

8100072524

Auto & Voľnosť - KASKO

Údaje o počte kľúčov a ovládačov od zabezpečovacích zariadení vozidla

Univerzálne kľúče	<input checked="" type="checkbox"/> 2 ks	<input type="checkbox"/> Zapaľovanie	<input type="checkbox"/> Imobilizér	<input type="checkbox"/> Alarm	Univerzálne kľúče	<input type="checkbox"/> ks	<input type="checkbox"/> Imobilizér	<input type="checkbox"/> Alarm	<input type="checkbox"/> Iné
Kľúče od mechanického zabezpečenia	<input type="checkbox"/> ks	Ovládače	<input type="checkbox"/> ks	<input type="checkbox"/> Imobilizér	<input type="checkbox"/> Alarm	Kódový pásik (štitok)	<input type="checkbox"/> ks		
Ostatné kľúče	<input type="checkbox"/> ks	Servisné kľúče	<input type="checkbox"/> ks	Iné	<input type="checkbox"/> ks	Satelitný monitor. systém			

ÚDAJE O POISTENÍ A PLATENÍ POISTNÉHO

Poistný produkt	Auto & Voľnosť - KASKO (84104)	Základná sadzba	5,70 %
Poistná suma	<input checked="" type="checkbox"/> faktúra <input type="checkbox"/> cenník <input type="checkbox"/> iné		14 350,- EUR
Zľava/Prirážka (Poistná suma)		Faktor (F07)	0,89

01 HLAVNÉ KRYTIE

Spoluúčasť	<input checked="" type="checkbox"/> 0 %	minimálne	0,00 €	Faktor (F01)	1,30
Limit opráv (bez DPH)	<input checked="" type="checkbox"/> do 50 € <input type="checkbox"/> bez obmedzenia			Faktor (F02)	1,00
Zľava/Prirážka (Použitie vozidla)				Faktor (F03)	1,00
Územná platnosť	<input type="checkbox"/> SR <input checked="" type="checkbox"/> geografické územie Európy			Faktor (F04)	1,00
Zľava/Prirážka (Značka vozidla)	Faktor (F00)	1,10	Zľava/Prirážka (Druh paliva)	Faktor (F10)	1,00
Zľava/Prirážka (Platba poistného)	Faktor (F05)	0,95	Zľava/Prirážka (Vek vozidla)	Faktor (F11)	1,00
Zľava/Prirážka (Registrácia, EČV)	Faktor (F06)	0,88	Zľava/Prirážka (Osoba poistníka)	Faktor (F12)	0,98
Zľava/Prirážka (Objem motora)	Faktor (F08)	1,00	Zľava/Prirážka (Crosselling)	Faktor (F13)	0,90
Zľava/Prirážka (Výkon motora)	Faktor (F09)	1,00	Zľava/Prirážka (Zľava pre ZĽP)	Faktor (F15)	1,00

Ročné poistné na krytie rizika: **767,58 EUR**Bonus/Malus áno nie Bezškodová doba: **24** (mesiacov) Trieda poistného **B09** Faktor (F14) **0,50**Ročné poistné na krytie rizika po zohľadnení faktoru Bonus/Malus: * **383,79 EUR**

