



UNIQA poisťovňa, a.s.
 Lazaretská 15, 820 07 Bratislava 27
 Slovenská republika
 Tel. 0850 111 400, Web: http://www.uniqa.sk
 E-mail: poisťovna@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: 9160073285



7001035154

Poistník/Platiteľ poistného Držiteľ Vlastník Prevádzkovateľ Kategória klienta 420 Platca DPH nie

Meno, priezvisko, titul: Milan Šabak

Rodné číslo: 5605207542 DIČ: Štátna príslušnosť: Slovensko

Trvalá adresa: Záhör 237, 072 53, Záhör

Tel. číslo / mobil: 421918647884 Email:

Štát: Slovensko, Druhá štátna príslušnosť: nie je, Daňová príslušnosť: Slovensko, Politicky exponovaná osoba: nie,
 Účel poistenia: neživotné poistenie, Štát narodenia: Slovensko, Miesto narodenia: Sobrance, Dátum narodenia:
 20.05.1956, Ďalšia daňová príslušnosť: nie je, Ďalšia daňová príslušnosť: nie je

Poistník je zhodný s poisteným

Doba trvania poistenia	začiatok poistenia	03.04.2017	hodina	13:25	koniec poistenia	na neurčito
Periodicita platenia	počet splátok	1	ročne	splátka ku dňu	3.4.	
Spôsob platenia	poštovou poukážkou		Faktor	1,00		

ÚDAJE O VOZIDLE A JEHO POUŽITÍ

Druh vozidla: K10 - Traktor

Značka, Model, Typ ZETOR, 7011

EČ	C-39908	Výkon motora	65 kW	Palivo	nafta
VIN (číslo karosérie)	NEUVEDENEC39908	Celková hmotnosť	3430 kg	Počet dverí	2
Číslo OEV		Objem motora	3595 cm3	Počet miest	1
Dátum 1. prihlásenia	10.04.2014	Rok výroby	1980	Farba	ČERVENÁ

ÚDAJE O POISTENÍ A PLATENÍ POISTNÉHO

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

Použitie vozidla	Súkromné vozidlo	Faktor	1,00
Zľava prirážka	Individuálny bonus - podľa AutoInfo	Faktor	9
Zľava prirážka	Rabat - Vstupný rabat 25% (A1)	Faktor	0,75

Ročné poistné 112,56 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 42,12 EUR

Potvrdenie o predbežnom poistení zodpovednosti číslo

Zelená karta číslo

Celkové ročné poistné za PZPMV je 42,12 EUR

Splátka poistného za poistenie PZPMV je 42,12 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.

Návrh číslo: 9160073285

id tlače: 9748987

(72656214)

stránka 1 z 3

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

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

- 1. Predbežné poistenie zodpovednosti sa riadi Všeobecnými poisťnými podmienkami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.
- 2. Predbežné poistenie zodpovednosti vzniká dňom začiatku poistenia uvedenom v tomto návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy za podmienky, že prvá splátka bola zaplatená v plnej výške najneskôr k tomuto dňu a návrh na uzavretie poisťnej zmluvy bol podpísaný zástupcom poisťiteľa.
- 3. Predbežné poistenie zodpovednosti zaniká uplynutím doby 60 kalendárnych dní od začiatku poistenia alebo dňom uzavretia poisťnej zmluvy alebo dňom doručenia odmietnutia návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy.
- 4. Tento originál návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy, riadne vyplnený a podpísaný osobou, na ktorú sa vzťahuje povinnosť uzavrieť poisťnú 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 poisťnými podmienkami pre doplnkové poistenia k poisteniu PZPMV (ďalej aj VPP pre doplnkové poistenia).

Poistený súhlasí, že na základe údajov uvedených v tomto návrhu poisťnej zmluvy je poisťiteľ oprávnený vykonať aktualizáciu údajov aj v ostatných poisťných 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 poisťných 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 poisťnej zmluve.



Záznam o sprostredkovaní

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.

