



Auto & Voľnosť - KASKO

Havarijné poistenie vozidla

Návrh

Oblasť 84 100

Zodpovedajúce ovienka označte krížikom, údaje vyplňte piličkovým písmom.

Číslo návrhu 8100054292 ☒ Nová poistná zmluva ☐ Prepracovanie exist. zmluvy Ziskateľské číslo 79930760 ☐ Zmena exist. zmluvy ☐ Nákladové číslo

POISTNÍK / platiteľ poistného ☒ Právnická osoba ☐ SZČO ☒ Držiteľ ☐ Vlastník ☐ Prevádzkovateľ

Priezvisko, meno, titul/názov CENTRUM SOCIÁLNYCH SLUŽIEB CLEMENTIA RČ/IČO 00691992

Trvalý pobyt/ulica, č.d. Ličartovce 287 PSČ 082 03 Miesto/štát Lemešany

Korešp. adr v SR/ulica, č.d. PSČ Miesto

Typ preuk.totož. Číslo Dát.vydania Vydal orgán/štát

Tel. číslo 0517931722 Plátca DPH: ☐ áno ☒ nie DIČ 2021303064

E-mail Štát.prisl. SR Kat.klienta 120

POISTENÝ Zhodný s poistníkom? ☒ áno ☐ nie (údaje sa nevyplňajú ak sú zhodné s poistníkom) ☐ Držiteľ ☐ Vlastník

Priezvisko, meno, titul/názov RČ/IČO

Trvalý pobyt/ulica, č.d. PSČ Miesto/štát

Tel.číslo E-mail Štát.prisl.

Doba trvania poistenia

Začiatok poistenia 09.02.2018 Hodina/min. 15:00 Koniec poistenia 09.02.2019 Zmena 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

Platenie poistného

IBAN je štandardný medzinárodný formát čísla účtu

Periodicita platenia ☒ Ročne ☐ Polročne ☐ Štvrťročne ☐ Jednorazovo Číslo účtu poistníka (v IBAN formáte):Spôsob platenia ☐ Trvalý príkaz ☐ Inkaso ☐ Príkaz na úhradu ☒ Pošt.poukážkaVinkulácia - vinkulačný veriteľ ☐ Zhodný s poistníkom ☐ Zhodný s poisteným ☐ Iný
(údaje sa nevyplňajú ak sú zhodné s poistníkom alebo poisteným)

Názov/meno IČO DIČ

Adresa/ulica, č.d. PSČ Miesto

Leasingová zmluva Obch. register Číslo zápisu

Predchádzajúce poistenia - poisťovňa, rok, číslo poistnej zmluvy, druh poistenia, dôvod
(uvedte či bolo poistenému navrhované poistenie vypovedané alebo zamietnuté?)☒ áno ☐ nie

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	☐ M-náves
	☐ F-nákladné (do 3,5t)	☐ G-nákladné (nad 3,5t)	☐ H-špeciálne	☐ N-obytné vozidlo		
	☐ I-sanitné	☐ I-záchrané	☐ J-ťaháč	☐ K-tractor	☐ L-príves	☐ ostatné

Evidenčné číslo vozidla PO-417 EE Číslo osvedčenia o evidencii PA 979582 Stav počítadla km

Značka, model typ OPEL, Vivaro, Výkon motora 84 kW

VIN číslo (číslo karosérie/rámu vozidla) W 0 L J 7 A H A 6 C V 6 0 7 1 1 5 Objem motora 1 995 cm³

Počet dverí Počet miest 9 Farba vozidla ČERVENÁ Celková hmotnosť 2 835 kg

Rok výroby 2011 Dátum prvého prihlásenia 01.02.2011 Palivo ☐ Benzin ☒ Nafta ☐ Elektro ☐ 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	☐ (14) s právom prednostnej jazdy	☐ (16) medzinárodná preprava	☐ iné	

Disky ☒ plech ☐ ľahká zliatina Značka a rozmer:

Pneumatiky

Vysvetlivky: ¹ ak je poistníkom právnická osoba uveďte v príslušnej časti IČO a názov právnickej osoby

Získateľ (priezvisko, meno) TOKAJ LIFE sro	Číslo získateľa, MA 79930760	Kontakt na získateľa (tel. číslo, E-mail) 0905656684
---	---------------------------------	---

UNIQA poisťovňa, a.s., Lazaretská 15, 820 07 Bratislava 27, Slovenská republika

Telefonický kontakt: 0850 111 400, Web: http://www.uniqua.sk, E-mail: poisťovna@uniqua.sk

IČO: 00 653 501, DIČ: 2021096242, IČ DPH: SK7020000229, Obchodný register, Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sa, vložka číslo: 843/B