Ročné poistné na krytie rizika

Doplnkové poistenia			
02 ZVLÁŠTNÁ VÝBAVA	Sadzba <input type="checkbox"/> %	Celková PS ²	<input type="checkbox"/> EUR
03 BATOŽINA - ŠTANDARDNÁ		PS ²	<input type="checkbox"/> EUR
04 BATOŽINA - ŠPECIÁLNA	Sadzba <input type="checkbox"/> %	Celková PS ²	<input type="checkbox"/> EUR
05 SMŔŤ V DÔSLEDKU HAVÁRIE	Poistené miesta: <input type="checkbox"/> len vodič <input type="checkbox"/> všetky miesta na sedenie	PS ² na jedno miesto na sedenie	<input type="checkbox"/> EUR
		Celková PS ²	<input type="checkbox"/> EUR
06 TRVALÉ NÁSLEDKY PO HAVÁRII	Poistené miesta: <input type="checkbox"/> len vodič <input type="checkbox"/> všetky miesta na sedenie	PS ² na jedno miesto na sedenie	<input type="checkbox"/> EUR
		Celková PS ²	<input type="checkbox"/> EUR
07 NÁKLADY NA ZAPOŽIČANIE NÁHRADNÉHO VOZIDLA	Denný limit bez DPH: <input type="checkbox"/> 35 EUR <input type="checkbox"/> 60 EUR <input type="checkbox"/> 85 EUR iný: <input type="checkbox"/> EUR		<input type="checkbox"/> EUR
08 ČELNÉ SKLO	Poistná suma: <input type="checkbox"/> 65 EUR <input type="checkbox"/> 165 EUR <input type="checkbox"/> 250 EUR <input type="checkbox"/> 330 EUR iný: <input type="checkbox"/> EUR		<input type="checkbox"/> EUR
09 ČINNOSŤ PRAC. STROJA	Sadzba <input type="checkbox"/> %	PS ²	<input type="checkbox"/> EUR
10 LOM STROJA	Sadzba <input type="checkbox"/> %	PS ²	<input type="checkbox"/> EUR
11 VYPROSTENIE A ODŤAH VOZIDLA	Výška krytia: <input type="checkbox"/> do 10.000 EUR <input type="checkbox"/> do 20.000 EUR		<input type="checkbox"/> EUR
12 ASISTENČNÉ SLUŽBY - UNIQA ASSISTANCE	<input checked="" type="checkbox"/> Základná asistencia <input type="checkbox"/> Rozšírená asistencia		<input type="checkbox"/> EUR
	<input checked="" type="checkbox"/> do 3 500 kg (druh vozidla A, B a F) <input type="checkbox"/> nad 3 500 kg (druh vozidla G, J, L a M)		0,00 EUR
Preferovaný autoservis	<input type="text"/>		
13 Finančná strata - GAP	Sadzba <input type="checkbox"/> %	PS ²	<input type="checkbox"/> EUR

Vysvetlivky: ² PS - Poistná sumaRočné poistné na krytie rizík (suma poistného označeného "*"): **383,79 EUR**Daň z poistenia (8 %): **30,70 EUR**Poistné za poistné obdobie vrátane dane: **414,49 EUR**Splátka poistného vrátane dane: **414,49 EUR**

8100072524

Auto & Voľnosť - KASKO

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.

Výška prvej splátky poistného: **414,49 EUR** VS³ **8100072524** Číslo účtu **SK98 1100 0000 0026 2300 5034**

Vysvetlivky: ³ VS - Variabilným symbolom pri uhrádzaní splátok poistného je vždy číslo návrhu PZ, resp. číslo PZ v prípade zmeny poistenia.

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.

Poznámky

--

Prijaté do poistenia / dátum

Prijímateľ rizika (priezvisko, meno, podpis)

PRÍLOHY

fotokópia osvedčenia o evidencii splnomocnenie majiteľa vozidla zápočtový list

osvedčenie o montáži EZS zápis o poškodení vozidla

VYHLÁSENIA

Poistenie dojednané podľa tohto návrhu sa riadi:

VPP - KASKO VPP - GAP Zmluvné dojednania **ZAZNAMENANÉ VYJADRENIA POISTNÍKA****Súhlasy s marketingovou komunikáciou**

Udeľujem výslovný súhlas, s použitím mojich kontaktných informácií v rozsahu meno a priezvisko, bydlisko, e-mailová adresa a mobilné telefónne číslo za účelom telefonického oslovovania s ponukami poistných produktov a iných produktov a služieb spoločnosti UNIQA poisťovňa, a.s. alebo ich zmeny.

Udeľujem výslovný súhlas, s použitím mojich kontaktných informácií v rozsahu meno a priezvisko, bydlisko, e-mailová adresa a mobilné telefónne číslo za účelom zasielania ponúk poistných a iných produktov a služieb tretích strán, ktoré spoločnosť UNIQA poisťovňa, a.s. sprostredkúva.

Súhlas/y udeľujem na dobu trvania zmluvného vzťahu medzi mnou a UNIQA poisťovňou, a.s. a 5 rokov po jeho ukončení alebo do odvolania súhlasu.

Odmietam používanie mojich kontaktných informácií pre účely priameho marketingu elektronickou poštou, v zmysle zákona č. 351/2011 Z.z. o elektronických komunikáciách v platnom znení.

Informácie o spracúvaní osobných údajov

Poistiteľ získava a spracúva vyššie uvedené osobné údaje na základe súhlasu. Súhlas udeľujem dobrovoľne, pričom beriem na vedomie, že každý z udelených súhlasov môžem kedykoľvek odvolať písomne, resp. zaslaním e-mailu alebo listu na kontaktnú adresu poistiteľa, ústne na pobočke poistiteľa alebo telefonicky, a to bez akýchkoľvek nákladov a následkov vo vzťahu k existujúcim alebo budúcim zmluvným vzťahom medzi mnou a poistiteľom.

