



UNIQA poisťovňa, a.s.
Lazaretská 15, 820 07 Bratislava 27
Slovenská republika
Tel. 0850 111 400, Web: <http://www.uniqa.sk>
E-mail: poistovna@uniqa.sk, IČO: 00 653 501
DIČ: 2021096242, IČ DPH: SK7020000229
Obchodný register Okresného súdu Bratislava 1
Oddiel Sa, Vložka č. 843/B

Povinné zmluvné poistenie
zodpovednosti za škodu spôsobenú
prevádzkou motorového vozidla
(ďalej len PZPMV)

Návrh

Oblasť PZPMV 84500

Číslo návrhu: 9160055522



7000666785

Poistník/Platiteľ poistného Držiteľ Vlastník Prevádzkovateľ Kategória klienta 01 Platca DPH nie

Obchodné meno: **Obec Nová Ľubovňa**
IČO: **00330086** DIČ: **2020698735**
Sídlo: **Nová Ľubovňa 102, 065 11, Nová Ľubovňa**
Bankové spojenie: **SK46 0200 000000 0012428602 BIC: SUBASKBX**
Tel. číslo / mobil: **0524283431** Email:

Štát: Slovensko, Politicky exponovaná osoba: nie, Účel poistenia: neživotné poistenie, Štatutár: Stanislav Turlík, starosta obce

Poistník je zhodný s poisteným

Doba trvania poistenia	začiatok poistenia	29.03.2016	hodina	00:00	koniec poistenia	na neurčito
Periodicita platenia	počet splátok	1	ročne	splátka ku dňu	29.3.	
Spôsob platenia	poštovou poukážkou		Faktor	1,00		

ÚDAJE O VOZIDLE A JEHO POUŽITÍ

Druh vozidla: **B10 - Osobný automobil do 3500 kg**

Značka, Model, Typ	KIA, Ceed SW (JD), Ceed SW 1.6 GDI EX/Gold				
EČ	SL	Výkon motora	99 kW	Palivo	benzín
VIN (číslo karosérie)	U5YHN813AGL170210	Celková hmotnosť	1820 kg	Počet dverí	5
Číslo OEV		Objem motora	1591 cm3	Počet miest	5
Dátum 1. prihlásenia		Rok výroby	2016	Farba	ŠEDÁ

ÚDAJE O POISTENÍ A PLATENÍ POISTNÉHO

(84501) POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA - STANDARD

Použitie vozidla	Referentské vozidlo	Faktor	1,00
Zľava prirážka	Crosselling - 1 PZ akákoľvek (PO)	Faktor	0,92
Zľava prirážka	Individuálny bonus - podľa AutoInfo	Faktor	9
Zľava prirážka	Segmentácia - Podľa právnej formy (PO)	Faktor	1,07
Zľava prirážka	Rabat - Vstupný rabat B,F /od 1501 do 1600 cm3/ (C4)	Faktor	0,57

Ročné poistné 366,00 EUR

Počet zavinených škodových udalostí (za posledné 2 roky): 0

Bezškodová doba v mesiacoch: 0 Celkový bonus: B09 Faktor 0,50

Ročné poistné po zohľadnení faktoru bonus / malus 102,00 EUR

Pre toto motorové vozidlo je bezplatne poskytovaná základná asistancia.

Preferovaný autoservis: 0043 - Peter Smrek - AUTOVENDY SLOVAKIA Plavnica

Potvrdenie o predbežnom poistení zodpovednosti číslo Zelená karta číslo

Celkové ročné poistné za PZPMV je 102,00 EUR

Splátka poistného za poistenie PZPMV je 102,00 EUR

Dokumenty priložené ku zmluve

Poistník prevzal a bol oboznámený a súhlasí so znením všeobecných poistných podmienok, ktoré upravujú poistenie a sú súčasťou tohto návrhu.

Súčasťou návrhu poistnej zmluvy sú VPP pre poistenie PZPMV číslo M/077/15/1

Rozsah poistenia ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPOSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA - ŠTANDARD (ďalej len "poistenie ŠTANDARD")

- Poistenie ŠTANDARD sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla ("VPP-PZPMV").
- Limit poistného plnenia je najvyššia hranica poistného plnenia poisťovateľa pri jednej škodovej udalosti.
- Limit poistného plnenia z jednej škodovej udalosti je:
 - 5 000 000 EUR za škodu podľa čl. 3 ods. 1 písm. a) Všeobecných poistných podmienok pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla, bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených,
 - 1 000 000 EUR za škodu podľa čl. 3 ods. 1 písm. b), c) a d) Všeobecných poistných podmienok pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla bez ohľadu na počet poškodených.

PREDBEŽNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI PODĽA par. 14 zákona č. 381/2001 Z.z.

- Predbežné poistenie zodpovednosti sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.
- Predbežné poistenie zodpovednosti vzniká dňom začiatku poistenia uvedenom v tomto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy za podmienky, že prvá splátka bola zaplatená v plnej výške najneskôr k tomuto dňu a návrh na uzavretie poistnej zmluvy bol podpísaný zástupcom poisťiteľa.
- Predbežné poistenie zodpovednosti zaniká uplynutím doby 60 kalendárnych dní od začiatku poistenia alebo dňom uzavretia poistnej zmluvy alebo dňom doručenia odmietnutia návrhu na uzavretie poistnej zmluvy.
- Tento originál návrhu 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.

