondenčná adresa - vyplňa sa len v prípade, ak je odlišná od adresy poistníka Ulica, číslo domu, PSC, miesto		

PLATENIE POISTNÉHO

Spôsob platenia <input type="checkbox"/> Poštovou poukázkou <input type="checkbox"/> Inkasom <input checked="" type="checkbox"/> Prevodom z účtu	Periodicita platenia <input type="checkbox"/> Ročne <input checked="" type="checkbox"/> Štvrťročne <input type="checkbox"/> Polročne <input type="checkbox"/> Jednorazovo	Číslo účtu 7000287955	Kód banky 8180
--	---	---------------------------------	--------------------------

DOBA TRVANIA POISTENIA

(Ak nie je špecifikovaná hodina začiatku poistenia, poistenie sa začína, resp. mení nulťou hodinou dňa uvedeného ako začiatok, resp. zmena poistenia o konci sa nulťou hodinou dňa uvedeného ako koniec poistenia)

Začiatok poistenia 1.1.2013	Hodina a minúta začiatku poistenia 0:00 hod.	Koniec poistenia 31.12.2013	Zmena poistenia
---------------------------------------	--	---------------------------------------	-----------------

POISTENÝ Zhodný s poistníkom (údaje sa nevyplňajú, ak sú zhodné s poistníkom) Držiteľ Vlastník Prevádzkovateľ

Priezvisko, meno, titul Názov právnickej osoby		Rodné číslo / IČO
Adresa v SR Ulica, číslo domu		Štátna príslušnosť
PSC	Miesto	Tel. číslo / mobil
DIČ	Kategória klienta	Platca DPH <input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie
E-mail		

VINKULÁCIA

Zhodná s poistníkom Zhodná s poisteným (údaje sa nevyplňajú, ak sú zhodné s poistníkom alebo poisteným) Nie

Obchodný názov	IČO	DIČ
Ulica, číslo domu	PSC	Miesto
Leasingová zmluva	Obchodný register alebo iná evidencia podnikateľa	Číslo zápisu

ÚDAJE O VOZIDLE A JEHO POUŽITÍ

Druh vozidla Vozidlo poškodené Vozidlo nepoškodené - Skupina vozidiel - vozidlá e

A-motocykel A-trojkolka, štvorkolka B-osobné (do 3,5t) C-autobus D-elektromobil F-nákladné (do 3,5t) G-nákladné (nad 3,5t)

H-špeciálne I-sanitné I-záchrané J-fahač K-tractor L-príves M-náves N-iné

*uplynul poistenie e
reálne k dátumu súčasťou
tohto návrhu poistenia
- a tým*

Evidenčné číslo vozidla	Číslo osvedčenia o evidencii	Objem motora cm ³
Značka, model, typ		Výkon motora kW
VIN (číslo karosérie/rámu vozidla)		Celková hmotnosť kg
Počet miest	Počet dverí	Rok výroby
Dátum prvého prihlásenia	Stav počítadla	Farba vozidla
Palivo <input type="checkbox"/> Benzín <input type="checkbox"/> Nafta <input type="checkbox"/> Iné		

Použitie vozidla (01) súkromné (02) autopožičovňa (03) taxi (04) autoškola
 (05) referenčné (06) súťažné (07) sanitné (08) nebezpečný náklad
 (09) leasing (10) historické (11) reprezentačné

DISKY <input type="checkbox"/> Plech <input type="checkbox"/> Ľahká zliatina	Značka a rozmer
Pneumatiky	

ÚDAJE O POČTE KLÚČOV A OVLÁDAČOV OD ZABEZPEČOVACÍCH ZARIADENÍ VOZIDLA

Satelitný monitorovací systém

Univerzálne kľúče <input type="checkbox"/> ks	Zapaľovanie <input type="checkbox"/>	Imobilizér <input type="checkbox"/>	Alarm <input type="checkbox"/>	Ovládače <input type="checkbox"/> ks	Imobilizér <input type="checkbox"/>	Alarm <input type="checkbox"/>	Kľúče od mechanického zabez. <input type="checkbox"/> ks
Univerzálne kľúče <input type="checkbox"/> ks	Imobilizér <input type="checkbox"/>	Alarm <input type="checkbox"/>	Iné <input type="checkbox"/>	Ostatné kľúče <input type="checkbox"/> ks	Servisné kľúče <input type="checkbox"/> ks	Iné <input type="checkbox"/> ks	Kódový pásk (štítok) <input type="checkbox"/> ks