810 005-4292

Auto & Voľnosť - KASKO

Údaje o počte kľúčov a ovládačov od zabezpečovacích zariadení vozidla

Univerzálne kľúče	2 ks	☐ Zapaľovanie	☒ Imobilizér	☐ Alarm	Univerzálne kľúče	ks	☐ Imobilizér	☐ Alarm	☐ Iné
Kľúče od mechanického zabezpečenia	ks	Ovládače	ks	☐ Imobilizér	☐ Alarm	Kódový pásik (štítok)	ks		
Ostatné kľúče	ks	Servisné kľúče	ks	Iné	ks	☐ Satelitný monitor. systém			

ÚDAJE O POISTENÍ A PLATENÍ POISTNÉHO

Poistný produkt Auto & Voľnosť - KASKO (84104)

Zákl. sadzba 5,00 %

Poistná suma

32 727,- EUR

Poistná hodnota vozidla ☒ faktúra ☐ cenník ☐ iné

32 727,- EUR

01 HLAVNÉ KRYTIE

Použitie vozidla

Faktor 1,00

Územná platnosť

☐ SR ☒ geografické územie Európy

Faktor 1,00

Spoluúčasť

5 %

minimálne 65,00 €

Faktor 1,08

Limit opráv (bez DPH)

☐ do 50 € ☒ bez obmedzenia

Faktor 1,10

Zľava/Prirážka

Crosseling

Faktor 0,95

Zľava/Prirážka

Segmentácia

Faktor 0,78

Zľava/Prirážka

Platenie poistného

Faktor 0,95

Zľava/Prirážka

Právna forma

Faktor 1,03

Zľava/Prirážka

Faktor

Ročné poistné 1 409,52 EUR

Bonus/Malus

☒ áno ☐ nieBezškodová doba
(v mesiacoch)

24

Trieda poistného B09

Faktor 0,50

Ročné poistné po zohľadnení faktoru Bonus/Malus

704,76 EUR

Ročné poistné

Doplňkové poistenia

02 ZVLÁŠTNÁ VÝBAVA

Sadzba %

Celková PS²

EUR

* EUR

03 BATOŽINA - ŠTANDARDNÁ

PS²

EUR

* EUR

04 BATOŽINA - ŠPECIÁLNA

Sadzba %

Celková PS²

EUR

* EUR

05 SMŔŤ V DÔSLEDKU HAVÁRIE

Poistené miesta: ☐ len vodič ☐ všetky miesta na sedeniePS² na jedno miesto na sedenie

EUR

Celková PS²

EUR

* EUR

06 TRVALÉ NÁSLEDKY PO HAVÁRII

Poistené miesta: ☐ len vodič ☐ všetky miesta na sedeniePS² na jedno miesto na sedenie

EUR

Celková PS²

EUR

* EUR

07 NÁKLADY NA ZAPOŽIČANIE NÁHRADNÉHO VOZIDLA

Denný limit bez DPH:

☐ 35 EUR☐ 60 EUR☐ 85 EUR

iný:

EUR

* EUR

08 ČELNÉ SKLO

Poistná suma:

☒ 65 EUR☐ 165 EUR☐ 250 EUR☐ 330 EUR

iný:

65,- EUR

* 9,00 EUR

09 ČINNOSŤ PRAC. STROJA

Sadzba %

PS²

EUR

* EUR

10 LOM STROJA

Sadzba %

PS²

EUR

* EUR

11 VYPROSTENIE A ODŤAH VOZIDLA

Výška krytia: ☐ do 10.000 EUR☐ do 20.000 EUR

* EUR

12 ASISTENČNÉ SLUŽBY - UNIQA ASSISTANCE

☒ Základná asistencia☐ Rozšírená asistencia☒ do 3 500 kg (druh vozidla A, B a F)☐ nad 3 500 kg (druh vozidla G, J, L a M)

* 0,00 EUR

Preferovaný autoservis

13 Finančná strata - GAP

Sadzba %

PS²

EUR

* EUR

Celkové ročné poistné (suma poistného označeného "*"):

713,76 EUR

Splátka poistného:

713,76 EUR

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 poistiteľ a je povinný platiť poistné vo výške bez zľavy za segmentáciu.

Výška prvej splátky poistného:

713,76 EUR

VS³

810 005-4292

Číslo účtu

SK98 1100 0000 0026 2300 5034

Vysvetlivky: ² PS - Poistná suma³ VS - Variabilným symbolom pri uhrádzaní splátok poistného je vždy číslo návrhu PZ, resp. číslo PZ v prípade zmeny poistenia.

