

Číslo návrhu <b>8 1 0 0 2 1 1 1 7 5</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Nová poisťná zmluva <input type="checkbox"/> Prepracovanie exist. zmluvy	Nákladové číslo
<input type="checkbox"/> Zmena exist. zmluvy	Získateľské číslo	<b>7 9 9 5 0 0 3 3</b>

<b>POISTNÍK / platiteľ poisťného</b>		<input checked="" type="checkbox"/> Držiteľ <input checked="" type="checkbox"/> Vlastník <input type="checkbox"/> Prevádzkovateľ
Priezvisko, meno, titul/názov <sup>1</sup> <b>Obec Chropov</b>		RČ/IČO <sup>1</sup> <b>00 309 567</b>
Trvalý pobyt/ulica, č.d. <b>Chropov 132</b>	PSČ <b>908 64</b>	Miesto/štát
Korešp. adr v SR/ulica, č.d.	PSČ	Miesto
Typ preuk.totož. <b>OP</b>	Číslo <b>ER818604</b>	Dát.vydania <b>23.03.2015</b>
Vydal orgán/štát <b>Skalica</b>		
Tel. číslo <b>0903181444</b>	Plátca DPH: <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	DIČ
E-mail	Štát.prisl. <b>SR</b>	Kat.klienta <b>120</b>

<b>DRŽITEĽ</b> Zhodný s poisťníkom? <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie (údaje sa nevyplňajú ak sú zhodné s poisťníkom)	
Priezvisko, meno, titul/názov <sup>1</sup>	RČ/IČO <sup>1</sup>
Trvalý pobyt/ulica, č.d.	PSČ Miesto/štát
Tel. číslo	E-mail Štát.prisl.

<b>Doba trvania poistenia</b>			
Začiatok poistenia	<b>08.04.2019</b>	Hodina/min. <sup>2</sup>	<b>10:00</b>
Koniec poistenia	<b>neurčito</b>	Zmena poistenia	

<b>Platenie poisťného</b>		IBAN je štandardný medzinárodný formát čísla účtu
Periodicita platenia	<input checked="" type="checkbox"/> Ročne <input type="checkbox"/> Polročne <input type="checkbox"/> Štvrtročne <input type="checkbox"/> Jednorazovo	Číslo účtu poisťníka (v IBAN formáte):
Spôsob platenia	<input type="checkbox"/> Trvalý príkaz <input type="checkbox"/> Inkaso <input type="checkbox"/> Príkaz na úhradu <input checked="" type="checkbox"/> Pošt.poukážka	

<b>ÚDAJE O VOZIDLE A JEHO POUŽITÍ</b>							
Druh vozidla	<input type="checkbox"/> A-motocykel	<input type="checkbox"/> A-trojkolka, štvorkolka	<input type="checkbox"/> B-osobné (do 3,5t)	<input type="checkbox"/> C-autobus	<input type="checkbox"/> D-elektromobil	<input type="checkbox"/> M-náves	
	<input type="checkbox"/> F-nákladné (do 3,5t)	<input type="checkbox"/> G-nákladné (nad 3,5t)	<input type="checkbox"/> H-špeciálne	<input type="checkbox"/> I-špeciálne	<input type="checkbox"/> N-obytné vozidlo		
	<input type="checkbox"/> I-sanitné	<input type="checkbox"/> I-záchrané	<input type="checkbox"/> J-ŕahač	<input checked="" type="checkbox"/> K-traktor	<input type="checkbox"/> L-príves	<input type="checkbox"/> ostatné	

Evidenčné číslo vozidla <b>SI-___</b>	Číslo osvedčenia o evidencii <b>TB 167793</b>
Značka, model typ <b>LABINPROGRES - T, TUBER,</b>	Výkon motora kW
VIN číslo (číslo karosérie/rámu vozidla) <b>0 0 4 2 0 T L C B</b>	Objem motora cm <sup>3</sup>
Počet dverí	Počet miest
Farba vozidla <b>zelená</b>	Celková hmotnosť kg
Rok výroby <b>2018</b>	Dátum prvého prihlásenia <b>08.04.2019</b>
Palivo	<input type="checkbox"/> Benzín <input checked="" type="checkbox"/> Nafta <input type="checkbox"/> Elektro <input type="checkbox"/> Iné

Použitie vozidla	<input checked="" type="checkbox"/> (01) súkromné	<input type="checkbox"/> (02) autopožičovňa	<input type="checkbox"/> (03) taxi	<input type="checkbox"/> (04) autoškola	<input type="checkbox"/> (05) referentské
	<input type="checkbox"/> (06) súťažné	<input type="checkbox"/> (07) sanitné	<input type="checkbox"/> (08) nebezpečný náklad	<input type="checkbox"/> (09) leasing	<input type="checkbox"/> (10) historické
	<input type="checkbox"/> (11) reprezentačné	<input type="checkbox"/> (14) s právom prednostnej jazdy	<input type="checkbox"/> (16) medzinárodná preprava	<input type="checkbox"/> iné	

