



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: 9060044327



7000388786

Poistník/Platiteľ poistného Držiteľ Vlastník Prevádzkovateľ Kategória klienta 01 Platca DPH nie

Obchodné meno: **Mesto Púchov**
IČO: **00317748** DIČ:
Sídlo: **Štefánikova 821/21, 020 01, Púchov**
Bankové spojenie: **SK47 5600 000000 2907423019 BIC: KOMASK2X**
Tel. číslo / mobil: **0903930335** Email:

Štát: Slovensko, Politicky exponovaná osoba: nie, Účel poistenia: neživotné poistenie, Štatutár: Mgr. Rastislav Henek

Poistník je zhodný s poisteným

Doba trvania poistenia začiatok poistenia **13.01.2015** hodina **15:00** koniec poistenia **na neurčito**
Periodicita platenia počet splátok **1** ročne splátka ku dňu **13.1.** Faktor **1,00**
Spôsob platenia **poštovou poukážkou**

ÚDAJE O VOZIDLE A JEHO POUŽITÍ

Druh vozidla: I20 - Záchranne vozidlo

Značka, Model, Typ **PEUGEOT, BOXER**

EČ:	PU-502BM	Celková hmotnosť: 3300 kg	Palivo: nafta
VIN (číslo karosérie):	VF3YBSMRB12715138	Objem motora: 2198 cm3	Farba: ČERVENÁ
Osvedč. o evid. voz.:	NA396203	Výkon motora: 81 kW	Rok výroby: 2014
Dátum 1. prihlásenia:		Stav počítadla: 50.00 km	Počet dverí: 5
Číslo motora:		Disky: 4 x Disk zliatina 15	Počet miest: 9
Pneumatiky:	215/70 r15		
Značka diskov:	ORIGINÁL		

vozidlo je nepoškodené

Údaje o počte kľúčov a ovládačov od zabezpečovacích zariadení

Univerzálny kľúč / Karta - imobilizér, alarm, 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	24 477,00 EUR	Sadzba	2.800 %
Poistná hodnota	24 477,00 EUR		Faktúra
Ročné poistné pred bonusom	651,09 EUR	Bonus B09 - 0.50	Ročné poistné po bonuse 325,55 EUR
Bezškodová doba v mesiacoch	24		
Použitie vozidla	Referentské vozidlo		1,00

Parameter	Územná platnosť - Európa	1,00
Parameter	Spoluúčasť - E03: 5% min. 165 EUR	1,00
Parameter	Limit opráv - Do 50 EUR bez DPH	1,00
Parameter	Bonus - Individuálny bonus podľa kompetenčného katalógu	7
Parameter	Cross-selling - KASKO + aspoň 1 PZ (akákoľvek živá PZ v UNIQA)	0,95

Doplnkové poistenie	Celková poistná suma	Poistné
Celkové ročné poistné		325,55 EUR
Splátka poistného		325,55 EUR

Dokumenty priložené ku zmluve

PZ - Návrh PZ

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

PU-502BM - Fotodokumentácia

PU-502BM - Nadobúdacie doklad

PU-502BM - Originál zápočtového listu (alebo čestné prehlásenie - len ak to smernica povoľuje)

PU-502BM - 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

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 poisťiteľ oprávnený vykonať aktualizáciu údajov aj v ostatných poistných 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 poistných 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 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)

SK98 1100 000000 2623005034

BIC

TATRSKBX

Variabilný symbol

9060044327

Výška prvej splátky poistného

325,55 EUR

Vyhlásenie poistníka

Svojím podpisom potvrdzujem, že pred podpisom tohto návrhu som bol podrobne oboznámený s písomnými vyhotoveniami všeobecných poistných podmienok, zmluvných podmienok a formuláru o podmienkach uzavretia poistnej 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 poisťovateľa www.uniqa.sk, ako aj na pobočkách, resp. obchodných miestach poisťovateľa.

Osobné údaje uvedené v zákone o poisťovníctve č. 8/2008 Z.z. je poisťiteľ oprávnený spracúvať v zmysle § 10 ods. 2 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov aj bez súhlasu dotknutých osôb. Na spracúvanie ostatných osobných údajov uvedených v poistnej zmluve a v informačných systémoch poisťiteľa udeľuje poistník svojim podpisom súhlas v zmysle § 11 zákona 122/2013 Z.z. Súhlas sa udeľuje za účelom a po dobu poskytovania poistenia a činností s tým súvisiacich a to až do vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poistnej zmluvy. Počas tejto doby nie je možné udelený súhlas účinne odvolať. Zároveň súhlasí s poskytnutím osobných údajov iným subjektom, ktoré sú súčasťou finančnej skupiny UNIQA Group, vrátane cezhraničného prenosu do krajín EU ako aj do tretích krajín neposkytujúcich primeranú úroveň ochrany osobných údajov a to výlučne za účelom výkonu poisťovacej činnosti.

Dňa 13.01.2015



Podpis poistníka (poisteného)

Statutár: Mgr. Ľadislav Henek

Občiansky preukaz

Vyhlásenie poisťiteľa

Potvrdzujem prevzatie tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy v mene UNIQA poisťovne, a.s. Poistná zmluva vznikne dorúčením oznámenia o prijatí tohto návrhu poisťiteľom klientovi do 6 týždňov odo dňa prevzatia návrhu. Podpísaním tohto návrhu sa stávajú neplatnými všetky doteraz vytlačené a podpísané návrhy týkajúce sa predmetného poistenia (majú rovnaké číslo návrhu).

Svojím podpisom prehlasujem, že som prijal 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 totožnosti.

Dňa 13.01.2015

AllRisk, s.r.o. Valášková
Monika

Meno obchodného zástupcu

Podpis obchodného zástupcu
poisťiteľa

Kontakt na servisujúceho ziskateľa

AllRisk, s.r.o. Valášková Monika

Email: valaskova@allrisk.sk

Telefón: 0903420858

ZČ: 79960053

Nákladové miesto: 00100