



ZML 54/2014

Auto & Voľnosť - PZP

Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

Návrh

Číslo návrhu 9259509204		☒ Nová poisťná zmluva ☐ Zmena existujúcej zmluvy ☐ Prepracovanie exist. zmluvy		Oblasť 84500	Nákladové číslo
Ziskateľské číslo 490160063		☐ Držiteľ ☒ Vlastník ☐ Prevádzkovateľ ☐ Iný			
POISTNÍK (platiteľ poistného)		☐ Rodné číslo / IČO			
Priezvisko, meno, titul / Názov právnickej osoby OBECNÝ ÚRAD KRAJÚV ÚRAD HAHONOV		Preukaz totožnosti (OP, CP, iné) č. 00304334 Štátna príslušnosť			
Adresa v SR, Ulica, číslo domu ČERVENÝA ALMANÚV 55		Tel. číslo / mobil 0961 000408			
PSC 935 32 Miesto KRAJÚV ÚRAD HAHONOV		Platba DPH ☐ Áno ☒ Nie E-mail			
Kategória klienta		DIČ		Korešpondenčná adresa, Ulica, číslo domu, PSC, miesto (vyplňa sa len v prípade, ak je odlišná od adresy poisťníka)	
PLATENIE POISTNÉHO					
Periodicita platenia ☒ Ročne ☐ Štvrťročne ☐ Polročne ☐ Jednorazovo		Spôsob platenia ☒ Poštovou poukážkou ☐ Inkasom ☐ Prevodom z účtu		Číslo účtu Kód banky	
DOBA TRVANIA POISTENIA (Ak nie je špecifikovaná hodina začiatku poistenia, poistenie sa začína, resp. mení nultou hodinou dňa uvedeného ako začiatok, resp. zmena poistenia a končí sa nultou hodinou dňa uvedeného ako koniec poistenia)					
Začiatok poistenia 9.03.2014		Hodina a minúta začiatku poistenia		Koniec poistenia NEURČITO Zmena poistenia	
DRŽITEĽ ☒ Zhodný s poisťníkom (údaje sa nevyplňajú, ak sú zhodné s poisťníkom)					
Priezvisko, meno, titul / Názov právnickej osoby		Rodné číslo / IČO			
Adresa v SR, Ulica, číslo domu		Štátna príslušnosť			
PSC Miesto		Tel. číslo / mobil			
ÚDAJE O VOZIDLE A JEHO POUŽITÍ ☐ Skupina vozidiel - výkaz poistených vozidiel je neoddeliteľnou súčasťou tohto návrhu poisťnej zmluvy					
Druh vozidla ☐ A-motocykel ☐ A-trajkolká, štvorkolka ☒ B-osobné (do 3,5t) ☐ C-autobus ☐ D-elektromobil ☐ F-nákladné (nad 3,5t) ☐ G-nákladné (nad 3,5t) ☐ H-speciálne ☐ I-sanitné ☐ I-záchranné ☐ I-fačac ☐ K-aktor ☒ L-privés ☐ M-náves ☐ N-obytne vozidlo ☐ ostatné		Evidenčné číslo vozidla 4V6439C Číslo osvedčenia o evidencii			
Značka, model, typ PRIVÉS HÁKADÚV BCS		Objem motora 1180 cm ³			
VIN číslo (číslo karosérie/rámu vozidla) 919035		Výkon motora 1180 kW			
Celková hmotnosť 1180 kg		Palivo ☐ Benzin ☐ Nafta ☐ Iné			
Počet miest Počet dverí Rok výroby 1976 Dátum prvého prihlásenia 4.2.1976 Farba vozidla ČERVENÁ					
ÚDAJE O POISTENÍ					
1. (84501) poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla - ŠTANDARD					
Použitie vozidla ☐ Súkromné ☒ Referenčné ☐ Sanitné ☐ Historické ☐ Taxi ☐ Autoškola ☐ Iné		Základná sadzba 46,56 €			
Zfava/Prirážka A8		Faktor			
Počet zavinených škodových udalostí (za posledné 2 roky): ☐ žiadna ☐ 1 až 2 ☐ 3 a viac		Faktor			
Bonus / Malus ☒ áno ☐ nie Bežikodová doba (v mesiacoch)		Trieda poistného 1309		Faktor	
2. (84501) doplnkové poistenie pre vodiča poisteného vozidla		Poistná suma		Ročné poistné	
☐ I. Smrť úrazom (poistné plnenie v prípade smrti úrazom) (0002)		10 000 €		10 €	
☐ II. Euroochrana (poistné plnenie za trvalé následky úrazu) (0003)		30 000 €		10 €	
☐ III. Právna ochrana (0004)		10 000 €		20 €	
3. (84501) ASISTENČNÉ SLUŽBY - UNIQA ASSISTANCE		Základná asistencia		Ročné poistné	
Preferovaný autoservis Druh vozidla ☐ do 3 500 kg (A, B a F)		Rozšírená asistencia nad 3 500 kg (G, J, L a M)		Ročné poistné	
4. (84502) dobrovoľné doplnkové poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla - PLUS		Limit poistného plnenia I.		Limit poistného plnenia II.	
Limit poistného plnenia I. €		Limit poistného plnenia II. €		Ročné poistné €	
5. (84501) doplnkové poistenie čelného skla poisteného vozidla (0006)		Poistná suma: ☐ 250 € ☐ 350 € ☐ 500 € ☐ 1 000 €		Ročné poistné €	
Splátka poistného €		Celkové ročné poistné (I.+II.+III.+IV.+V.) 28,32 €			