PREDCHÁDZAJÚCE POISTENIA (bolo poistenému navrhované poistenie vypovedané alebo zamietnuté?)

<input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie	Posívovňa, rok, číslo poistnej zmluvy, druh poistenia, dôvod (ak daný priestor nie je postačujúci, doplňte údaje v poznámke)
---	--

Číslo návrhu
4200096252

ÚDAJE O POISTENÍ A PLATENÍ POISTNÉHO

Poistný produkt (84104) Auto & Voľnosť - KASKO

Poistná suma

Poistná hodnota vozidla

faktúra cenník inak

01 HLAVNÉ KRYTIE

Použitie vozidla

Územná platnosť

SR geografické územie Európy

Spoluúčasť v %

minimálne **165,00 Eur**

Limit opráv bez DPH

bez obmedzenia **do 1.000,00 €**

Zľavy a prirážky na vozidlo

Individuálna zľava Subaru zľava 10%

Sadzba %

€

€

Faktor **1,0**

Faktor **1,0**

Faktor **1,0**

Faktor **1,0**

Faktor **0,9**

Faktor

Faktor

Ročné poistné **171.853,10 €**

Bonus / Malus áno nie

Bezškodová doba v mesiacoch

Trieda poistného **109**

Faktor **0,5**

Ročné poistné po zohľadnení faktoru bonus / malus

168.826,55 €

Doplnkové poistenie
02 ZVLÁŠTNÁ VÝBAVA

Sadzba v %

Celková poistná suma

Ročné poistné

03 BATOŽINA - ŠTANDARDNÁ

Sadzba v %

Poistná suma

04 BATOŽINA - ŠPECIÁLNA

Sadzba v %

Celková poistná suma

05 SMRŤ V DÔSLEDKU HAVÁRIE

Poistené miesta len vodič všetky miesta na sedenie

Poistná suma na jedno miesto na sedenie €

Celková poistná suma

06 TRVALÉ NÁSLEDKY PO HAVÁRII

Poistené miesta len vodič všetky miesta na sedenie

Poistná suma na jedno miesto na sedenie €

Celková poistná suma

07 NÁKLADY NA ZAPOŽIČANIE NÁHRADNÉHO VOZIDLA

Denný limit bez DPH

35 € 60 € 85 €

Iná €

08 ČELNÉ SKLO

Poistná suma

65 € 165 € 250 € 330 €

Iná €

09 ČINNOSŤ PRACOVNÉHO STROJA

Sadzba v %

Poistná suma

10 LOM STROJA

Sadzba v %

Poistná suma

11 VYPROSTENIE A ODŤAH VOZIDLA

výška krytia do 10 000 €

výška krytia do 20 000 €

12 ASISTENČNÉ SLUŽBY - UNIQA ASSISTANCE

do 3 500 kg (druh vozidla A, B a F)

Základná asistencia

Rozšírená asistencia

nad 3 500 kg (druh vozidla G, J, L a M)

Preferovaný autoservis

Faktor periodicity platenia poistného

Faktor **1,0**

V prípade, ak počas trvania poistnej zmluvy nastane na poistenom vozidle poistná udalosť, z ktorej bude vyplatené poistné plnenie, stráca poistník od poistného obdobia nasledujúceho po poistnom období, v ktorom bolo vyplatené poistné plnenie, nárok na zľavu za segmentáciu, ak tak rozhodne poistiteľ a je povinný platiť poistné vo výške bez zľavy za segmentáciu.

