



Auto & Voľnosť - KASKO

Havarijné poistenie vozidla

Oblasť KASKO 84100



UNIQA poisťovňa, a.s., so sídlom Evropská 810/136,
160 00 Praha 6, Česká republika, IČO: 492 40 480,
spoločnosť zapísaná v obchodnom registri Mestského
súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 2012, podnikajúca
v Slovenskej republike prostredníctvom organizačnej zložky:
UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského
štátu, so sídlom Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava,
Slovenská republika, IČO: 53 812 948, zapísaná v obchodnom
registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel Po, vložka č. 8726/B
UNIQA linka: + 421 232 600 100

Web: www.uniqa.sk

E-mail: info@uniqa.sk

Korešpondenčná adresa:

UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného
členského štátu, Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava

Číslo návrhu: 9060240114



7004911602

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

Obchodné meno: Mesto Handlová

IČO: 00318094 DIČ: 2021162660

Sídlo: Námestie baníkov 19/7, 97251, Handlová

Ob. register: [redacted], číslo zápisu: ŽRSR - Okresný úrad Prievidza, 307-9667

Tel. číslo / [redacted] e-mail: iveta.bilikova@handlova.sk Súhlas s komunikáciou emailom

Štát: Slovensko, Daňová príslušnosť: Slovensko, Politicky exponovaná osoba: áno, Účel poistenia: neživotné
poistenie, Štatutár: Mgr. Silvia Grúberová - primátorka

Poistník je zhodný s poisteným

Doba trvania poistenia	začiatok poistenia	09.09.2022	hodina	00:00	koniec poistenia	na neurčito
Periodicita platenia	počet splátok	1 ročne	splátka ku dňu	9.9.	Faktor	1,00
Spôsob platenia	prevodom z účtu					

ÚDAJE O VOZIDLE A JEHO POUŽITÍ

Druh vozidla: G10 - Nákladný automobil nad 3500 kg (ostatné automobily) -

Značka, Model, Typ MITSUBISHI, Fuso

EČ:	PD-	Celková hmotnosť:	7000 kg	Palivo:	nafta
VIN (číslo karosérie):	TYBFGB71ELDD02391	Objem motora:	2998 cm3	Farba:	Biela
Osvedč. o evid. voz.:		Výkon motora:	129 kW	Rok výroby:	2022
Dátum 1. prihlásenia:	09.09.2022	Stav počítadla:	200.00 km	Počet dverí:	2
Číslo motora:		Počet miest:	3		

Pneumatiky a disky: Vozidlo je vybavené štandardnými pneumatikami a diskami
vozidlo je nepoškodené

Poistník prehlasuje, že poistené vozidlo je zabezpečené proti krádeži v zmysle Všeobecných poistných podmienok,
ktoré sú súčasťou teto zmluvy.

Údaje o počte kľúčov a ovládačov od zabezpečovacích zariadení

Klient vlastní kľúče v počte uvádzaným výrobcom

ÚDAJE O POISTENÍ A PLATENÍ POISTNÉHO

Návrh číslo: 9060240114

id tlače: 20448441

stránka 1 z 6

Poistný produkt - (84104) SUPER KASKO

Poistná suma	98 088,00 EUR	
Poistná hodnota	98 088,00 EUR	Faktúra
Ročné poistné pred bonusom	2 798,31 EUR	Bonus B09 - 0.50 Ročné poistné po bonuse 1 399,15 EUR
Bezškodová doba v mesiacoch	0	
Použitie vozidla	Referentské vozidlo	
Parameter	Územná platnosť - Európa	
Parameter	Spoluúčasť - 5% z poistného plnenia minimálne 165 EUR	
Parameter	Limit opráv - Bez obmedzenia	

Doplnkové poistenie	Celková poistná suma	Poistné na krytie rizika
Poistenie lomu stroja		
Sadzba	0.650 %	98 088,00 EUR
		333,13 EUR

Pre toto motorové vozidlo je bezplatne poskytovaná základná asistencia.

