

Číslo návrhu

8001024787

☒ Nová poisťná zmluva

☐ Zmena existujúcej zmluvy

☐ Prepracovanie exist. zmluvy

Nákladové číslo

Získateľské číslo

POISTNÍK (platiteľ poisťného)

☒ Držiteľ ☐ Vlastník ☐ Prevádzkovateľ ☐ Iný

Priezvisko, meno, titul / Názov právnickej osoby

Obec Cífer

Rodné číslo / IČO

00312347

Adresa v SR, Ulica, číslo domu

Námestie A. Hlinku

Preukaz totožnosti (OP, CP, iné) č.

Štátna príslušnosť

SR

PSČ

919 43

Miesto

Cífer

Tel. číslo / mobil

0911940637

Kategória klienta

DIČ

Platca DPH

☐ Áno ☒ Nie

E-mail

Korešpondenčná adresa, Ulica, číslo domu, PSČ, miesto (vyplňa sa len v prípade, ak je odlišná od adresy poisťníka)

PLATENIE POISŤNÉHO

Periodicita platenia

☒ Ročne ☐ Štvrťročne

Spôsob platenia

☒ Poštovou poukážkou ☐ Inkasom

Číslo účtu

Kód banky

☐ Polročne ☐ Jednorazovo

☐ Prevodom z účtu

DOBA TRVANIA POISTENIA

(Ak nie je špecifikovaná hodina začiatku poistenia, poistenie sa začína, resp. mení nultou hodinou dňa uvedeného ako začiatok, resp. zmena poistenia a končí sa nultou hodinou dňa uvedeného ako koniec poistenia)

Začiatok poistenia

20.12.2012

Hodina a minúta začiatku poistenia

09:30

Koniec poistenia

neurčito

Zmena poistenia

DRŽITEĽ

☒ Zhodný s poisťníkom (údaje sa nevyplňajú, ak sú zhodné s poisťníkom)

Priezvisko, meno, titul / Názov právnickej osoby

Rodné číslo / IČO

Adresa v SR, Ulica, číslo domu

Štátna príslušnosť

PSČ

Miesto

Tel. číslo / mobil

ÚDAJE O VOZIDLE A JEHO POUŽITÍ

☐ Skupina vozidiel - výkaz poistených vozidiel je neoddeliteľnou súčasťou tohto návrhu poisťnej zmluvy

Druh vozidla

☐ A-motocykel ☐ A-trojkolka, štvorkolka ☒ B-osobné (do 3,5t) ☐ C-autobus ☐ D-elektromobil ☐ F-nákladné (do 3,5t) ☐ G-nákladné (nad 3,5t) ☐ H-špeciálne

☐ I-sanitné ☐ I-záchrané ☐ J-tahač ☐ K-tractor ☐ L-prives ☐ M-náves ☐ N-obytné vozidlo ☐ ostatné

Evidenčné číslo vozidla

TT-

Číslo osvedčenia o evidencii

Objem motora

1 389 cm³

Značka, model, typ

OPEL, ASTRA,

Výkon motora

66 kW

VIN číslo

(číslo karosérie/rámu vozidla)

W O L O T G F 3 5 5 G 0 1 0 9 2 1

Celková hmotnosť

1 710 kg

Počet miest

5

Počet dverí

5

Rok výroby

2004

Dátum prvého prihlásenia

11.10.2004

Farba vozidla

biela

Palivo

☒ Benzín ☐ Nafta ☐ Iné

ÚDAJE O POISTENÍ

1. (84501) poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla - STANDARD

Použitie vozidla ☐ Súkromné ☒ Referentské ☐ Sanitné ☐ Historické ☐ Taxi ☐ Autoškola ☐ Iné

Zlava/Prirážka

K3

Základná sadzba

366,00 €

Faktor

1,00

Faktor

0,541

Počet zavinených škodových udalostí (za posledné 2 roky): ☒ žiadna ☐ 1 až 2 ☐ 3 a viac

Základné poistné

198,01 €

Bonus / Malus ☒ áno ☐ nie

Bezškodová doba (v mesiacoch)

Trieda poisťného

B09

Faktor

0,50

Ročné poistné (s faktorom Bonus/Malus)