Celkové ročné poistné

168.826,55 €

Splátka poistného

42.206,64 €

PREDBEŽNÉ POISTENIE

Predbežné poistenie sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie KASKO. Predbežné poistenie vzniká dňom začiatku poistenia uvedenom v tomto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy za podmienky, že návrh na uzavretie poistnej zmluvy bol podpísaný zástupcom poistiteľa. Predbežné poistenie zaniká uplynutím doby 60 kalendárnych dní od začiatku poistenia alebo dňom uzavretia poistnej zmluvy alebo dňom doručenia odmietnutia návrhu na uzavretie poistnej zmluvy. Tento návrh na uzavretie poistnej zmluvy, riadne vyplnený a podpísaný osobou, ktorá uzatvára poistnú zmluvu je spolu s dokladom o zaplatení prvej splátky v plnej výške potvrdením preukazujúcim dojednanie predbežného poistenia.

Číslo návrhu

4200096252

PRÍLOHY

- fotokópia osvedčenia o evidencii
 doklad o nadobudnutí vozidla
 splnomocnenie majiteľa vozidla
 zápočtový list
- osvedčenie o montáži EZS
 zápis o poškodení vozidla

Poistník prevzal a bol oboznámený a súhlasí so zmením Všeobecných poistných podmienok (VPP) a zmluvných dojednaní, ktoré upravujú poistenie a sú súčasťou tohto návrhu.

- VPP, číslo tlačiva M/157/0/5
 Zmluvné dojednania, číslo tlačiva
 VPP iné, číslo tlačiva

Poznámky:

- Súhlasím so zverejnením zmluvy na internetovej stránke poistníka, vrátane CRZ.

Číslo účtu
2623005034/M00

Variabilný symbol
4200096252

Výška prvej splátky poistného
42.206,64 €

Variabilným symbolom pri uhrádzaní splátok poistného je vždy číslo návrhu PZ, resp. číslo PZ v prípade zmeny poistenia.

Ziskateľ (priezvisko, meno)

Číslo ziskateľa

Kontakt na ziskateľa (tel. číslo, e-mail, fax)
Povinne uveďte aspoň jeden kontakt!

Vyhlásenie poistníka

Svojím podpisom potvrdzujem, že som bol oboznámený s príslušnými platnými Všeobecnými poistnými podmienkami, zmluvnými dojednaniami a ustanoveniami uvedenými na tomto návrhu alebo prílohách, prevzal som ich a súhlasím s nimi. Zároveň svojím podpisom potvrdzujem pravdivosť uvedených údajov a žiadam o uzatvorenie / zmenu poistenia v rozsahu tohto návrhu.

Ďalej svojím podpisom udeľujem poistiteľovi v súlade s ustanovením § 7 zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane údajov neodvolateľný súhlas so spracovaním svojich osobných údajov uvedených v návrhu poistnej zmluvy v informačných systémoch poistiteľa, a to za účelom a po dobu poskytovania poistenia a činnosti s tým súvisiacich. Zároveň súhlasím s postúpením údajov poskytnutých poistiteľovi na iné subjekty vrátane ich cezhraničného toku do krajín Európskej únie v súvislosti s výkonom poisťovacej činnosti.

V Boatislave dňa

dňa

Meno poistníka

Podpis poistníka

Vyhlásenie poistiteľa

Potvrdzujem prevzatie tohto návrhu na uzavretie (zmenu) poistnej zmluvy menom UNIQA poisťovne, a.s. Poistná zmluva vznikne (zmeni sa) doručením oznámenia o prijatí návrhu poistiteľom klientovi v lehote šiestich týždňov odo dňa prevzatia návrhu. Svojím podpisom prehlasujem, že som prevzal návrh poistnej zmluvy a vykonal identifikáciu a overenie identifikácie klienta v zmysle § 7 a 8 zákona č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou financovaním terorizmu, a to overením totožnosti poisteného/poistníka na základe preukazu totožnosti.

V Boatislave dňa

dňa

Meno obchodného zástupcu

Prijaté do poistenia / dátum

Prijímateľ rizika (priezvisko, meno, podpis)