Celkové ročné poistné na krytie rizík:	1 732,28 EUR
Daň z poistenia (8%):	138,58 EUR
Poistné za poistné obdobie vrátane dane:	1 870,86 EUR
Splátka poistného vrátane dane:	1 870,86 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 Rabat, ak tak rozhodne poisťiteľ a poistník je povinný platiť poistné bez uplatnenia Rabatu.

Dokumenty priložené ku zmluve

PZ - INFORMÁCIE O PODMIENKACH SPRACÚVANIA OSOBNÝCH ÚDAJOV

PZ - Návrh PZ

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

PD- - Fotodokumentácia

PD- - Nadobúdaci doklad

PD- - 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/157/21, M/181/21/1

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.

Vyhlásenie poistníka (záujemcu o poistenie) o prevzatí informačného dokumentu pred podpisom návrhu poistnej zmluvy

Poistník vyhlasuje, že mu bol riadne v dostatočnom časovom predstihu pred podpisom návrhu poistnej zmluvy zástupcom poistiteľa (osobou sprostredkujúcou poistný produkt) poskytnutý Informačný dokument o príslušnom poistení (IPID) v súlade so smernicou Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/97 a Vykonávacím nariadením Komisie (EÚ) 2017/1469 tak, aby mohol prijať informované rozhodnutie o uzavretí poistnej zmluvy.

ZAZNAMENANÉ VYJADRENIE POISTNÍKA

Beriem na vedomie, že zasielanie ponúk môže byť vykonávané aj prostredníctvom iných elektronických komunikácií v zmysle zákona č. 351/2011 Z.z. o elektronických komunikáciách v platnom znení (ďalej len "ZEK") a neodmietam používanie mojich kontaktných informácií pre účely priameho marketingu elektronickou poštou.

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/osobne-udaje.

Automatizované rozhodovanie

Osobné údaje, ktoré je Poistiteľ 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 Poistiteľ, osobné údaje však pre poistiteľa môžu spracúvať aj vybraní sprostredkovatelia, ktorých aktuálny zoznam je uvedený na webových stránkach Poistiteľa / www.uniqa.sk/osobne-udaje. 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 poistiteľ môže priamo poskytnúť iným subjektom v rozsahu stanovenom osobitným predpisom. Aktuálny zoznam príjemcov osobných údajov je uvedený na webových stránkach poistiteľa / www.uniqa.sk/osobne-udaje.

Osobné údaje môžu byť prenášané na spracovanie v rámci Európskej únie, resp. Európskeho hospodárskeho priestoru (napr. sprostredkovateľom, zaistovňami 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 dozomého orgánu

V prípade pochybností o dodržiavaní povinností súvisiacich so spracúvaním mojich osobných údajov sa môžem obrátiť na zodpovednú osobu alebo priamo na poistiteľa 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, web: <http://dataprotection.gov.sk>.

Sankčná klauzula

Bez ohľadu na všetky ostatné ustanovenia tejto poistnej zmluvy, poskytne poistiteľ poistnú ochranu a poistné plnenie alebo iné plnenie z PZ iba v prípade, ak takýto postup nie je v rozpore so žiadnymi ekonomickými, obchodnými alebo finančnými sankciami a/alebo embargami Bezpečnostnej rady OSN, Európskej únie alebo akýmkoľvek ustanoveniami vnútroštátnej legislatívy či legislatívy Európskej únie, ktorá sa uplatňuje na účastníkov poistného vzťahu založeného touto PZ. Toto ustanovenie sa vzťahuje aj na ekonomické, obchodné alebo finančné sankcie a/alebo embargá vydané Spojenými štátmi americkými alebo inými krajinami, pokiaľ nie sú v rozpore s legislatívou Európskej únie alebo vnútroštátnou legislatívou vzťahujúcou sa na účastníkov poistného vzťahu založeného touto PZ. Ustanovenia tejto sankčnej klauzuly sa vzťahujú rovnako aj na zaistné zmluvy.

