

Číslo návrhu **8001029560**

☒ Nová poistná zmluva ☐ Zmena existujúcej zmluvy ☐ Prepracovanie exist. zmluvy

Nákladové číslo

Získateľské číslo

POISTNÍK (platiteľ poistného) ☒ Držiteľ ☐ Vlastník ☐ Prevádzkovateľ ☐ Iný

Priezvisko, meno, titul / Názov právnickej osoby **Obec Cífer** Rodné číslo / IČO **312347**

Adresa v SR, Ulica, číslo domu **Námestie A. Hlinku 31** Preukaz totožnosti (OP, CP, iné) č. **SR** 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 poistníka)

PLATENIE POISTNÉHO

Periodicita platenia ☒ Ročne ☐ Štvrťročne ☐ Polročne ☐ Jednorazovo Spôsob platenia ☒ Poštovou poukážkou ☐ Inkasom ☐ Prevodom z účtu Číslo účtu Kód banky

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 **19.03.2013** Hodina a minúta začiatku poistenia **00:00** Koniec poistenia **neurčito** Zmena poistenia

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

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 poistnej 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-speciálne ☐ I-sanitné ☐ I-záchranné ☐ J-tahač ☐ K-traktor ☐ L-prives ☐ M-náves ☐ N-obytné vozidlo ☐ ostatné

Evidenčné číslo vozidla **TT-994 DS** Číslo osvedčenia o evidencii **SD 318028** Objem motora **1 595 cm³**

Značka, model, typ **ŠKODA, OCTAVIA,** Výkon motora **75 kW**

VIN číslo (číslo karosérie/rámu vozidla) **T M B D X 4 1 U 4 9 8 8 4 2 5 4 0** Celková hmotnosť **1 790 kg**

Počet miest **5** Počet dverí **4** Rok výroby **2009** Dátum prvého prihlásenia **19.03.2009** Farba vozidla **strieborna metalíza svetlá** Palivo ☒ Benzín ☐ Nafta ☐ Iné

ÚDAJE O POISTENÍ

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

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

Zlvaža/Prirážka **K3**

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

Bonus / Malus ☒ áno ☐ nie Bezškodová doba (v mesiacoch) Trieda poistného **B09** Faktor **0,50**

Základná sadzba **366,00 €** Faktor **1,00** Faktor **0,541**

Základné poistné **198,01 €** Ročné poistné (s faktorom Bonus/Malus) **99,00 €**

2. (84501) doplnkové poistenie pre vodiča poisteného vozidla

	Poistná suma	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 €

Ročné poistné €

3. (84501) ASISTENČNÉ SLUŽBY - UNIQA ASSISTANCE ☒ Základná asistencia ☐ Rozšírená asistencia

Preferovaný autoservis Druh vozidla ☒ do 3 500 kg (A, B a F) ☐ nad 3 500 kg (G, J, L a M)

Ročné poistné **0,00 €**

(0061) - AUTOCOMODEX TRNAVA, s.r.o., Nitrianska 1, Trnava

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

Limit poistného plnenia I. € Limit poistného plnenia II. € Ročné poistné €

5. (84501) doplnkové poistenie čelného skla poisteného vozidla (0006) Poistná suma: ☐ 250 € ☐ 350 € ☐ 500 € ☐ 1 000 € Ročné poistné €

Celkové ročné poistné (I.+II.+III.+IV.+V.) **99,00 €** Splátka poistného **99,00 €**

(priezvisko, meno) incora s.r.o.	Číslo ziskateľa 79960406	Kontakt na ziskateľa (tel. číslo, e-mail, fax) Povinne uveďte aspoň jeden kontakt! 0917/350812
-------------------------------------	-----------------------------	--

Číslo návrhu 8001029560	Variabilným symbolom pri uhrádzaní splátok poistného je vždy číslo návrhu PZ, resp. číslo PZ v prípade zmeny poistenia. Číslo účtu 262 804 3793 / 1100	Variabilný symbol 8001029560	Výška prvej splátky poistného 99,00 €
-----------------------------------	---	--	---

Poznámky:

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

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

2) Rozsah DOBROVOĽNÉHO DOPLNKOVÉHO POISTENIA ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOT. VOZIDLA - PLUS (ďalej len "poistenie PLUS")

- a) Poistenie PLUS sa riadi VPP - PZPMV.
b) 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.
c) Poisťovateľ poskytne z poistenia PLUS poistné plnenie pri jednej poistnej udalosti len v sume rovnej rozdielu výšky škody a limitu poistného plnenia dojednaného v poistení ŠTANDARD nie však viac, ako je suma predstavujúca:
I. limit poistného plnenia za škodu podľa čl. 3 ods. 1. písm. a) VPP - PZPMV bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených,
II. limit poistného plnenia za škodu podľa čl. 3 ods. 1. písm. b), c) a d) VPP - PZPMV bez ohľadu na počet poškodených.

3) PREDBEŽNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI PODĽA par. 14 zákona č. 381/2001 Z.z.

- a) Predbežné poistenie zodpovednosti sa riadi VPP - PZPMV.
b) 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.
c) 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.
d) 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.

4) 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/ 09/12 ☐ 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 12.03.2013 OBEC CIFER
Meno poistníka

VYHLÁSENIE POISTITEĽA

Potvrdzujem prevzatie tohto návrhu na uzavretie (zmenu) poistnej 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 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 12.03.2013
Meno obchodného zástupcu poisťiteľa Podpis obchodného zástupcu poisťiteľa

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