

Zodpovedajúce okienka označte krížikom, údaje vyplňte paličkovým písmom

Číslo návrhu 9259561792	<input checked="" type="checkbox"/> Nová poisťná zmluva <input type="checkbox"/> Prepracovanie exist. zmluvy	<input type="checkbox"/> Zmena existujúcej zmluvy	Nákladové číslo
			Získateľské číslo 79940378

POISTNÍK/platiteľ poisťného <input type="checkbox"/> Držiteľ <input checked="" type="checkbox"/> Vlastník <input type="checkbox"/> Prevádzkovateľ			
Priezvisko, meno, titul/názov ¹ OBEC XEMPLÍNSKA TEPLICA		RČ/IČO ¹ 202041294	
Trvalý pobyt/ulica, č.d. OKRUŽNÁ 340/2		PSČ 07664	Miesto/štát XEMPLÍNSKA TEPLICA
Korešp. adr. v SR/ulica, č.d.		PSČ	Miesto
Typ preuk. totož.	Číslo	Dát. vydania	Vydal orgán/štát
Tel. číslo	Platca DPH <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie		DIČ
E-mail			Štát. prísluš. Kat. klienta 120

DRŽITEĽ	Zhodný s poisťníkom? <input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie	(Údaje sa nevyplňajú, ak sú zhodné s poisťníkom)
Priezvisko, meno, titul/názov ¹		RČ/IČO ¹
Trvalý pobyt/ulica, č.d.		Miesto/štát
Tel. číslo	E-mail	Štát. prísluš.

Doba trvania poisťovania (Ak nie je špecifikovaná hodina začiatku poisťovania, poisťovanie sa začína, resp. mení nultou hodinou dňa uvedeného ako začiatok, resp. zmena poisťovania a končí sa nultou hodinou dňa uvedeného ako koniec poisťovania)			
Začiatok poisťovania	21.08.2015	Hodina/min.	09:10
Koniec poisťovania		Zmena poisťovania	20

Platenie poisťného	Spôsob platenia poisťného: <input type="checkbox"/> Trvalý príkaz <input type="checkbox"/> Inkaso <input type="checkbox"/> Príkaz na úhradu <input checked="" type="checkbox"/> Poštová poukážka
	Periodicita platenia: <input type="checkbox"/> Ročne <input type="checkbox"/> Polročne <input type="checkbox"/> Štvrťročne <input type="checkbox"/> Jednorazovo
	Č. účtu /

ÚDAJE O VOZIDLE A JEHO POUŽITÍ			
Druh vozidla			
<input type="checkbox"/> A-motocykel	<input type="checkbox"/> A-trojkolka, štvorkolka	<input type="checkbox"/> B-osobné (do 3,5t)	<input type="checkbox"/> C-autobus
<input type="checkbox"/> F-nákladné (do 3,5t)	<input type="checkbox"/> G-nákladné (nad 3,5t)	<input type="checkbox"/> H-špeciálne	<input type="checkbox"/> N-obytné vozidlo
<input type="checkbox"/> I-sanitné	<input type="checkbox"/> I-záchranne	<input type="checkbox"/> J-fahač	<input checked="" type="checkbox"/> L-prives
<input type="checkbox"/> M-náves	<input type="checkbox"/> O-ostatné		
Evidenčné č. vozidla TV	Číslo osvedčenia o evidencii NA 558 715		
Značka, model, typ AGADOS NP7	Výkon motora kW		
VIN číslo (číslo karosérie/rámu vozidla) TKXNP7175FAWS1647	Objem motora cm ³		
Počet dverí	Počet miest	Farba vozidla ŠEDÁ	Celková hmotnosť 400 kg
Rok výroby 2015	Dátum prvého prihlásenia	Palivo <input type="checkbox"/> Benzín <input type="checkbox"/> Nafta <input type="checkbox"/> Elektro <input type="checkbox"/> Iné	

ÚDAJE O POISTENÍ A POISTNOM			
1. (84501) poisťovanie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla - ŠTANDARD			
Použitie vozidla		Zákl. sadzba	38,04 EUR
<input type="checkbox"/> Súkromné	<input type="checkbox"/> Referentské	<input type="checkbox"/> Sanitné	<input type="checkbox"/> Historické
<input type="checkbox"/> Taxi	<input type="checkbox"/> Autoškola	<input type="checkbox"/> Iné	
Zlava/Prirážka		Faktor	1,00
Zlava/Prirážka		Faktor	0,77
Zlava/Prirážka		Faktor	1,00
Zlava/Prirážka		Faktor	1,05
Počet zavinených škodových udalostí (za posledné 2 roky): <input type="checkbox"/> žiadna <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 a viac		Zákl. poisťné	14,78 EUR
Bezškodová doba (v mesiacoch)	Bonus/Malus <input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie	Ročné poisťné	
Trieda poisťného	Faktor	14,76	EUR

Vysvetlivky:
¹ ak je poisťníkom právnická osoba uveďte v príslušnej časti IČO a názov právnickej osoby

Získateľ (priezvisko, meno) 1HT CONSULTING, s.r.o.	Číslo získateľa, MA 79940378	Kontakt na získateľa (tel. číslo, e-mail) 0907 475 099
ZACOVIA TUROTVÁ KATARINA	108906	