Vyhlásenie poistníka

Svojim podpisom potvrdzujem, že mi bol riadne v dostatočnom časovom predstihu pred uzavretím poistnej zmluvy (ďalej len „návrh“) obchodným zástupcom Poisťovateľa a (osobou sprostredkujúcou poistný 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 poistnej zmluvy.

Svojim podpisom potvrdzujem, že pred podpisom tohto návrhu som bol podrobne oboznámený s písomnými vyhotoveniami všeobecných poistných podmienok, zmluvných podmienok (ďalej len podmienky), ktorými sa poistenie dojednané podľa tohto návrhu riadi a súhlasím s nimi; uvedené podmienky tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej 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. Potvrdzujem, že sa stávajú neplatnými všetky doteraz vytlačené návrhy týkajúce sa predmetného poistenia (majú rovnaké číslo návrhu). Zároveň potvrdzujem v čase pred podpisom návrhu poistnej zmluvy prevzatie písomných podmienok alebo ich prevzatie elektronickou poštou. Beriem na vedomie, že na podmienky v písomnej forme sú k dispozícii na verejne dostupnej internetovej stránke Poisťovateľa a www.uniqa.sk, ako aj na pobočkách, resp. obchodných miestach Poisťovateľa.

Svojím podpisom potvrdzujem, že mi bola pred uzavretím poisťnej zmluvy v súlade s Vyhláškou Ministerstva financií SR č.: 233/2021 Z.z. poskytnutá jednoznačným, presným a zrozumiteľným spôsobom písomne alebo v podobe zápisu na inom trvanlivom médiu informácia o jednotlivých zložkách poistného vo vzťahu k uzatváranej poisťnej zmluve, a to prostredníctvom Informačného formulára o jednotlivých zložkách poistného,

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

Ochrana osobných údajov - Vyhlásenie poisťníka

Beriem na vedomie, že UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu a jej sprostredkovatelia spracúvajú v zmysle nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 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) moje osobné údaje v rozsahu stanovenom v poisťnej zmluve v rámci činností v sektore poistenia a činností súvisiacich s poisťovacou a zaistovacou 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 Poisťovateľovi UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu 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 "Informácie o podmienkach spracúvania osobných údajov" je dostupná na ktoromkoľvek zastúpení UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu a na webovom sídle www.uniqua.sk.

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

Dňa 09.09.2022

X

Podpis (poisteného)
Štatutárka Mgr. Silvia Grúberová - primátorka
Občiansky preukaz: ER249967

Vyhlásenie 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 poistný produkt, ktorý má záujem uzatvoriť poisťník je pre poisťníka vhodný.

Potvrdzujem prevzatie tohto návrhu na uzavretie (zmenu) poisťnej zmluvy menom UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu. 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 09.09.2022

JFP, spol. s r.o. Maruniaková Zuzana
Meno obchodného zástupcu

Kontakt na servisujúceho ziskateľa
JFP, spol. s r.o. Maruniaková Zuzana
Email: poistenie@jfp.sk
Telefón: 0905522522

ZČ: 79941157
Nákladové miesto: 00200

JFP spol. s r.o.
Office: F. Medvu 28, 707
Tel.: 0905 522 522, 0905 522 523
IČO: 5111666

Informačný letak k Zmluve o poskytnutí finančnej služby (ďalej len IL)

spísaný v súlade s § 33 zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „Zákon“) Podriadený finančný agent (ďalej len „PFA“), registrovaný v zmysle § 13, „Zákona“ v Podregistri poistenia alebo zaistenia, alebo Podregistri poskytovania úverov, alebo Podregistri prijímania vkladov.