DOPLNKOVÉ POISTENIA sa riadia Všeobecnými poistnými podmienkami pre doplnkové poistenia k poisteniu PZPMV (ďalej aj VPP pre doplnkové poistenia).

Poistený súhlasí, že na základe údajov uvedených v tomto návrhu poistnej zmluvy je poisťiteľ oprávnený vykonať aktualizáciu údajov aj v ostatných poistných zmluvách poisteného evidovaných u poisťiteľa. Jedná sa o aktualizáciu mena a priezviska, trvalého pobytu, korešpondenčnej adresy, telefónneho čísla, faxového čísla a e-mailovej adresy. Poistený berie na vedomie, že aktualizácia údajov sa nemusí vykonať na všetkých poistných zmluvách evidovaných u poisťiteľa a že tento súhlas nezakladá povinnosť poisťiteľa aktualizáciu vykonať ani nenahrádza povinnosť poisteného aj naďalej poisťiteľa informovať o zmenách údajov obsiahnutých v poistnej zmluve.

Vyhlasenie poistnika

1. Svojim podpisom potvrdzujem, že pred podpisom tohto návrhu som bol podrobne oboznámený s písomnými vyhotoveniami všeobecných poistných podmienok, zmluvných podmienok a formuláru o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy podľa vzoru ustanoveného NBS (ďalej len podmienky), ktorými sa poistenie dojednané podľa tohto návrhu riadi a súhlasím s nimi, uvedené podmienky tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy. Svojím podpisom potvrdzujem pravdivosť všetkých údajov uvedených v návrhu a žiadam o uzatvorenie/zmenu poistenia v rozsahu tohto 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 poisťovateľa www.uniq.sk ako aj na pobočkách, resp. obchodných miestach poisťovateľa.
2. Ďalej svojim podpisom beriem na vedomie, že osobné údaje uvedené v zákone o poisťovníctve v platnom znení je poisťiteľ oprávnený spracúvať v zmysle § 10 ods. 2 a ods. 3 písm. b) zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov aj bez súhlasu dotknutých osôb. Rovnako beriem na vedomie, že osobné údaje môžu byť predmetom cezhraničného prenosu do krajín EU a Švajčiarska ako aj do tretích krajín neposkytujúcich primeranú úroveň ochrany osobných údajov a to iba v prípade, ak je prenos nevyhnutný na plnenie zmluvy medzi dotknutou osobou a poisťiteľom. Zároveň beriem na vedomie, že poisťiteľ je oprávnený v súvislosti s výkonom poisťovacej činnosti osobné údaje dotknutej osoby poskytnúť alebo sprístupniť tretej strane. Aktuálny zoznam spoločností, ktorým sa osobné údaje môžu poskytnúť alebo sprístupniť je zverejnený na internetovej stránke poisťiteľa. Osobné údaje dotknutej osoby nebudú zverejňované. Prehlasujem, že som bol oboznámený so všetkými skutočnosťami vyplývajúcimi z § 15 ods. 1 zákona o ochrane osobných údajov. Zároveň potvrdzujem, že svoje osobné údaje som poskytol dobrovoľne, bez nátlaku a že uvedené osobné údaje sú pravdivé, správne a aktuálne. Prehlasujem, že ako dotknutá osoba som bol poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona o ochrane osobných údajov. Zároveň beriem na vedomie, že informácie podľa § 15 ods. 1 a § 28 zákona sú umiestnené na webovej stránke poisťiteľa www.uniq.sk.

Poistník súhlasí, že táto poistná zmluva i písomnosti súvisiace s poistnou zmluvou môžu byť podpísané elektronickým podpisom vo forme tzv. digitálneho biometrického podpisu t.j. podpísané prostredníctvom špeciálneho zariadenia - podpisového padu. Poistník túto formu elektronického podpisu uznáva a považuje za nespornú. Podpísaním tohto návrhu sa stávajú neplatnými všetky doteraz vytlačené a podpísané návrhy týkajúce sa predmetného poistenia (majú rovnaké číslo návrhu).

Číslo účtu (IBAN)

Variabilný symbol

Výška prvej splátky poistného za poistenie PZPMV

SK82 1100 000000 2628043793
BIC: TATRSKBX

9160055522

102,00 EUR

Dňa 23.03.2016

X



Podpis poistníka (poisteného)

Štatutár: Stanislav Turčík, starosta obce
Občiansky preukaz:

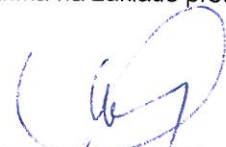
Vyhlasenie poisťiteľa

Potvrdzujem prevzatie tohto návrhu na uzavretie (zmenu) poistnej zmluvy menom UNIQA poisťovne, a.s. Poistná zmluva vznikne (zmení sa) doručením oznámenia o prijatí návrhu poisťiteľom 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 príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu, a to overením totožnosti poisteného/poistníka na základe preukazu totožnosti a výpisu z obchodného alebo živnostenského registra.

Dňa 23.03.2016

AUTO-VENDY Smreková Mária

Meno obchodného zástupcu



Podpis obchodného zástupcu
poisťiteľa

Kontakt na servisujúceho ziskateľa

ZČ: 72766228

Anna Langová

Nákladové miesto: 00657

Email: plang@popnet.sk

Telefón: 0908024619