M1076/12/4/UNI

Získateľ (priezvisko, meno) <i>HEROLD</i> <i>CHUDA</i>	Číslo získateľa <i>89900053</i>	Kontakt na získateľa (tel. číslo, e-mail, fax) Povinné uviesť aspoň jeden kontakt! <i>0918 495 688</i>
--	------------------------------------	--

Číslo návrhu 9259509204	Variabilný symbol pri uhrádzaní splátok poistného je vždy číslo návrhu PZ, resp. číslo PZ v prípade zmeny poistenia.		
Číslo účtu	Variabilný symbol	Výška prvej splátky poistného	€

Poznámky:

- 1) Rozsah poistenia ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA - STANDARD (ďalej len "poistenie STANDARD")
- a) Poistenie STANDARD sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla ("VPP- PZPMV")
- b) Limit poistného plnenia je najvyššia hranica poistného plnenia poisťovateľa pri jednej škodovej udalosti.
- c) Limit poistného plnenia z jednej škodovej udalosti je
- I. 5 000 000 EUR za škodu podľa čl. 3 ods. 1. písm. a) VPP- PZPMV bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených
- II. 1 000 000 EUR za škodu podľa čl. 3 ods. 1. písm. b), c) a d) VPP- PZPMV bez ohľadu na počet poškodených.
- 2) Rozsah DOBROVOLEHNÉHO DOPLNKOVÉHO POISTENIA ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOT. VOZIDLA - PLUS (ďalej len "poistenie PLUS")
- a) Poistenie PLUS sa riadi VPP- PZPMV.
- b) Poisťovateľ poskytne z poistenia PLUS poistné plnenie len v prípade, že výška škody prevyší limit poistného plnenia dojednaný v poistení STANDARD a boli splnené v ňom uvedené podmienky na poskytnutie poistného plnenia z poistenia STANDARD v plnej výške limitu poistného plnenia.
- c) Poisťovateľ poskytne z poistenia PLUS poistné plnenie pri jednej poistnej udalosti len v sume rovnej rozdielu výšky škody a limitu poistného plnenia dojednaného v poistení STANDARD nie však viac, ako je suma predstavujúca:
- I. limit poistného plnenia za škodu podľa čl. 3 ods. 1. písm. a) VPP- PZPMV bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených,
- II. limit poistného plnenia za škodu podľa čl. 3 ods. 1. písm. b), c) a d) VPP- PZPMV bez ohľadu na počet poškodených.
- 3) PREDBEŽNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI PODĽA par. 14 zákona č. 381/2001 Z.z.
- a) Predbežné poistenie zodpovednosti sa riadi VPP- PZPMV.
- b) 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 poisťovateľa.
- c) Predbežné poistenie zodpovednosti zaniká uplynutím doby 60 kalendárnych dní od začiatku poistenia alebo dňom uzavretia poistnej zmluvy alebo dňom doručenia STANDARD nie však viac, ako je suma predstavujúca:
- I. limit poistného plnenia za škodu podľa čl. 3 ods. 1. písm. a) VPP- PZPMV bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených,
- II. limit poistného plnenia za škodu podľa čl. 3 ods. 1. písm. b), c) a d) VPP- PZPMV bez ohľadu na počet poškodených.
- d) 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.
- 4) DOPLNKOVÉ POISTENIA sa riadia Všeobecnými poistnými podmienkami pre doplnkové poistenia k poisteniu PZPMV (ďalej aj VPP pre doplnkové poistenia).

Poistník prevzal a bol oboznámený a súhlasí so znením všeobecných poistných podmienok, zmluvných ustanovení, ktoré upravujú poistenie a doplnkové poistenia uvedené na tomto návrhu a sú súčasťou tohto návrhu poistnej zmluvy.

Súčasťou návrhu poistnej zmluvy sú ☒ VPP- PZPMV M/077/ ☐ VPP pre doplnkové poistenia M/152/ ☐ VPP pre doplnkové poistenie číselného skla M/161/

VYHLÁSENIE POISTNÍKA

Svojím podpisom potvrdzujem, že som bol oboznámený s príslušnými platnými Všeobecnými poistnými podmienkami, zmluvnými dojednaniaми a ustanoveniami uvedenými na tomto návrhu alebo prílohách, ako i s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraanej poistnej zmluvy prostredníctvom formulára podľa vzoru ustanoveného NBS, 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 poisťiteľovi 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 poisťiteľa a to za účelom a po dobu poskytovania poistenia a činnosti s tým súvisiacich. Zároveň súhlasím s postúpením údajov poskytnutých poisťiteľovi na iné subjekty vrátane ich cezhraničného toku do krajín Európskej únie v súvislosti s výkonom poisťovacej činnosti.

V..... *HEROLD* dňa..... *6.3.2016* *CHUDA*
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 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 *ANRISK*

V..... *HEROLD* dňa..... *6.3.2016* *CHUDA*
Meno obchodného zástupcu poisťiteľa Podpis obchodného zástupcu poisťiteľa

Prijaté do poistenia / dátum	Prijímateľ rizika (priezvisko, meno, podpis)
------------------------------	--