Sprostredkovateľom podľa Zákona je: JFP, spol. s r.o. Office: F. Madvu 28, 971 01 Prievidza Tel.: 0905 522 522, e-mail: puskasova@jfp.sk IČO: 51819627, DIČ: 2120801529	Samostatný finančný agent, (ďalej len SFA) JFP, spol. s r.o. , so sídlom Pod Rybou 5, Banská Bystrica 974 01, prevádzka F. Madvu 28, 971 01 Prievidza, IČO: 51819627, ktorý je zapísaný v Obchodnom registri Okresného súdu Banská Bystrica, Oddiel: Sro, Vložka číslo: 34725/S, číslo povolenia na sprostredkovanie poistenia Národná banka Slovenska NBS1-0000-027-745, č.z. 100-000-132-719, reg. číslo 243162.
--	---

Identifikačné údaje klienta, alebo potencionálneho klienta, alebo ich zástupcu (ďalej len Klient („Zákon“ § 5))

Obchodné meno / Titul, Meno, Priezvisko: **MESTO HANDLOVA**

Adresa, sídlo, alebo miesto podnikania: **NAM. BANÍKOV 7, 97251 HANDLOVA**

Zapísaný v:

Zastúpený: titul, meno, priezvisko adresa: **MGR. SILVIA GRUBEROVA** Číslo a séria OP, PAS, VP:

Právna forma: Fyzická osoba (občan) ☐	Právnická osoba ☒	Fyzická osoba (podnikateľ) ☐
Potenciálny klient ☐	Klient ☒	Profesionálny klient ☒
		Neprofesionálny klient ☐
		Prepracovaná zmluva ☐
		Nová zmluva ☒
		Skúsenosti s poskytovanou službou: ☒ Áno mám ☐ Nie nemám
RČ: —	Štátna príslušnosť: SR	Poistenie bytu/domu ☐
		Poistenie podnikateľov ☐
Dátum narodenia:	Mobil/ telefón: [REDACTED]	Poistenie domácnosti ☐
IČO: 00318094	e-mail: IVETA.BILIKOVA@HANDLOVA.SK	Cestovné poistenie ☐
		Životné poistenie ☐
		Leasing ☐
		Rizikové úrazové poistenie ☐
		Sporiaci účet ☐
		Havarijne poistenie ☒
		Úver ☐
		PZP ☐
		Zodpovednosť z VP ☐

☐ Klient príjem a výdavky neuvádza, ale prehlasuje, že jeho finančná situácia zodpovedá požadovaným poisteniam, úverom, alebo vkladom, ktoré sú predmetom FS (finančnej služby).

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

☒ Nakoľko je klient Právnická alebo Fyzická osoba – podnikateľ, PFA predpokladá, že klient má potrebnú úroveň skúsenosti a znalostí, ktoré mu umožňujú porozumieť rizikám súvisiacim s FS a tieto riziká je schopný finančne zvládnuť.

Požiadavky a potreby klienta na finančnú službu („Zákon“ § 3, § 35):

☒ a. predloženie ponuky na uzavretie ☒ b. uzatvorenie zmluvy ☐ c. vykonanie ďalších činností smerujúcich: ☐ c1. k uzavretiu ☐ c2. k zmene ☐ c3. k ukončeniu ☐ d. poskytnutie odbornej pomoci na účely: ☐ d1. uzavretia ☐ d2. zmeny ☐ d3. ukončenia ☐ e. poskytnutie informácií na účely: ☐ e1. uzavretia ☐ e2. zmeny ☐ e3. ukončenia	Požiadavky klienta: Klient si vybral z predložených ponúk poistenie: VNIQA Klient pripoistenia k dojednanému poisteniu: ☐ odmietol / nepožadoval ☒ požadoval v nasledovnom rozsahu: 0 LEM STROJA
---	--

Stanovená výška poistného krytia, výška úveru, cieľová suma: PS = 98088 SPPH	Výška spoluúčasti: 5% MIN 1656
--	--

S touto službou sú spojené tieto poplatky (náklady) („Zákon“ § 33, odst.4, písmeno f):

Požadujem, aby sa so mnou zaobchádzalo ako s neprofesionálnym klientom („Zákon“ § 5)

Poskytované služby sa vzťahujú na viaceré finančné služby vo viacerých sektoroch („Zákon“ § 5)

Poskytované služby sa vzťahujú na: ☒ jednu finančnú službu, alebo na ☐ viaceré finančné služby v jednom sektore (poistenia alebo zaistenia) („Zákon“ § 5)