Odvolaním súhlasu však nie je dotknutá zákonnosť spracúvania mojich osobných údajov vychádzajúca z udeleného súhlasu pred jeho odvolaním. Po odvolaní súhlasu poistiteľ zastaví akékoľvek spracovateľské činnosti týkajúce sa osobných údajov spracúvaných na základe súhlasu. Odvolanie tohto súhlasu však neznamená, že by poistiteľ musel zmazať osobné údaje, ktoré spracúva pre účel plnenia zmluvy uzatvorenej so mnou alebo na základe iného právneho titulu.

Informácie o ďalších právach dotknutej osoby

Mám právo požadovať od poistiteľa prístup k mojim osobným údajom, ich prenos k inému prevádzkovateľovi, opravu alebo výmaz, prípadne obmedzenie spracúvania. Poistiteľ poskytuje podrobné informácie o právach dotknutých osôb a možnostiach, ako ich uplatniť v osobitnom dokumente a takisto na webových stránkach poistiteľa www.uniqa.sk/osobneudaje.

8100072524

Auto & Voľnosť - KASKO

Automatizované rozhodovanie

Osobné údaje, ktoré je poisťiteľ oprávnený spracúvať na základe tohto môjho súhlasu, nebudú použité pre účely rozhodovania výlučne na báze automatizovaného spracovania ani profilovania.

Sprostredkovatelia a príjemcovia osobných údajov, prenos osobných údajov do tretích krajín

Spracúvanie mojich osobných údajov vykonáva poisťiteľ, osobné údaje však pre poisťiteľa môžu spracúvať aj vybraní sprostredkovatelia, ktorých aktuálny zoznam je uvedený na webových stránkach poisťiteľa www.uniqa.sk/osobneudaje. Každý sprostredkovateľ musí poskytovať dostatočné a vierohodné záruky technického a organizačného zabezpečenia ochrany vyššie uvedených osobných údajov. Spracúvanie vyššie uvedených osobných údajov sa vykonáva v technicky aj fyzicky zabezpečených elektronických informačných systémoch. Prístup k osobným údajom môžu mať spoločnosti zo skupiny UNIQA, ďalej môžu byť osobné údaje za určitých podmienok sprístupnené štátnym orgánom (súdom, políciou, notárom, orgánom finančnej správy, Národnej banke Slovenska a pod. v rámci výkonu ich zákonných právomocí) alebo ich poisťiteľ môže priamo poskytnúť iným subjektom v rozsahu stanovenom osobitným predpisom. Aktuálny zoznam príjemcov osobných údajov je uvedený na webových stránkach poisťiteľa www.uniqa.sk/osobneudaje.

Osobné údaje môžu byť prenášané na spracovanie v rámci Európskej únie, resp. Európskeho hospodárskeho priestoru (napr. sprostredkovateľom, zaisťovňami alebo spoločnosťami zo skupiny UNIQA). V súlade s právnymi predpismi môžu byť osobné údaje prenášané aj do krajín mimo Európskej únie, resp. Európskeho hospodárskeho priestoru.

Kontaktné údaje prevádzkovateľa a dozorného orgánu

V prípade pochybností o dodržiavaní povinností súvisiacich so spracúvaním mojich osobných údajov sa môžem obrátiť na zodpovednú osobu alebo priamo na poisťiteľa alebo so sťažnosťou na Úrad na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky, so sídlom Hraničná 12, 820 07 Bratislava 27, (email: statny.dozor@pdp.gov.sk, <http://dataprotection.gov.sk>).

VYHLÁSENIA POISTNÍKA

Svojim podpisom potvrdzujem, že mám riadne v dostatočnom časovom predstihu pred uzavretím poisťnej zmluvy (ďalej len „návrh“) obchodným zástupcom poisťiteľa (osobou sprostredkujúcou poisťný produkt) poskytnutý Informačný dokument o príslušnom poistení (IPID) vypracovaný v súlade so smernicou Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/97 a Vykonávacím nariadením Komisie (EÚ) 2017/1469, tak aby som mohol prijať informované rozhodnutie o uzavretí poisťnej zmluvy.

