



Oblasť **84500**

Číslo návrhu **9259512673**  Nová poisťná zmluva **9 2 5 9 5 1 2 6 7 3** Nákladové číslo

Zmena existujúcej zmluvy  Prepracovanie exist. zmluvy  Ziskateľské číslo **799303.23**

**POISŤNÍK (platiteľ poisťného)**  Držiteľ  Vlastník  Prevádzkovateľ  Iný

Priezvisko, meno, titul / Názov právnickej osoby **SPRÁVA MAJETKU MESTA PŘIEVIDZA S.R.O.** Rodné číslo / IČO **36 349 429**

Adresa v SR, Ulica, číslo domu **T.VANSOVEJ 24** Preukaz totožnosti (OP, CP, iné) č.  Štátna príslušnosť **SR**

PSČ **971 01** Miesto **PŘIEVIDZA** Tel. číslo / mobil

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  Štvrtročne  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 nulťou hodinou dňa uvedeného ako začiatok, resp. zmena poistenia a končí sa nulťou hodinou dňa uvedeného ako koniec poistenia)

Začiatok poistenia **31.10.2013** Hodina a minúta začiatku poistenia **0:00** 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 (naď 3,5t)  H-špeciálne  I-sanitné  I-záchranné  J-tahač  K-traktor  L-prívies  M-náves  N-obytné vozidlo  ostatné

Evidenčné číslo vozidla **7D 778 AB** Číslo osvedčenia o evidencii  Objem motora **3595** cm<sup>3</sup>

Značka, model, typ **ZETOR 7011** Výkon motora **46** kW

VIN číslo (číslo karosérie/rámu vozidla) **2 5 5 0 8** Celková hmotnosť **5100** kg

Počet miest **1** Počet dverí  Rok výroby **1983** Dátum prvého prihlásenia  Farba vozidla **ČERVENÁ** 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

Zľava/Priazka

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

Bonus / Malus  áno  nie Bežšzkodová doba (v mesiacoch)  Trieda poisťného **309** Faktor **0,50**

Základná sadzba **112,56** € Faktor **1,00** Faktor **0,75**

Základné poisťné **84,42** €

Ročné poisťné (s faktorom Bonus/Malus) **42,12** € I.

2. (84501) doplnkové poistenie pre vodiča poisteného vozidla

	Poisťná suma	Ročné poisťné
<input type="checkbox"/> I. Smrť úrazom (poisťné plnenie v prípade smrti úrazom) (0002)	10 000 €	10 €
<input type="checkbox"/> II. Euroochrana (poisťné plnenie za trvalé následky úrazu) (0003)	30 000 €	10 €
<input type="checkbox"/> III. Právna ochrana (0004)	10 000 €	20 €

Ročné poisťné  € II.

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

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

Preferovaný autoservis

Ročné poisťné  € III.

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

Limit poisťného plnenia I.  € Limit poisťného plnenia II.  €

Ročné poisťné  € IV.

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

Ročné poisťné  € V.

Splátka poisťného **42,12** € Celkové ročné poisťné (I.+II.+III.+IV.+V.) **42,12** €



Získateľ (priezvisko, meno) <b>EuroFin Consulting, a.s.</b> Centrum 27/32, P.O.BOX 4/A 017 01 Považská Bystrica IČO: 35 868 571 DIČ: 2021756495 IČ DPH: SK2021756495	Číslo získateľa <b>499 30323</b>	Kontakt na získateľa (tel. číslo, e-mail, fax) Povinne uveďte aspoň jeden kontakt! <b>byty@financnecentrum.sk</b>
---	-------------------------------------	---

Číslo návrhu <b>9259512673</b>	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	€

**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 v s e t k y 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/  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 uzatváraanej 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 s udeľovaním poisťiteľom svojich osobných údajov uvedených v návrhu poistnej zmluvy v informačných systémoch poisťiteľa a to za účelom a po dobu poskytovania poistenia a súhlasím s postúpením údajov poskytnutých poisťiteľovi na iné subjekty vrátane ich cezhraničného toku do krajín Európskej únie v súlade s ustanoveniami zákona č. 180/2014 Z.z. o ochrane osobných údajov.

V **PRIEVIDZI** dňa **30.10.2013** **SPRÁVA HAJMEŠTIA PRIEVIDZA s.r.o.**

Meno poistníka: \_\_\_\_\_ Podpis poistníka: \_\_\_\_\_

**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 ustanovení zákona č. 180/2014 Z.z. o ochrane osobných údajov pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a to overením totožnosti poisteného/poistníka.

V **PRIEVIDZI** dňa **30.10.2013** **Ing. KATARÍNA SMITANOVÁ**

Meno obchodného zástupcu poisťiteľa: \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_

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