Poskytované služby sa vzťahujú na: ☐ jednu finančnú službu, alebo na ☐ viaceré finančné služby v jednom sektore (poskytovanie úverov) („Zákon“ § 5)

Poskytované služby sa vzťahujú na: ☐ jednu finančnú službu, alebo na ☐ viaceré finančné služby v jednom sektore (prijímania vkladov) („Zákon“ § 5)

Klient prehlasuje, že prevzal predzmluvné dokumenty o produkte: ☒ IPID – neživotné poistenie, ☐ KID – IŽP, ☐ Formulár – čisté rizikové ŽP ☐ iné:

Klient prehlasuje, že finančné prostriedky, ktorými platí poistné dohodnuté v poistnej zmluve nadobudol: ☒ zárobkovou činnosťou ☐ podnikateľskou činnosťou ☐ Starobný dôchodok ☒ Iné: **VEČERJANA SPRÁVA**

Klient podpisom v tomto dokumente súhlasí s tým, aby mu poistné podmienky, ktoré sa vzťahujú na dojednané poistenie SFA/PFA poskytol:

☐ v tlačenej podobe pri podpise PZ ☐ elektronicky na e-mailovú adresu uvedenú v tomto dokumente ☐ sprístupnením na webovej stránke poisťovateľa

Klient súhlasí s elektronickou komunikáciou: ☒ áno ☐ nie

Prehlásenie: Ste politicky exponovanou osobou podľa zákona č. 297/2008 Z.z.? ☒ áno ☐ nie Ak áno, uveďte v akom postavení:

Podľa zistenia potrieb a požiadaviek si klient vybral nasledovný finančný produkt:

Názov produktu: **HAVARIJNE POISTENIE** Číslo zmluvy/návrhu: **4060240114** Finančná inštitúcia: **VNIQA POISTOVNA** Výška poistného (ročného) vkladu/úveru:

Dátum vyhotovenia záznamu: **8.9.2022** Miesto: **PRIEVIDZA** Podpis PFA: **[REDACTED]** Podpis klienta: **[REDACTED]**

Samostatný finančný agent (ďalej len „SFA“), JFP, spol. s r.o., so sídlom Pod Rybou 5, Banská Bystrica 974 01, prevádzka F. Madvu 28, 971 01 Prievidza, IČO 51819627, ktorý je zapísaný v Obchodnom registri Okresného súdu Banská Bystrica, Oddiel: Sro, Vložka číslo: 34725/S, číslo povolenia na sprostredkovaní poistenia Národná banka Slovenska NBS1-0000-027-745, č.z. 100-000-132-719, reg.číslo PAG 029567.

PFA zastupuje výlučne spoločnosť (§ 33, Zákona) ktorá je v pozícii SFA. PFA nemá žiadny podiel na základnom imaní ani hlasovacích právach spoločnosti. SF, nemá žiadny podiel na základnom imaní ani hlasovacích právach nižšie uvedených finančných inštitúciách (§ 33, Zákona).

Prípadné sťažnosti je možné podať (§ 33, Zákona): písomne na adresu: JFP, spol. s r.o., F. Madvu 28, Prievidza 971 01, e-mailom na: poistenie@jfp.sk príslušnému orgánu dohľadu nad finančným trhom, ktorým je : Národná banka Slovenska, Imricha Karvaša 1,813 25 Bratislava

SFA má uzatvorené zmluvy s týmito finančnými inštitúciami. Zmluvy majú nevýhradnú povahu (v zmysle, Zákona § 33 ods. 2 pís. a) Sektor Poistenia a zaistenia:

