

Číslo návrhu: **4200096644**  Nová poisťná zmluva  Zmena existujúcej zmluvy  Prepracovanie exist. zmluvy

Nákladové číslo:  Ziskateľské číslo: **79940727**

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

Priezvisko, meno, titul / Názov právnickej osoby: **OBEC SUČANY** Rodné číslo / IČO: **316938**

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

PSČ: **038 52** Miesto: **Sučany** 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  Štvrťročne  Polročne  Jednorazovo

Spôsob platenia:  Poštovou poukážkou  Inkasom  Prevodom z účtu

Číslo účtu:  Kód banky:

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

Začiatok poistenia: **31.12.2014** Hodina a minúta začiatku poistenia: **12:00** Koniec poistenia: **neurčito** Zmena poistenia:

**POISTENÝ**  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:

Kategória klienta:  DIČ:  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**  Vozidlo poškodené  Vozidlo nepoškodené

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  J-záchrané  J-tahač  K-tractor  L-prívies  M-náves  N-iné

Evidenčné číslo vozidla: **MT-** Číslo osvedčenia o evidencii:  Objem motora: **1 461** cm<sup>3</sup>

Značka, model, typ: **DACIA, Dokker, KLAURE AL EM-1,5 dCI 66kW** Výkon motora: **66** kW

VIN číslo (číslo karosérie/rámu vozidla): **U U 1 0 S D C L 5 5 1 8 8 0 1 6 8** Celková hmotnosť: **1 959** kg

Počet miest: **5** Počet dverí: **5** Rok výroby: **2014** Dátum prvého prihlásenia:  Stav počítadla:  Farba vozidla: **BIELA** Palivo:  Benzín  Nafta  Iné

Použitie vozidla:  (01) súkromné  (02) autopožičovňa  (03) taxi  (04) autoškola  (05) referentské  (06) súťažné  (07) sanitné  (08) nebezpečný náklad  (09) leasing  (10) historické  (11) reprezentačné

DISKY  Plech  Ľahká zliatina Značka a rozmer:

Pneumatiky:

**ÚDAJE O POČTE KLÚČOV A OVLÁDAČOV OD ZABEZPEČOVACÍCH ZARIADENÍ VOZIDLA**  Satelitný monitorovací systém

Univerzálne kľúče:  ks Zapaľovanie:  Imobilizér:  Alarm:  Univerzálne kľúče:  ks Imobilizér:  Alarm:  iné:  Ovládače:  ks Imobilizér:  Alarm:

Kľúče od mechanického zabezpečenia:  ks Ostatné kľúče:  ks Servisné kľúče:  ks Kódový pásič (štítok):  ks Iné:  ks

**PREDCHÁDZAJÚCE POISŤENIA** (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

4200096644

**ÚDAJE O POISTENÍ A PLATENÍ POISTNÉHO**

Poistný produkt (84104) Auto & Voľnosť - KASKO

Poistná suma

Poistná hodnota vozidla  faktúra  cenník  inak

Sadzba	5,00 %
	12 790,- €
	12 790,- €

**01 HLAVNÉ KRYTIE**

Spoluúčasť  5 % minimálne  65,00 €

Faktor	1,08
Faktor	1,00
Faktor	1,00
Faktor	1,00

Použitie vozidla

Územná platnosť  SR  geografické územie Európy

Limit opráv bez DPH  do 50 €  bez obmedzenia

Faktor	0,80
Faktor	
Faktor	
Faktor	
Faktor	
Faktor	

Zľavy a prirážky na vozidlo

<b>Segmentácia</b>

Ročné poistné	552,53 €
Faktor	0,50

Ročné poistné (s Bonus / Malus)	276,26 €
---------------------------------	----------

Bonus / Malus  áno  nie Bežkodová doba (v mesiacoch)  24 Trieda poistného  B09

**Doplnkové poistenie**

	Sadzba %	Poistná suma €	Ročné poistné €
02 ZVLÁŠTNÁ VÝBAVA			
03 BATOŽINA - ŠTANDARDNÁ			
04 BATOŽINA - ŠPECIÁLNA			