99,00 €

2. (84501) doplnkové poistenie pre vodiča poisťného vozidla

Poisťná suma

Ročné poistné

Ročné poistné

€

☐ I. Smrť úrazom (poistné plnenie v prípade smrti úrazom) (0002)

10 000 €

10 €

☐ II. Euroochrana (poistné plnenie za trvalé následky úrazu) (0003)

30 000 €

10 €

☐ III. Právna ochrana (0004)

10 000 €

20 €

3. (84501) ASISTENČNÉ SLUŽBY - UNIQA ASSISTANCE

☒ Základná asistencia

☐ Rozšírená asistencia

Ročné poistné

0,00 €

Preferovaný autoservis

Druh vozidla ☒ do 3 500 kg (A, B a F)

☐ nad 3 500 kg (G, J, L a M)

(0141) - AUTO PELA, s.r.o., Nitrianska 24, Trnava

4. (84502) dobrovoľné doplnkové poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla - PLUS

Limit poisťného plnenia I.

Limit poisťného plnenia II.

Ročné poistné

€

5. (84501) doplnkové poistenie čelného skla poisťného vozidla (0006)

Poisťná suma: ☐ 250 € ☐ 350 € ☐ 500 € ☐ 1 000 €

Ročné poistné

€

Celkové ročné poistné (I.+II.+III.+IV.+V.)

99,00 €

Splátka poisťného

99,00 €

meno)	Číslo ziskateľa	Kontakt na ziskateľa (tel. číslo, e-mail, fax)
S.R.O.	79960406	Povinne uveďte aspoň jeden kontakt! 0917350812

Číslo návrhu	Variabilným symbolom pri uhrádzaní splátok poistného je vždy číslo návrhu PZ, resp. číslo PZ v prípade zmeny poistenia.	Číslo účtu	Variabilný symbol	Výška prvej splátky poistného
8001024787		262 804 3793 / 1100	8001024787	99,00 €

Poznámky:

- Rozsah poistenia ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA - ŠTANDARD (ďalej len "poistenie ŠTANDARD")**
 - Poistenie ŠTANDARD sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla ("VPP - PZPMV")
 - Limit poistného plnenia je najvyššia hranica poistného plnenia poisťovateľa pri jednej škodovej udalosti.
 - Limit poistného plnenia z jednej škodovej udalosti je
 - 5 000 000 EUR za škodu podľa čl. 3 ods. 1. písm. a) VPP - PZPMV bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených
 - 1 000 000 EUR za škodu podľa čl. 3 ods. 1. písm. b), c) a d) VPP - PZPMV bez ohľadu na počet poškodených.
- Rozsah DOBROVOĽNÉHO DOPLNKOVÉHO POISTENIA ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOT. VOZIDLA - PLUS (ďalej len "poistenie PLUS")**
 - Poistenie PLUS sa riadi VPP - PZPMV.
 - Poisťovateľ poskytne z poistenia PLUS poistné plnenie len v prípade, že výška škody prevyší limit poistného plnenia dojednaný v poistení ŠTANDARD a boli splnené všetky podmienky na poskytnutie poistného plnenia z poistenia ŠTANDARD v plnej výške limitu poistného plnenia.
 - Poisťovateľ poskytne z poistenia PLUS poistné plnenie pri jednej poistnej udalosti len v sume rovnvej rozdielu výšky škody a limitu poistného plnenia dojednaného v poistení ŠTANDARD nie však viac, ako je suma predstavujúca:
 - limit poistného plnenia za škodu podľa čl. 3 ods. 1. písm. a) VPP - PZPMV bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených,
 - limit poistného plnenia za škodu podľa čl. 3 ods. 1. písm. b), c) a d) VPP - PZPMV bez ohľadu na počet poškodených.
- PREDBEŽNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI PODĽA par. 14 zákona č. 381/2001 Z.z.**
 - Predbežné poistenie zodpovednosti sa riadi VPP - PZPMV.
 - Predbežné poistenie zodpovednosti vzniká dňom začiatku poistenia uvedenom v tomto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy za podmienky, že prvá splátka bola zaplatená v plnej výške najneskôr k tomuto dňu a návrh na uzavretie poistnej zmluvy bol podpísaný zástupcom poisťovateľa.
 - Predbežné poistenie zodpovednosti zaniká uplynutím doby 60 kalendárnych dní od začiatku poistenia alebo dňom uzavretia poistnej zmluvy alebo dňom doručenia odmietnutia návrhu na uzavretie poistnej zmluvy.
 - Tento originál návrhu na uzavretie poistnej zmluvy, riadne vyplnený a podpísaný osobou na ktorú sa vzťahuje povinnosť uzavrieť poistnú 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 poistnými podmienkami pre doplnkové poistenia k poisteniu PZPMV (ďalej aj VPP pre doplnkové poistenia).

