



Oblasť **84500**

Číslo návrhu **9259518136**

Nová poistná zmluva  Zmena existujúcej zmluvy  Prepracovanie exist. zmluvy

Nákladové číslo

Získateľské číslo **79940727**

**POISTNÍK (platiteľ poistného)**  Držiteľ  Vlastník  Prevádzkovateľ  Iný

Priezvisko, meno, titul / Názov právnickej osoby **OBEC SUČANY** Rodné číslo / IČO **00316938**

Adresa v SR, Ulica, číslo domu **NĀM. SNP 8. 31** Preukaz totožnosti (OP, CP, iné) č.  Štátna príslušnosť

PSČ **03852** Miesto **SUČANY** Tel. číslo / mobil

Kategória klienta  DIČ **2020595016** 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 **24.10.14** 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-špeciálne  I-sanitné  I-záchranné  J-ťaháč  K-traktor  L-prives  M-náves  N-obytné vozidlo  ostatné

Evidenčné číslo vozidla **MT** Číslo osvedčenia o evidencii  Objem motora  cm<sup>3</sup>

Značka, model, typ **GOMAR - Prives nákl. za traktor** Výkon motora  kW

VIN číslo (číslo karosérie/rámu vozidla) **SU9GPT107EDGR3008** Celková hmotnosť **9200** kg

Počet miest **0** Počet dverí **0** Rok výroby **2014** Dátum prvého prihlásenia **20.10.2014** Farba vozidla **ZELENÁ** 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/Prirážka

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  Faktor

Základná sadzba **28,32** €

Faktor

Faktor

Základné poistné €

Ročné poistné (s faktorom Bonus/Malus) € I.

2. (84501) doplnkové poistenie pre vodiča poisteného vozidla

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

Ročné poistné € II.

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 **28,32** € III.

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

Limit poistného plnenia I.  € Limit poistného plnenia II.  €

Ročné poistné € IV.

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

Ročné poistné € V.

Splátka poistného **28,32** € Celkové ročné poistné (I.+II.+III.+IV.+V.) **28,32** €

Získateľ (priezvisko, meno)	Číslo získateľa	Kontakt na získateľa (tel. číslo, e-mail, fax) Povinne uveďte aspoň jeden kontakt!
-----------------------------	-----------------	---

Číslo návrhu <b>9259518136</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 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 rovnkej 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  VPP pre doplnkové poistenia  VPP pre doplnkové poistenie čelného skla

**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 neodvratiteľný 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 vykonávaním poisťovateľskej činnosti

v Martine dňa 23.10.14 OBEC SUČANÁ

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) 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 Martine dňa 23.10.14 HUREKAJA S.R.O.

Meno obchodného zástupcu poisťiteľa Podpis obchodného zástupcu poisťiteľa

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