



Oblasť KASKO 84100

Číslo návrhu

4200149985

☒ Nová poisťná zmluva

☐ Zmena existujúcej zmluvy

☐ Prepracovanie exist. zmluvy

4200149985

Nákladové číslo

Získateľské číslo

79930323

POISŤNÍK (platiteľ poisťného)

☒ Držiteľ ☐ Vlastník ☐ Prevádzkovateľ ☐ Iný

Priezvisko, meno, titul

SPRÁVA MAJETKU MESTA PRIEVIDZA S.V.O.

Rodné číslo / IČO

36349429

Adresa v SR

Ulica, číslo domu

T.VANSOVEJ 24

Preukaz totožnosti (OP, CP, iné) č.

Štátna príslušnosť

SZ

PSČ

Miesto

94101

PRIEVIDZA

Tel. číslo / mobil

DIČ

2022092490

Kategória klienta

Platca DPH

☒ Áno ☐ Nie

E-mail

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

PLATENIE POISŤNÉHO

Spôsob platenia

☒ Poštovou poukážkou

☐ Inkasom

☐ Prevodom z účtu

Periodicita platenia

☒ Ročne

☐ Štvrťročne

☐ Polročne

☐ Jednorazovo

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

08.11.2013

Hodina a minúta začiatku poistenia

15:10

Koniec poistenia

NEURČITO

Zmena poistenia

POISŤNÝ

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

☐ Držiteľ

☐ Vlastník

☐ Prevádzkovateľ

Priezvisko, meno, titul

Názov právnickej osoby

Rodné číslo / IČO

Adresa v SR

Ulica, číslo domu

Štátna príslušnosť

PSČ

Miesto

Tel. číslo / mobil

DIČ

Kategória klienta

Platca DPH

☐ Áno ☐ Nie

E-mail

VINKULÁCIA

☐ Zhodná s poisťníkom

☐ Zhodná s poisteným (údaje sa nevyplňajú, ak sú zhodné s poisťníkom alebo poisteným)

☐ Nie

Obchodný názov

IČO

DIČ

Ulica, číslo domu

PSČ

Miesto

Leasingová zmluva

Obchodný register alebo iná evidencia podnikateľa

Číslo zápisu

ÚDAJE O VOZIDLE A JEHO POUŽITÍ

Druh vozidla

☐ Vozidlo poškodené

☒ Vozidlo nepoškodené

☐ 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-ťaháč

☐ K-tractor

☐ L-príves

☐ M-náves

☐ N-iné

Evidenčné číslo vozidla

Číslo osvedčenia o evidencii

Objem motora

1116

cm³

Značka, model, typ

RENAULT 320.19 PR 4x4

Výkon motora

230

kW

VIN (číslo karosérie/rámu vozidla)

V F 6 3 3 B V B 0 0 0 1 0 0 5 6 2

Celková hmotnosť

18000

kg

Počet miest

2

Počet dverí

2

Rok výroby

2004

Dátum prvého prihlásenia

22.10.2004

Stav počítadla

km

Farba vozidla

ORANŽOVÁ

Palivo

☐ Benzín

☒ Nafta

☐ Iné

Použitie vozidla

☐ (01) súkromné

☐ (02) autopožičovňa

☐ (03) taxi

☐ (04) autoškola

☒ (05) referenské

☐ (06) súťažné

☐ (07) sanitné

☐ (08) nebezpečný náklad

☐ (09) leasing

☐ (10) historické

☐ (11) reprezentačné

DISKY

☒ Plech

☐ Ľahká zliatina

Značka a rozmer

Pneumatiky

ÚDAJE O POČTE KĹÚČOV A OVLÁDAČOV OD ZABEZPEČOVACÍCH ZARIADENÍ VOZIDLA

☐ Satelitný monitorovací systém

Univerzálne kľúče

ks

Zapaľovanie

☐

Imobilizér

☒

Alarm

Ovládače

ks

Imobilizér

☐

Alarm

☐

Kľúče od mechanického zabez.

ks

Univerzálne kľúče

ks

Imobilizér

☐

Alarm

☐

Iné

Ostatné kľúče

ks

Servisné kľúče

ks

Iné

ks

Kódový pásik (štítok)

ks

PREDCHÁDZAJÚCE POISTENIA

(bolo poistenému navrhované poistenie vypovedané alebo zamietnuté?)

☐ Áno

☒ Nie

Poisťovňa, rok, číslo poisťnej zmluvy, druh poistenia, dôvod (ak daný priestor nie je postačujúci, doplňte údaje v poznámke)