Záznam



7001035155

Obchodný zástupca – VFA

Meno a priezvisko/Obchodné meno: Marek Hirák
Registračné číslo v zozname VFA v podregistri poistenia alebo zaistenia: 160136
Adresa v SR: Nižná Rybnica 70, 073 01 Sobrance
Osobné identifikačné číslo v UNIQA poisťovni, a.s.: 72656214

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 poisťnej zmluvy sú UNIQA a poisťník viazaní právami a povinnosťami v nej dohodnutými, pričom UNIQA sa zaväzuje poskytnúť v dojednanom rozsahu poisťné plnenie, ak nastane náhodná udalosť bližšie označená v poisťnej zmluve a poisťník sa zaväzuje platiť poisťné. 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 – Poisťník:

Meno a priezvisko/Obchodné meno: Milan Šabak, RČ / IČO: 5605207542
Adresa v SR: Záhor 237, 072 53 Záhor 421918647884

Klientove požiadavky, potreby, skúsenosti a znalosti týkajúce sa poistenia, ktoré je predmetom sprostredkovania, s ohľadom na povahu tohto poistenia

Predmet poistenia	Poistené	Záujem riešiť
PZP MV	<input checked="" type="checkbox"/> má <input type="checkbox"/> nemá	<input checked="" type="checkbox"/>

Klientove skúsenosti s príslušným poistením:

má skúsenosti (klientove poznámky:.....) nemá skúsenosti

Klientove znalosti o príslušnom poistení: má postačujúce znalosti nemá znalosti nevie posúdiť

Klientova finančná situácia s ohľadom na povahu poistenia, ktoré je predmetom sprostredkovania

Mesačný príjem domácnosti: Klient príjem neuvádza

Mesačné výdavky domácnosti: Klient výdavky neuvádza

Akceptované navýšenie **mesačných** výdavkov na poistenie: 3,51 EUR *

Klient príjem a výdavky neuvádza, ale prehlasuje, že jeho finančná situácia zodpovedá požadovaným poisteniam, ktoré sú predmetom sprostredkovania

Klient odmieta poskytnúť údaje o svojich požiadavkách, potrebách, skúsenostiach, znalostiach a o svojej finančnej situácii a trvá na uzatvorení poisťnej zmluvy

Podľa svojich požiadaviek si klient na tomto stretnutí prioritne zvolil:

Názov produktu: PZP MV

Číslo poisťnej zmluvy / návrhu zmluvy: 9160073285

Odôvodnenie odporúčania sprostredkovateľa pre výber poisťného produktu:

„Vybrané a prerokované s klientom (v rozsahu požadovanom klientom, podľa klientových požiadaviek).“

Klient vyhlasuje, že v čase sprostredkovania má nemá záujem o iné poistenie.

Návrh číslo: 9160073285

id tlače: 9748987

Vyhlásenie 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.

2. 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.

Poisťník súhlasí, že táto poisťná zmluva i písomnosti súvisiace s poisťnou zmluvou môžu byť podpísané elektronickým podpisom vo forme tzv. digitálneho biometrického podpisu t.j. podpísané prostredníctvom špeciálneho zariadenia - podpisového padu. Poisťník 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 poisťného za poistenie PZPMV

SK82 1100 000000 2628043793
BIC: TATRSKBX

9160073285

42,12 EUR

Dňa 03.04.2017

X

Podpis poisťníka (poisteného)

Občiansky preukaz: HE348688 Vydaný:
Sobrance, 07.12.2016

Vyhlásenie poisťiteľa

Potvrdzujem prevzatie tohto návrhu na uzavretie (zmenu) poisťnej zmluvy menom UNIQA poisťovne, a.s. Poisťná 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 03.04.2017

Marek Hirák

Meno obchodného zástupcu

Podpis obchodného zástupcu
poisťiteľa

Kontakt na servisujúceho získateľa


Marek Hirák

Email: hirak.marek@gmail.com

Telefón: 0905258381

ZČ: 72656214

Nákladové miesto: 00750

 Marek HIRÁK
Obchodný zástupca
7 261
mobil:
e-mail: 31
sk

Náklady 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.

Dňa 03.04.2017

X

Podpis poistníka

Marek HURÁK
Obchod
7 265
mobil: t
e-mail: t

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.uniqa.sk>, IČO: 00 653 501, DIČ: 2021096242, IČ DPH: SK7020000229,
Obchodný register Okresného súdu Bratislava 1, Oddiel Sa, Vložka č. 843/B