



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

Auto & Voľnosť - KASKO

Havarijné poistenie vozidla

Oblasť KASKO 84100

Návrh

Číslo návrhu: 9160053568



7000637197

Poistník/Platiteľ poistného ☒ Držiteľ ☒ Vlastník ☐ Prevádzkovateľ Kategória klienta 320 Platca DPH nie

Obchodné meno: Obec Spišský Hrušov

IČO: 00329606 DIČ:

Sídlo: Spišský Hrušov 216, 053 63, Spišský Hrušov

Bankové spojenie: SK67 5600 000000 3400912002 BIC: KOMASK2X

Tel. číslo / mobil: 0903549786 Email: sphrusov@levonetmail.sk

Štát: Slovensko, Politicky exponovaná osoba: nie, Účel poistenia: neživotné poistenie, Štatutár: Elena Franková

Poistník je zhodný s poisteným

Doba trvania poistenia začiatok poistenia 23.02.2016 hodina 10:25 koniec poistenia na neurčito
Periodicita platenia počet splátok 1 ročne splátka ku dňu 23.2. Faktor 1,00
Spôsob platenia poštovou poukážkou

ÚDAJE O VOZIDLE A JEHO POUŽITÍ

Druh vozidla: B10 - Osobný automobil do 3500 kg

Značka, Model, Typ FORD, FOCUS 1,0 ECOBOOST

EČ: SN

Celková hmotnosť: 1900 kg

Palivo: benzín

VIN (číslo karosérie): WF06XXGCC6GB11854

Objem motora: 998 cm³

Farba: HNEDÁ

Osvedč. o evid. voz.:

Výkon motora: 74 kW

Rok výroby: 2015

Dátum 1. prihlásenia:

Stav počítadla: 0.00 km

Počet dverí: 5

Číslo motora:

Disky: Disk plechový

Počet miest: 5

Pneumatiky: 205/55R16

Značka diskov:

vozidlo je nepoškodené

Údaje o počte kľúčov a ovládačov od zabezpečovacích zariadení

Univerzálny kľúč / Karta - imobilizér, počet kľúčov 2

Predchádzajúce poistenia (poisťovňa, rok, číslo poistnej zmluvy, druh poistenia, dôvod odmietnutia)

neudané

ÚDAJE O POISTENÍ A PLATENÍ POISTNÉHO

Poistný produkt - (84104) SUPER KASKO

Poistná suma 15 535,01 EUR

Sadzba 5.000 %

Poistná hodnota 15 535,01 EUR

Faktúra

Ročné poistné pred bonusom 702,49 EUR

Bonus B09 - 0.50

Ročné poistné po bonuse

351,25 EUR

Bezškodová doba v mesiacoch 24

Použitie vozidla Referentské vozidlo

1,00

Parameter Územná platnosť - Európa

1,00

Parameter	Limit opráv - Do 50 EUR bez DPH	1,00
Parameter	Cross-selling - KASKO + aspoň 1 PZ (akákoľvek živá PZ v UNIQA)	0,95
Parameter	Spoluúčasť - E08: 0%	1,19
Parameter	Bonus - Individuálny bonus podľa kompetenčného katalógu	7
Parameter	Segmentácia - Podľa okresu evidencie	0,80

Doplnkové poistenie	Celková poistná suma	Poistné
Asistenčné služby - rozšírená asistencia		12,00 EUR

Pre toto motorové vozidlo je bezplatne poskytovaná základná asistencia.

Preferovaný autoservis: 0113 - AUTONOVA, s.r.o. Poprad

Celkové ročné poistné	363,25 EUR
Splátka poistného	363,25 EUR

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 na segmentáciu.

Dokumenty priložené ku zmluve

PZ - Návrh PZ

PZ - Oprávnenie na činnosť (výpis z OR, živnostenský list, iné)

SN - Fotodokumentácia

SN - Nadobúdací doklad

SN - Osvedčenie o evidencii vozidla (prípadne TP)

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 KASKO číslo M/157/15/1, U/027/15

Predbežné poistenie:

Predbežné poistenie sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie Kasko. Predbežné poistenie vzniká dňom začiatku poistenia uvedeným v návrhu na uzavretie poistnej zmluvy za podmienky, že návrh na uzavretie poistnej zmluvy bol podpísaný zástupcom poisťovateľa. 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. 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.