Číslo návrhu

9259561792

ÚDAJE O POISTENÍ

	Poistná suma	Ročné poistné	
2. (84501) doplnkové poistenie pre vodiča poisteného vozidla			
<input type="checkbox"/> I. Smrť úrazom (poistné plnenie v prípade smrti úrazom) (0002)	10 000 EUR	10 EUR	
<input type="checkbox"/> II. Euroochrana (poistné plnenie za trvalé následky úrazu) (0003)	30 000 EUR	10 EUR	Ročné poistné
<input type="checkbox"/> III. Právna ochrana (0004)	10 000 EUR	20 EUR	<input type="text" value=""/> EUR //

3. (84501) ASISTENČNÉ SLUŽBY - UNIQA ASSISTANCE

Preferovaný autoservis	Druh vozidla	<input type="checkbox"/> Základná asistencia	<input type="checkbox"/> Rozšírená asistencia	<input type="text" value=""/> EUR ///
		<input type="checkbox"/> do 3 500 kg (A, B a F)	<input type="checkbox"/> nad 3 500 kg (G, J, L a M)	

4. (84502) dobrovoľné doplnkové poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla - PLUS

Limit poistného plnenia I.	<input type="text" value=""/> EUR	Limit poistného plnenia II.	<input type="text" value=""/> EUR	<input type="text" value=""/> EUR IV.
----------------------------	-----------------------------------	-----------------------------	-----------------------------------	---------------------------------------

5. (84501) doplnkové poistenie čelného skla poisteného vozidla (0006)

<input type="checkbox"/> 250 EUR	<input type="checkbox"/> 350 EUR	<input type="checkbox"/> 500 EUR	<input type="checkbox"/> 1 000 EUR	<input type="text" value=""/> EUR V.
----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------

Splátka poistného EUR Celkové ročné poistné (I.+II.+III.+IV.+V.) EUR

Výška prvej splátky poistného: EUR VS Č. účtu

Vysvetlivky:

² VS - Variabilným symbolom pri uhrádzaní splátok poistného je vždy číslo návrhu PZ, resp. číslo PZ v prípade zmeny poistenia.

ROZSAH POISTENIA

1) Rozsah poistenia ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ 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) VPP - PZPMV bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených
 - 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 DOBROVOĽNÉHO DOPLNKOVÉHO POISTENIA ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA - PLUS (ďalej len „poistenie PLUS“)

- Poistenie PLUS sa riadi VPP - PZPMV.
- Poisťovateľ poskytne z poistenia PLUS poistné plnenie len v prípade, že výška škody prevyší limit poistného plnenia dojednaný v poistení ŠTANDARD a boli splnené všetky podmienky na poskytnutie poistného plnenia z poistenia ŠTANDARD v plnej výške limitu poistného plnenia.
- 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 ŠTANDARD nie však viac, ako je suma predstavujúca:
 - limit poistného plnenia za škodu podľa čl. 3 ods. 1. písm. a) VPP - PZPMV bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených,
 - 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.

- Predbežné poistenie zodpovednosti sa riadi VPP - PZPMV.
- 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.
- 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.

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

Číslo návrhu

9259561792

Poznámky

Prijaté do poistenia / dátum

Prijímateľ rizika (priezvisko, meno, podpis)

VYHLÁSENIA

Poistenie dojednané podľa tohto návrhu sa riadi:

VPP - PZPMV VPP pre doplnkové poistenia

VPP pre doplnkové poistenie čelného skla

Vyhľadanie poisťníka:

Svojím podpisom potvrdzujem, že pred podpisom tohto návrhu som bol podrobne oboznámený s písomnými vyhotoveniami všeobecných poisťných podmienok, zmluvných podmienok a formuláru o podmienkach uzavretia poisťnej zmluvy podľa vzoru ustanoveného NBS (ďalej len podmienky), ktorými sa poistenie dojednané podľa tohto návrhu riadi a súhlasím s nimi.

Svojím podpisom potvrdzujem pravdivosť všetkých údajov uvedených v návrhu a žiadam o uzatvorenie/zmenu poistenia v rozsahu tohto návrhu.

Zároveň si vyhradzujem právo na prevzatie podmienok osobne pri podpise návrhu alebo elektronickou poštou, alebo beriem na vedomie, že podmienky v písomnej forme sú k dispozícii na verejne dostupnej internetovej stránke poisťiteľa www.uniq.sk, ako aj na pobočkách, resp. obchodných miestach poisťiteľa.

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 poisťnej 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. Z. TEPLÍCI

dňa 21.8.2015

Meno poisťníka

Vyhľadanie poisťiteľa:

Potvrdzujem prevzatie tohto návrhu na uzavretie (zmenu) poisťnej zmluvy menom UNIQA poisťovní, a.s. v obci Zemplín. Zníženie (zmení sa) doručením oznámenia o prijatí návrhu poisťiteľom klientovi v lehote šiestich týždňov odo dňa prevzatia návrhu. Svojím podpisom prehlasujem, že som prevzal návrh poisťnej 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/poisťníka na základe preukazu totožnosti.

V. Z. TEPLÍCI

dňa 21.8.2015

Meno obchodného zástupcu poisťiteľa