8100054292

Auto & Voľnosť - KASKO

PREDBEŽNÉ POISTENIE

Predbežné poistenie sa riadi Všeobecnými poisťnými podmienkami pre poistenie KASKO. Predbežné poistenie vzniká dňom začiatku poistenia uvedenom v tomto návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy za podmienky, že návrh na uzavretie poisťnej zmluvy bol podpísaný zástupcom poisťiteľa. Predbežné poistenie zaniká uplynutím doby 60 kalendárnych dní od začiatku poistenia alebo dňom uzavretia poisťnej zmluvy alebo dňom doručenia odmietnutia návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy. Tento návrh na uzavretie poisťnej zmluvy, riadne vyplnený a podpísaný osobou, ktorá uzatvára poisťnú zmluvu je spolu s dokladom o zaplatení prvej splátky v plnej výške potvrdením preukazujúcim dojednanie predbežného poistenia.

Poznámky

Priaté do poistenia / dátum

Prijímateľ rizika (priezvisko, meno, podpis)

PRÍLOHY

☒ fotokópia osvedčenia o evidencii ☐ splnomocnenie majiteľa vozidla ☐ zápočtový list☐ osvedčenie o montáži EZS ☐ zápis o poškodení vozidla ☐

VYHLÁSENIA

Poistenie dojednané podľa tohto návrhu sa riadi:

VPP - KASKO M/157/17/2

VPP - GAP M/159/16

Zmluvné dojednania

Vyhlásenie poisťníka:

Svojím podpisom potvrdzujem, že pred podpisom tohto návrhu som bol podrobne oboznámený s písomnými vyhotoveniami všeobecných poisťných podmienok, zmluvných podmienok, oceňovacích tabuliek a formuláru o podmienkach uzavretia poisťnej zmluvy podľa vzoru ustanoveného NBS (ďalej len podmienky), ktorými sa poistenie dojednané podľa tohto návrhu riadi a súhlasím s nimi, uvedené podmienky tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy.

Svojím podpisom potvrdzujem pravdivosť všetkých údajov uvedených v návrhu a žiadam o uzatvorenie/zmenu poistenia v rozsahu tohto návrhu.

Zároveň potvrdzujem v čase pred podpisom návrhu poisťnej zmluvy prevzatie písomných podmienok alebo ich prevzatie elektronickou poštou. Beriem na vedomie, že podmienky v písomnej forme sú k dispozícii na verejne dostupnej internetovej stránke poisťovateľa www.uniqa.sk ako aj na pobočkách, resp. obchodných miestach poisťovateľa.

Ďalej svojím podpisom beriem na vedomie, že osobné údaje uvedené v zákone o poisťovníctve v platnom znení je poisťiteľ oprávnený spracúvať v zmysle § 10 ods. 2 a ods. 3 písm. b) zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov aj bez súhlasu dotknutých osôb. Rovnako beriem na vedomie, že osobné údaje môžu byť predmetom cezhraničného prenosu do krajín EÚ a Švajčiarska ako aj do tretích krajín neposkytujúcich primeranú úroveň ochrany osobných údajov a to iba v prípade, ak je prenos nevyhnutný na plnenie zmluvy medzi dotknutou osobou a poisťiteľom. Zároveň beriem na vedomie, že poisťiteľ je oprávnený v súvislosti s výkonom poisťovacej činnosti osobné údaje dotknutej osoby poskytnúť alebo sprístupniť tretej strane. Aktuálny zoznam spoločností, ktorým sa osobné údaje môžu poskytnúť alebo sprístupniť je zverejnený na internetovej stránke poisťiteľa. Osobné údaje dotknutej osoby nebudú zverejňované. Prehlasujem, že som bol oboznámený so všetkými skutočnosťami vyplývajúcimi z § 15 ods. 1 zákona o ochrane osobných údajov. Zároveň potvrdzujem, že svoje osobné údaje som poskytol dobrovoľne, bez nátlaku a že uvedené osobné údaje sú pravdivé, správne a aktuálne. Prehlasujem, že ako dotknutá osoba som bol poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona o ochrane osobných údajov. Zároveň beriem na vedomie, že informácie podľa § 15 ods. 1 a § 28 zákona sú umiestnené na webovej stránke poisťiteľa www.uniqa.sk

V Ličartovciach dňa 9.2.2018

CSS Clementia

Vyhlásenie poisťiteľa:

Meno poisťníka

Potvrdzujem prevzatie tohto návrhu na uzavretie (zmenu) poisťnej zmluvy menom UNIQA poisťovne, a.s. Poisťná 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/poisťníka na základe preukazu totožnosti a výpisu z obchodného alebo živnostenského registra.

V Ličartovciach dňa 9.2.2018

Tokaj Life s.r.o.

Meno
obchodného zástupcu poisťiteľaPodpis
obchodného zástupcu poisťiteľa