Číslo návrhu

4200149985

ÚDAJE O POISTENÍ A PLATENÍ POISTNÉHO

Poistný produkt ☒ (84104) Auto & Voľnosť - KASKO

Poistná suma

Poistná hodnota vozidla ☐ faktúra ☐ cenník ☒ inak

01 HLAVNÉ KRYTIE

Použitie vozidla

Územná platnosť

☐ SR☒ geografické územie Európy

Spoluúčasť v %

0

minimálne

0 €

Limit opráv bez DPH

☐ bez obmedzenia

do 50

€

Zľavy a prírážky na vozidlo

CROSSELING PZ KASKO + 2PZ v UNIQA

Sadzba	2,80	%
	110 500	€
	110 500	€

Faktor	1,00
Faktor	1,00
Faktor	1,19
Faktor	1,00
Faktor	0,90
Faktor	
Faktor	

Ročné poistné 3313,67 €

Bonus / Malus ☒ áno ☐ nie

Bezškodová doba v mesiacoch

Trieda poistného

B09

Faktor 0,50

Ročné poistné po zohľadnení faktoru bonus / malus

1656,84 €

Doplnkové poistenie
02 ZVLÁŠTNÁ VÝBAVA

Sadzba v %

Celková poistná suma

€

Ročné poistné

€

03 BATOŽINA - ŠTANDARDNÁ

Sadzba v %

Poistná suma

€

€

04 BATOŽINA - ŠPECIÁLNA

Sadzba v %

Celková poistná suma

€

€

05 SMŔŤ V DÔSLEDKU HAVÁRIE

Poistené miesta ☐ len vodič ☐ všetky miesta na sedenie

Poistná suma na jedno miesto na sedenie

Celková poistná suma

€

€

06 TRVALÉ NÁSLEDKY PO HAVÁRII

Poistené miesta ☐ len vodič ☐ všetky miesta na sedenie

Poistná suma na jedno miesto na sedenie

Celková poistná suma

€

€

07 NÁKLADY NA ZAPOŽIČANIE NÁHRADNÉHO VOZIDLA

Denný limit bez DPH

☐ 35 €☐ 60 €☐ 85 €

Iná

€

€

08 ČELNÉ SKLO

Poistná suma

☐ 65 €☐ 165 €☐ 250 €☐ 330 €

Iná

€

€

09 ČINNOSŤ PRACOVNÉHO STROJA

Sadzba v %

Poistná suma

€

€

10 LOM STROJA

Sadzba v %

Poistná suma

€

€

11 VYPROSTENIE A ODŤAH VOZIDLA

☐ výška krytia do 10 000 €☐ výška krytia do 20 000 €

€

12 ASISTENČNÉ SLUŽBY - UNIQA ASSISTANCE

☐ do 3 500 kg (druh vozidla A, B a F)☒ Základná asistencia☐ Rozšírená asistencia

Preferovaný autoservis

€

☒ nad 3 500 kg (druh vozidla G, I, L a M)

13 FINANČNÁ STRATA - GAP

Sadzba v %

Poistná suma

€

€

Faktor periodicity platenia poistného

Faktor

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 zľavu za segmentáciu, ak tak rozhodne poisťiteľ a je povinný platiť poistné vo výške bez zľavy za segmentáciu.

Celkové ročné poistné

1656,84 €

Splátka poistného

€

PREDBEŽNÉ POISTENIE

Predbežné poistenie sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie KASKO. Predbežné poistenie vzniká dňom začiatku poistenia uvedenom v tomto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy za podmienky, že návrh na uzavretie poistnej zmluvy bol podpísaný zástupcom poisťiteľa. 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. Tento 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.

Číslo návrhu

4200149985

PRÍLOHY

☒ fotokópia osvedčenia o evidencii ☐ doklad o nadobudnutí vozidla ☐ splnomocnenie majiteľa vozidla ☐ zápočtový list☐ osvedčenie o montáži EZS☐ zápis o poškodení vozidla☒ FOTOGRAFIE, OCENENIE VOZIDLA

Poistník prevzal a bol oboznámený a súhlasí so znením Všeobecných poistných podmienok (VPP) a zmluvných dojednaní, ktoré upravujú poistenie a sú súčasťou tohto návrhu.

☒ VPP, číslo tlačiva 1157/10/3☐ Zmluvné dojednania, číslo tlačiva☐ VPP iné, číslo tlačiva

Poznámky:

Číslo účtu

Variabilný symbol

Výška prvej
splátky poistného

€

Variabilným symbolom pri uhrádzaní splátok poistného je vždy číslo návrhu PZ,
resp. číslo PZ v prípade zmeny poistenia.

Ziskateľ (priezvisko, meno)

EuroFin Consulting, a.s.
Centrum 27/32, P.O.BOX 4/A
017 01 Považská Bystrica
IČO: 35 868 571 DIČ: 2021756495
IČ DPH: SK2021756495

Číslo ziskateľa

799 30323

Kontakt na ziskateľa (tel. číslo, e-mail, fax)

Povinne uveďte aspoň jeden kontakt!

byty@financnecentrum.sk

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, 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 mojich osobných údajov uvedených v návrhu poistnej zmluvy v informačných systémoch poisťiteľa, a to za účelom a po dobu poskytovania poistnej služby súvisiacich. Zároveň súhlasím s postúpením údajov poskytnutých poisťiteľovi na iné subjekty vrátane ich cezhraničnej spracovateľnosti s výkonom poisťovacej činnosti.

v PRIEVIDZI dňa 08.11.2013 SPÁVA MAJETKU PRIEVIDZA

Meno poistníka S.R.O.

Podpis poistníka

Vyhlásenie poisťiteľa

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 PRIEVIDZI dňa 08.11.2013 Ing. Katarína Smatanová

Meno obchodného zástupcu

Podpis

IČ DPH: SK2021756495

Prijaté do poistenia / dátum

Podpis poisťiteľa

MAJETKU MESTIA
PRIEVIDZA, s.r.o.

T. Vansovej 24

017 01 PRIEVIDZA

IČO: 36 349 429, DIČ: 2022052405