Poistník prevzal a bol oboznámený a súhlasí so znením všeobecných poistných podmienok, zmluvných ustanovení, ktoré upravujú poistenie a doplnkové poistenia uvedené na tomto návrhu a sú súčasťou tohto návrhu poistnej zmluvy.

Súčasťou návrhu poistnej zmluvy sú ☒ VPP - PZPMV M/077/ 09 ☐ VPP pre doplnkové poistenia M/152/ ☐ VPP pre doplnkové poistenie čelného skla M/161/

VYHLÁSENIE POISTNÍKA

Svojím podpisom potvrdzujem, že som bol oboznámený s príslušnými platnými Všeobecnými poistnými podmienkami, zmluvnými dojednaniami a ustanoveniami uvedenými na tomto návrhu alebo prílohách, ako i s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom formulára podľa vzoru ustanoveného NBS, prevzal som ich a súhlasím s nimi. Zároveň svojím podpisom potvrdzujem pravdivosť uvedených údajov a žiadam o uzatvorenie / zmenu poistenia v rozsahu tohto návrhu.

Ďalej svojím podpisom udeľujem poisťiteľovi v súlade s ustanovením § 7 zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane údajov neodvolateľný súhlas so spracovaním svojich osobných údajov uvedených v návrhu poistnej zmluvy v informačných systémoch poisťiteľa a to za účelom a po dobu poskytovania poistenia a činnosti s tým súvisiacich. Zároveň súhlasím s postúpením údajov poskytnutých poisťiteľovi na iné subjekty vrátane ich cezhraničného toku do krajín Európskej únie v súvislosti s výkonom poisťovacej činnosti.

V Trnave dňa 20.12.2012 OREC CIFER
Meno poisťníka

VYHLÁSENIE POISTITEĽA

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

Svojím podpisom prehlasujem, že som prevzal 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

V Trnave dňa 20.12.2012 Košolná 209, 919 01
IČO: 36 277 886
Meno obchodného zástupcu poisťiteľa Podpis obchodného zástupcu poisťiteľa

Prijaté do poistenia / dátum	Prijímateľ rizika (priezvisko, meno, podpis)

Motorového vozidla:
Osobný automobil do 3500 kg

Továrenská značka, typ:
OPEL,

Séria a číslo technického preukazu vozidla,
technické osvedčenia vozidla
alebo obdobného preukazu:

Dátum vystavenia potvrdenia
a podpis oprávnenej osoby:

20.12.2012



VIN (č. karoséria/podvozku):
W0L0TGF355G010921

Evidenčné číslo:
TT-__

Odtlačok pečiatky poisťovateľa:

UNIQA
poisťovňa, a.s.

Potvrdenie o poistení zodpovednosti č.: **8001024787**

Držiteľ motorového vozidla/vlastník motorového vozidla:

Obec Cífer

Rodné číslo/IČO:

00312347

Miesto trvalého alebo dlhodobého pobytu/sídla:

Námestie A. Hlinku, 919 43 Cífer

Obchodné meno poisťovateľa: **UNIQA poisťovňa, a.s.**

Sídlo: **Lazaretská15, 820 07 Bratislava, Slovenská republika**

IČO: **00 653 501**

IČ DPH: **SK2021096242**

Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka číslo 843/B



Doba platnosti predbežného poistenia zodpovednosti: **18.02.2013**

Maximálne 60 kalendárnych dní odo dňa:

20.12.2012