**05 SMRŤ V DÔSLEDKU HAVÁRIE**

Poistené miesta <input type="checkbox"/> len vodič <input type="checkbox"/> všetky miesta na sedenie	Poistná suma na jedno miesto €		
--	--------------------------------	--	--

**06 TRVALÉ NÁSLEDKY PO HAVÁRII**

Poistené miesta <input type="checkbox"/> len vodič <input type="checkbox"/> všetky miesta na sedenie <sup>f</sup>	Poistná suma na jedno miesto €		
---	--------------------------------	--	--

**07 NÁKLADY NA ZAPOŽIČANIE NÁHRADNÉHO VOZIDLA**

Denný limit bez DPH <input type="checkbox"/> 35 € <input type="checkbox"/> 60 € <input type="checkbox"/> 85 € <input type="checkbox"/> iná		
--	--	--

**08 ČELNÉ SKLO**

Poistná suma <input checked="" type="checkbox"/> 65 € <input type="checkbox"/> 165 € <input type="checkbox"/> 250 € <input type="checkbox"/> 330 € <input type="checkbox"/> iná	65,- €	9,00 €
---	--------	--------

**09 ČINNOSŤ PRACOVNÉHO STROJA**

Sadzba %		
----------	--	--

**10 LOM STROJA**

Sadzba %		
----------	--	--

**11 VYPROSTENIE A ODŤAH VOZIDLA**

<input type="checkbox"/> výška krytia do 10 000 € <input type="checkbox"/> výška krytia do 20 000 €		
---	--	--

**12 ASISTENČNÉ SLUŽBY - UNIQA ASSISTANCE**

<input checked="" type="checkbox"/> Základná asistencia <input type="checkbox"/> Rozšírená asistencia		
Druh vozidla <input checked="" type="checkbox"/> do 3 500 kg (A, B a F) <input type="checkbox"/> nad 3 500 kg (C, J, L a M)		0,00 €

Preferovaný autoservis

**13 FINANČNÁ STRATA - GAP**

Sadzba %		
----------	--	--

Faktor periodicity platenia poistného Faktor  1,00

Celkové ročné poistné  285,26 €

Splátka poistného  285,26 €

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.

**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

42000 96644

**PRÍLOHY**

fotokópia osvedčenia o evidencii     doklad o nadobudnutí vozidla     splnomocnenie majiteľa vozidla     zápočtový list

osvedčenie o montáži EZS     zápis o poškodení vozidla     iné

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

VPP, číslo tlačiva     Zmluvné dojednanie, číslo tlačiva     VPP iné, číslo tlačiva

**Poznámky:**

**PRVÁ SPLÁTKA**

Číslo účtu 2629130282/1100	Variabilný symbol 4200096644	Výška prvej splátky poisťného 285,26 €
-------------------------------	---------------------------------	---

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

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

**VYHLÁSENIE POISTNÍKA**

Svojím podpisom potvrdzujem, že som bol oboznámený s príslušnými platnými Všeobecnými poisťnými 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 v súlade s ustanovením § 11 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov udeľujem poisťiteľovi neodvolateľný súhlas na spracovanie svojich osobných údajov uvedených v návrhu poisťnej zmluvy v informačných systémoch poisťiteľa a to za účelom a po dobu poskytovania poistenia a činnosti s tým súvisiacich. Zároveň súhlasím s postúpením osobných údajov poskytnutých poisťiteľovi na iné subjekty, ktoré sú súčasťou finančnej skupiny UNIQA Group a iným subjektom z krajín Európskej únie vrátane cezhraničného toku, ak je poskytnutie týchto údajov v súlade s výkonom poisťovacej činnosti.

V Martine ..... dňa 31. 12. 2014 ..... OBEC SUČANY .....  
Meno poistníka

**VYHLÁSENIE POISTITEĽA**

Potvrdzujem prevzatie tohto návrhu na uzatretie (zmenu) poisťnej 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 poisťnej 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 31. 12. 2014 ..... Heuteka, s.r.o. .....  
Meno obchodného zástupcu poisťiteľa      Podpis obchodného zástupcu poisťiteľa

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