Allianz poisťovňa a.s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava, **AXA poisťovňa a.s.**, Kolárska 6, 811 06 Bratislava, **AXA assistance**, sídlo Hvězdova 1689/2a, 140 62 Praha 4, poštová adresa – Zámocká 30, 811 07 Bratislava, **ČSOB poisťovňa a.s.**, Vajnorská 100/B, 831 04 Bratislava, **Generali Poisťovňa, a. s., odštepny závod Európska cestovná poisťovňa**, Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, **Generali Poisťovňa, a.s., odštepny závod Genertel**, Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, **Generali poisťovňa a.s.**, Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, **Groupama poisťovňa a.s.**, Miletičova 21, 821 08 Bratislava, **Komunálna poisťovňa a.s.**, Štefánikova 17, 811 05 Bratislava, **Kooperatíva poisťovňa a.s.**, Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava, **Union poisťovňa a.s.**, Bajkalská 29/A, 813 60 Bratislava, **UNIQA poisťovňa a.s.**, Lazaretská 15, 820 07 Bratislava, **Wüstenrot poisťovňa a.s.**, Karadžičova 17, 825 22 Bratislava, **MSIG Insurance Europe AG, pobočka poisťovne z iného členského štátu**, Štúrova 11, 9811 02 Bratislava, **Colonnade Insurance S.A., pobočka poisťovne z iného členského štátu**, Moldavská cesta 8B 042 80 Košice

Sektor poskytovania úverov: **GEPARD FINANCE s.r.o.**, Kutlíková 17, 852 50 Bratislava

Vyhlasenie finančného agenta: Po vyhodnotení informácii klienta finančný agent potvrdzuje, že ponúkaný poisťný produkt je pre klienta ☐ **vhodný** ☐ **nehodný**. Pri ponúkaní IŽP odporúčanie finančného agenta ☐ spĺňa ☐ nesplňa preferencie, ciele a iné charakteristiky klienta. Zároveň finančný agent bude poskytovať informácie klientovi pred uzavretím IŽP:

- o tom, že bude poskytované pravidelné posúdenie vhodnosti jeho odporúčených investičných produktov založených na poistení,
- vo vzťahu k ponúkanému investičnému produktu založenému na poistení a k navrhovaným investičným stratégiám, primerané odporúčania a upozornenia na riziká spojené s investičným produktom založenom na poistení alebo s konkrétnymi navrhnutými investičnými stratégiami,
- o všetkých nákladoch a poplatkoch, ktoré nie sú spôsobené trhovým rizikom, v súhrnnej podobe, aby klient alebo potenciálny klient mohol porozumieť celkovým nákladom, ako aj kumulatívne účinku na návratnosť investície, a na žiadosť klienta alebo potenciálneho klienta mu musí byť poskytnutý rozpis nákladov a poplatkov; takéto informácie sa poskytujú klientovi alebo potenciálnemu klientovi pravidelne v priebehu celého životného cyklu investície, a to najmenej raz ročne ak to vyplýva z povahy investičného produktu založeného na poistení.

Vyhlasenia klienta: Pri uzavretí investičného životného poistenia som si vedomý(á), že pri konzervatívnej investičnej stratégii som schopný(á) znášať minimálnu stratu pri vyváženej investičnej stratégii som schopný(á) znášať väčšiu stratu, pri dynamicknej investičnej stratégii som schopný(á) znášať značnú stratu. Ďalej som vedomý(á), že investičné životné poistenie nenahrádza tvorbu garantovaných výnosov a nenahrádza garantovanú tvorbu finančných rezerv.

V zmysle § 32 „Zákona“, prehlasujem, že informácie v tomto zázname a jeho prílohách mi boli poskytnuté FA v dostatočnom časovom predstihu pre uzavretie FS a na moju žiadosť mi boli Informácie obsiahnuté v tomto Zázname a jeho prílohách poskytnuté vopred ústne, v slovenskom jazyku. Následne boli informácie a údaje o mojich požiadavkách, potrebách, skúsenostiach a znalostiach ako aj o mojej finančnej situácii zaznamenané v tomto Zázname úplne presne, jednoznačne, prehľadne, nezavádzajúco a pre mňa zrozumiteľnou formou, na základe ktorých som si slobodne, vážne, nie v tiesni a za napadnutej nevýhodných podmienok vybral vyššie uvedenú FS.