Poistený súhlasí, že na základe údajov uvedených v tomto návrhu poistnej zmluvy je poistiteľ oprávnený vykonať aktualizáciu údajov aj v ostatných poistných zmluvách poisteného evidovaných u poistiteľa. 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 poistiteľa a že tento súhlas nezakladá povinnosť poistiteľa aktualizáciu vykonať ani nenahrádza povinnosť poisteného aj naďalej poistiteľa informovať o zmenách údajov obsiahnutých v poistnej zmluve.

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.

Číslo účtu (IBAN)	BIC	Variabilný symbol	Výška prvej splátky poisťného
SK98 1100 000000 2623005034	TATRSKBX	9160053568	363,25 EUR

Vyhlasenie 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, uvedené podmienky tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej 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 poisťnej 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.uniqa.sk ako aj na pobočkách, resp. obchodných miestach poisťovateľa.

Ďalej svojím 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.uniqa.sk. Podpísaním tohto návrhu sa stávajú neplatnými všetky doteraz vytlačené a podpísané návrhy týkajúce sa predmetného poistenia (majú rovnaké číslo návrhu).

Dňa 23.02.2016

Podpis poisťníka (poisteného)

Štatutár: Elena Franková
Občiansky preukaz: EP505731 Vydaný:
Spišská Nová Ves, 09.01.2015

Vyhlasenie poisťiteľa

Potvrdzujem prevzatie tohto návrhu na uzavretie (zmenu) poisťnej zmluvy menom UNIQA poisťovne, a.s. Poistná zmluva vznikne (zmení sa) dorúčením 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 a výpisu z obchodného alebo živnostenského registra.

Dňa 23.02.2016

Jozef Král

Meno obchodného zástupcu

Podpis obchodného zástupcu
poisťiteľa

Kontakt na servisujúceho ziskateľa

ZČ: 72731246

Jozef Král

Nákladové miesto: 00743

Email: gakral@uniqa.sk

Telefón: 0904459118



Záznam o sprostredkovaní
pre klientov - právnické osoby

Záznam

spísaný viazaným finančným agentom (ďalej len „VFA“) na základe informácií poskytnutých klientom podľa zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve (ďalej len „zákon o finančnom sprostredkovaní“) pred sprostredkovaním finančnej služby.



7000637198

Obchodný zástupca – VFA

Meno a priezvisko/Obchodné meno: Jozef Král
Registračné číslo v zozname VFA v podregistri poistenia alebo zaistenia: VSP002038
Adresa v SR: Štúrovo nábrežie 9/50, 05205 Spišská Nová Ves
Osobné identifikačné číslo v UNIQA poisťovni, a.s.: 72731246

VFA zastupuje výlučne spoločnosť UNIQA poisťovňa, a.s., Lazaretská 15, 820 07 Bratislava 27, Slovenská republika, IČO: 00 653 501 (ďalej "UNIQA") na základe zmluvy, ktorá má výhradnú povahu. VFA nemá žiadny podiel na základnom imaní UNIQA ani na hlasovacích právach UNIQA. UNIQA nemá žiadny podiel na základnom imaní VFA ani na hlasovacích právach VFA. Dňom účinnosti poistnej zmluvy sú UNIQA a poistník viazaní právami a povinnosťami v nej dohodnutými, pričom UNIQA sa zaväzuje poskytnúť v dojednanom rozsahu poistné plnenie, ak nastane náhodná udalosť bližšie označená v poistnej zmluve a poistník sa zaväzuje platiť poistné. Prípadné sťažnosti je možné podať:

a) písomne na adresu: UNIQA poisťovňa, a.s., Lazaretská 15, 820 07 Bratislava 27, resp. na ktoromkoľvek obchodnom mieste UNIQA, alebo

b) príslušnému orgánu dohľadu nad poisťovníctvom, ktorým je od 1. 1. 2006 Národná banka Slovenska, Imricha Karvaša 1, 813 25 Bratislava, SR.