Svojim podpisom potvrdzujem, že pred podpisom tohto návrhu som bol podrobne oboznámený s písomnými vyhotoveniami všeobecných poisťných podmienok, zmluvných podmienok (ďalej len podmienky), ktorými sa poistenie dojednané podľa tohto návrhu riadi a súhlasím s nimi; uvedené podmienky tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy. Svojim podpisom potvrdzujem pravdivosť, aktuálnosť a úplnosť všetkých údajov vrátane osobných údajov uvedených v návrhu a žiadam o uzatvorenie/zmenu poistenia v rozsahu tohto návrhu. Zároveň potvrdzujem, v čase pred podpisom návrhu poisťnej zmluvy, prevzatím písomných podmienok alebo ich prevzatím elektronickou poštou. Beriem na vedomie, že podmienky v písomnej forme sú k dispozícii na verejne dostupnej internetovej stránke poisťiteľa www.uniqa.sk, ako aj na pobočkách, resp. obchodných miestach poisťiteľa.

Beriem na vedomie, že pri výpočte poisťného a súviaciacom zaokrúhľovaní, môže dôjsť pri spracovaní k rozdielu oproti poisťnému, ktoré je uvedené v tomto návrhu. Súhlasím s tým, že poisťiteľ je oprávnený jednostranne upraviť výšku poisťného, a to do výšky nepresahujúcej 0,5% z poisťného za poisťné obdobie vrátane dane.

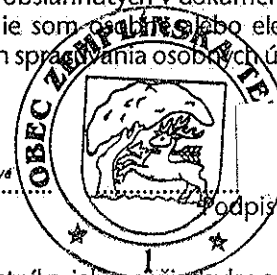
Ochrana osobných údajov - Vyhlásenia poisťníka

Beriem na vedomie, že UNIQA poisťovňa, a.s. a jej sprostredkovatelia v zmysle nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) spracovávajú moje osobné údaje v rozsahu stanovenom v poisťnej zmluve v rámci činnosti v sektore poistenia a činnosti súvisiacich s poisťovacou a zaisťovacou činnosťou, a to po dobu nevyhnutne potrebnú na zabezpečenie práv a povinností vyplývajúcich zo zmluvného vzťahu založeného na základe poisťnej zmluvy. Spracúvanie mojich osobných údajov je v súlade s článkom 6 ods. 1 písm. b) všeobecného nariadenia o ochrane osobných údajov potrebné na plnenie tejto poisťnej zmluvy. Beriem na vedomie, že moje osobné údaje môžu byť poskytnuté aj iným subjektom podnikajúcim v oblasti poistenia, zaistenia a bankovníctva. Vyhlasujem, že za účelom uzavretia tejto poisťnej zmluvy som pri poskytnutí svojich osobných údajov poisťiteľovi UNIQA poisťovňa, a.s. bol/a dostatočne a zrozumiteľne informovaný/á o svojich právach vyplývajúcich zo spracúvania mojich osobných údajov, o prenose mojich osobných údajov do tretích krajín, o povinnosti osobné údaje poskytnúť v súvislosti so zákonnými alebo zmluvnými požiadavkami, ako aj o ďalších relevantných skutočnostiach obsiahnutých v dokumente označenom ako "Informácie o podmienkach spracúvania osobných údajov", ktorého jedno vyhotovenie som osobne alebo elektronickou poštou prevzal/a. Beriem na vedomie, že aktuálna verzia dokumentu "Informácie o podmienkach spracúvania osobných údajov" je dostupná na ktoromkoľvek zastúpení UNIQA poisťovňa, a.s. a na webovom sídle www.uniqa.sk.

V Zemplínskej Teplici dňa 24.07.2019

Obec Zemplínska Teplica v.z. Mgr. Jozefína Uhaľová

Meno poisťníka



Podpis poisťníka

VYHLÁSENIA POISŤITEĽA

Vyhlasujem, že som ako zástupca poisťiteľa zaznamenal na základe informácií poisťníka jeho požiadavky a potreby, finančnú situáciu ako aj jeho skúsenosti a znalosti týkajúce sa poistenia. Na základe týchto informácií vyhlasujem, že poisťný produkt, ktorý má poisťník záujem uzatvoriť je pre poisťníka vhodný.

Potvrdzujem prevzatie tohto návrhu na uzatvorenie/zmenu poisťnej zmluvy menom UNIQA poisťovne, a.s. Poisťná zmluva vznikne (zmení sa) doručením oznámenia o prijatí návrhu poisťiteľom klientovi v lehote šiestich týždňov odo dňa prevzatia návrhu.

V Zemplínskej Teplici dňa 24.07.2019

Katarína Bačová Ľukotová, Ing.

Meno obchod. zástupcu poisťiteľa

Podpis obchod. zástupcu poisťiteľa