Prehlasujem, že všetky mnou uvedené údaje v Zázname a FS sú úplné, správne, pravdivé a aktuálne a zaväzujem sa akúkoľvek zmenu bez zbytočného odkladu oznámiť FA a zmenu doložiť preukázateľnými dokladmi. Beriem na vedomie, že zanedbanie tejto povinnosti podľa predchádzajúcej vety ide úplne na moju ťarchu.

Že som bol(a) v dostatočnom časovom predstihu pred vykonaním finančného sprostredkovania jednoznačne, vyčerpávajúco, presne a zrozumiteľne informovaný(á) o existencii akéhokoľvek peňažného, alebo nepeňažného plnenia. Tak isto som bol(a) informovaný(á) aj o výške peňažného, alebo nepeňažného plnenia. V životnom poistení som bol(a) informovaný(á) o priemernej výške nákladov na finančné sprostredkovanie pri jednotlivých odvetviach životného poistenia. **Bol som informovaný** v zmysle § 33 bod 3, ods. a) „Zákona“ o právnych následkoch uzavretia zmluvy o poskytnutí finančnej služby a o spôsoboch a systéme ochrany pred zlyhaním finančnej inštitúcie.

Klient prehlasuje, že bol s dostatočným časovým predstihom informovaný o poistení zodpovednosti SFA za škodu spôsobenú pri výkone svojej činnosti. Klie v súlade s § 78 ods. 6 zákona 39/2015 preukázal svoju totožnosť, čo potvrdzuje svojím podpisom.

PREHLÁSENIE SFA/PFA O MLČANLIVOSTI: SFA/PFA svojím podpisom prehlasuje, že bude zachovávať mlčanlivosť o skutočnostiach týkajúcich sa poistenia fyzických osôb a právnických osôb, ako aj o skutočnostiach, ktoré sa dozvie pri uzatváraní poistenia a pri jeho správe. Túto informáciu môže poskytnúť len s súhlasom poisteného, alebo ak tak stanovujú všeobecne záväzné právne predpisy.

Klient prehlasuje, že poisťnú zmluvu uzatvára vo vlastnom mene a na vlastný účet.

Prevzal som formuláre o podmienkach uzatvorenia poisťnej zmluvy v zmysle § 37 zákona č. 8/2008 Z. z. o poisťovníctve.

Vyhlasenie klienta: Vyhlasujem, že mi bola v súlade s ustanovením § 33, Zákona č.186/2009 jasnou a zrozumiteľnou formou prezentovaná obchodná ponuka poisťovní, na základe ktorej som si vybral(a) vyššie uvedený poisťný produkt slobodne a bez nátlaku. Bol(a) som oboznámený(á) a súhlasím s poisťnými podmienkami a výškou poisťného pre tento poisťný produkt, čo potvrdzujem svojím podpisom. Súčasne potvrdzujem, že som sa oboznámil(a) s informáciami ktoré sa týkajú oznamovacej povinnosti PFA voči mojej osobe na základe § 33 Zákona č.186/2009, uvedenými v tomto zázname.

SÚHLAS POISTNÍKA SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA MARKETINGOVÉ ÚČELY:

Udeľujem poisťovateľovi dobrovoľný súhlas so spracúvaním osobných údajov na účely marketingu, reklamy a komerčnej komunikácie, v rozsahu: titul, mena, priezvisko, adresa, telefónne číslo, adresa elektronickej pošty, a to s platnosťou do jeho písomného odvolania. Súčasne udeľujem súhlas so zasielaním korešpondencie poisťovateľom na účely marketingu, reklamy a komerčnej komunikácie formou elektronickej pošty alebo formou služieb krátkych správ. Svoj udelený súhlas môže kedykoľvek odvolať, a to písomným oznámením adresovaným poisťovateľovi. Podpisom zároveň potvrdzujem prevzatie Informačného letáku o ochrane osobných údajov. ☐ **V prípade NESÚHLASU označte krížikom.**

Beriem na vedomie, že finančný agent JFP, spol. s r.o. je oprávnený získavať pre účely finančného sprostredkovania moje osobné údaje aj bez môjho súhlasu v rozsahu a spôsobom podľa § 31 zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Zároveň je aj bez súhlasu dotknutí osoby tieto údaje oprávnený spracúvať, získavať ich kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním dokladov totožnosti v rozsahu nevyhnutnom na dosiahnutie účelu spracúvania.