Prípadné spory vyplývajúce zo sprostredkovania poistenia je možné po odsúhlasení zmluvnými stranami riešiť mimosúdne podľa zákona č. 420/2004 Z. z. o mediácii alebo zákona č. 244/2002 Z. z. o rozhodcovskom konaní. Systém ochrany pred zlyhaním finančnej inštitúcie upravuje zákon č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve v znení neskorších predpisov a je predovšetkým tvorený pravidlami na zabezpečenie solventnosti finančnej inštitúcie a zabezpečenie riadnej tvorby a umiestnenia prostriedkov technických rezerv. Finančná inštitúcia podlieha dohľadu Národnej banky Slovenska (ďalej len "NBS").

Klient - Poistník:

Meno obchodnej spoločnosti: Obec Spišský Hrušov, IČO: 00329606
Adresa v SR: Spišský Hrušov 216, 053 63 Spišský Hrušov 0903549786 sphrusov@levonetmail.sk

Podľa svojich požiadaviek si klient na tomto stretnutí prioritne zvolil:

Názov produktu a číslo poistnej zmluvy / návrhu zmluvy

Auto & Voľnosť KASKO 2010, 9160053568

Základy na finančné sprostredkovanie

VFA informuje klienta, že za finančné sprostredkovanie prijíma, na základe zmluvy, od UNIQA peňažné a nepeňažné plnenia (ďalej len „provízie“).
VFA informuje klienta, že môže požiadať o zverejnenie výšky provízie.

- ☒ Klient o zverejnenie výšky provízie nežiada
☐ Klient o zverejnenie výšky provízie žiada

Klient vyhlasuje, že ho VFA jednoznačne, vyčerpávajúcim, presným a zrozumiteľným spôsobom informoval o výške peňažného alebo nepeňažného plnenia, ktoré prijíma od UNIQA za finančné sprostredkovanie:

Pri životnom poistení som bol informovaný o priemernej výške nákladov na finančné sprostredkovanie v odvetviach životného poistenia.
Pri neživotnom poistení som bol informovaný o výške ziskateľskej / kmeňovej provízie.

Vyhlásenie klienta

Vyhlasujem, že mi bola v súlade s ustanovením zákona o finančnom sprostredkovaní, jasne a zrozumiteľne predložená ponuka UNIQA, tejto ponuke som porozumel a na základe nej som si zvolil vyššie uvedený poisťný produkt slobodne a bez nátlaku. Potvrdzujem, že moje požiadavky a potreby týkajúce sa poistenia boli riadne zaznamenané v tomto formulári, považujem hore uvedený rozsah zaznamenaných informácií v súvislosti s dojednávaním uvedeného poistenia za dostatočný a dojednávané poistenie kryje moje potreby v súvislosti s poisťovaným rizikom. Potvrdzujem, že mám dostatok disponibilných peňažných prostriedkov na úhradu poisťného. Súčasne potvrdzujem, že som bol oboznámený s informáciami, ktoré sa týkajú oznamovacej povinnosti VFA voči mojej osobe na základe zákona o finančnom sprostredkovaní a že som bol písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárateľnej poisťnej zmluvy prostredníctvom formulára podľa vzoru ustanoveného NBS.

Dňa 23.02.2016

Podpis poistníka
Štatutár: Elena Franková
Občiansky preukaz: EP505731 Vydaný: Spišská Nová Ves, 09.01.2015

Podpis sprostredkovateľa

Dohodnutý ďalší postup:

UNIQA poisťovňa, a.s., Lazaretská 15, 820 07 Bratislava 27, Slovenská republika, Tel. 0850 111 400, Fax (02) 57 88 32 10, <http://www.uniqua.sk>, IČO: 00 653 501, DIČ: 2021096242, IČ DPH: SK7020000229, Obchodný register Okresného súdu Bratislava 1, Oddiel Sa, Vložka č. 843/B