Týmto ďalej **udeľujem súhlas** so spracúvaním osobných údajov v zmysle čl. 6 a) NARIADENIA EURÓPSKEHO PARLAMENTU A RADY (EU) 2016/679 z 27.apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov (Ďalej len Nariadenie GDPR) pre ďalšie obchodné, reklamné a marketingové účely finančného agenta za podmienok ochrany mojich osobných údajov pred neoprávnenými tretími osobami podľa tohto citovaného zákona. Rozsah spracovávaných osobných údajov: Titul, meno a priezvisko, dátum narodenia, rodné číslo, adresa trvalého bydliska, e-mailový kontakt, telefonický kontakt štátna príslušnosť, obrazová podobizňa, doklad totožnosti. Klient ako dotknutá osoba súhlasí podľa čl. 6 a) Nariadenia GDPR so spracúvaním jeho osobných údajov nevyhnutným rozsahu na neskoršiu ponuku rôznych finančných produktov, poskytovaním ktorých sa prevádzkovateľ/podriadený finančný agent zaoberá a to po dobu pokiaľ bude možné zo strany klienta tieto produkty využiť. Svoj súhlas má právo klient kedykoľvek odvolať. Klient, ako dotknutá osoba potvrdzuje, že bol informovaný podľa čl. 13 a nasl. Nariadenia GDPR o podmienkach spracovania osobných údajov, najmä o účele spracúvania svojich osobných údajov prevádzkovateľom, o právnom základe spracúvania, kategóriách príjemcov, a svojich právach (odvolať súhlas, požadovať prístup, právo na opravu, vymazanie, obmedzenie spracúvania, právo namietať proti spracúvaniu, právo na prenosnosť svojich osobných údajov, právo podať sťažnosť dozornému orgánu, t.j. Úradu na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky). Finančný agent je oprávnený spracúvať osobné údaje aj po zrušení obchodných aktivít v súlade so zákonom 395/2002 Z.z. o archívoch a registratúrach a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov v nadväznosti na ustanovenie § 36 zákona 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve v platnom znení.

Dotknutá osoba je povinná poskytnúť pravdivé a aktuálne osobné údaje. V prípade zmeny osobných údajov je dotknutá osoba povinná zmenu bezodkladne oznámiť prevádzkovateľovi.

Informácie k platbe prvej splátky poistného

Číslo účtu (IBAN)

SK98 1100 000000 2623005034

BIC

TATRSKBX

Variabilný symbol

9060240114

Konštantný symbol

3558

Výška prvej splátky poistného

1 870,86

Online platba poistného



PAY by square



**INFORMAČNÝ FORMULÁR O JEDNOTLIVÝCH ZLOŽKÁCH POISTNÉHO
K NEŽIVOTNÉMU POISTENIU**

Názov poisťiteľa: UNIQA pojišťovna, a.s., so sídlom Evropská 810/136, 160 00 Praha 6, Česká republika,
IČO: 492 40 480, spoločnosť zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel B,
vložka č. 2012, podnikajúca v Slovenskej republike prostredníctvom organizačnej zložky:

UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, so sídlom Krasovského 3986/15,
851 01 Bratislava, Slovenska republika, IČO: 53 812 948, zapísaná v obchodnom registri
Okresného súdu Bratislava I, oddiel Po, vložka č. 8726/B

Názov poistného produktu: Auto & Voľnosť KASKO 2010

Výška ročného poistného, ak je poistná doba kratšia ako jeden rok, výška celkového poistného	1 870,86 eur
z toho na krytie rizík	1 195,94 eur
z toho na úhradu nákladov na uzavretie poistenia	363,11 eur
z toho na úhradu ostatných nákladov, daňových povinností a odvodových povinností poisťiteľa	311,81 eur.