<b>ÚDAJE O POISTENÍ A POISTNOM</b>	
1. (84501) poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou mot. vozidla - ŠTANDARD	Zákl.sadzba <b>112,56 EUR</b>
Použitie vozidla	Faktor <b>1,00</b>
Zľava/Prirážka <b>Vstupný rabat (D5)</b>	Faktor <b>0,770</b>
Zľava/Prirážka	Faktor
Zľava/Prirážka	Faktor
Zľava/Prirážka	Faktor
Zľava/Prirážka	Faktor
Počet zavinených škodových udalostí (za posledné 2 roky): <input checked="" type="checkbox"/> žiadna <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 a viac	Zákl.poistné <b>86,67 EUR</b>
Bonus/Malus <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Bežškodová doba (mesiacov)
Trieda poisťného <b>B09</b>	Faktor <b>0,50</b>
<b>Ročné poisťné (s faktorom Bonus/Malus) 43,32 EUR I.</b>	

Získateľ (priezvisko, meno) <b>REAL FIN spol., s.r.o.</b>	Číslo získateľa, MA <b>79950033</b>	Kontakt na získateľa (tel. číslo, E-mail)
--	--	---

8100211175

Auto &amp; Volnosť - PZP

## ÚDAJE O POISTENÍ

2. (84501) doplnkové poistenie vodiča poisteného vozidla

	Poistná suma	Ročné poistné	
<input type="checkbox"/> I. Smrť úrazom (poistné plnenie v prípade smrti úrazom) (0002)	10.000,- EUR	10,- EUR	
<input type="checkbox"/> II. Euroochrana (poistné plnenie za trvalé následky úrazu) (0003)	30.000,- EUR	10,- EUR	
<input type="checkbox"/> III. Právna ochrana (0004)	10.000,- EUR	20,- EUR	<input type="text"/> EUR II.

3. (84501) ASISTENČNÉ SLUŽBY - UNIQA ASSISTANCE  Základná asistencia  Rozšírená asistencia  EUR III.Druh vozidla:  do 3 500 kg (A,B a F)  nad 3 500 kg (G,J,L a M)Preferovaný autoservis: 

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

Limit poistného plnenia I.  EUR Limit poistného plnenia II.  EUR  EUR IV.

5. (84501) doplnkové poistenie čelného skla poisteného vozidla (0006)

 250,- EUR  350,- EUR  500,- EUR  1.000,- EUR  EUR V.Splátka poistného:  43,32 EURCelkové ročné poistné (I.+II.+III.+IV.+V.):  43,32 EURVýška prvej splátky poistného:  43,32 EUR VS <sup>3</sup> 8100211175 Číslo účtu SK82 1100 0000 0026 2804 3793Vysvetlivky: <sup>1</sup> ak je poistníkom právnická osoba uveďte v príslušnej časti IČO a názov právnickej osoby<sup>2</sup> 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<sup>3</sup> VS - Variabilným symbolom pri uhrádzaní splátok poistného je vždy číslo návrhu PZ, resp. číslo PZ v prípade zmeny poistenia.

## VYHLÁSENIA

Poistenie dojednané podľa tohto návrhu sa riadi:

VPP-PZPMV  M/077/19 VPP pre doplnkové poistenia  M/152/15/1 VPP pre doplnkové poist. čelného skla  M/152/15

## Poznámky

Prijaté do poistenia / dátum

Prijímateľ rizika (priezvisko, meno, podpis)

**ROZSAH POISTENIA****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. 5 240 000 EUR za škodu podľa čl. 3 ods. 1. písm. a) VPP - PZPMV bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených

II. 1 050 000 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 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).**ZAZNAMENANÉ VYJADRENIA POISTNÍKA****Súhlasy s marketingovou komunikáciou**

Udeľujem výslovný súhlas, s použitím mojich kontaktných informácií v rozsahu meno a priezvisko, bydlisko, e-mailová adresa a mobilné telefónne číslo za účelom telefonického oslovovania s ponukami poistných produktov a iných produktov a služieb spoločnosti UNIQA poisťovňa, a.s. alebo ich zmeny.

Udeľujem výslovný súhlas, s použitím mojich kontaktných informácií v rozsahu meno a priezvisko, bydlisko, e-mailová adresa a mobilné telefónne číslo za účelom zasielania ponúk poistných a iných produktov a služieb tretích strán, ktoré spoločnosť UNIQA poisťovňa, a.s. sprostredkúva.

Súhlas/y udeľujem na dobu trvania zmluvného vzťahu medzi mnou a UNIQA poisťovňou, a.s. a 5 rokov po jeho ukončení alebo do odvolania súhlasu.

Odmietam používanie mojich kontaktných informácií pre účely priameho marketingu elektronickou poštou, v zmysle zákona č. 351/2011 Z.z. o elektronických komunikáciách v platnom znení.

**Informácie o spracúvaní osobných údajov**

Poisťiteľ získava a spracúva vyššie uvedené osobné údaje na základe súhlasu. Súhlas udeľujem dobrovoľne, pričom beriem na vedomie, že každý z udelených súhlasov môžem kedykoľvek odvolať písomne, resp. zaslaním e-mailu alebo listu na kontaktnú adresu poisťiteľa, ústne na pobočke poisťiteľa alebo telefonicky, a to bez akýchkoľvek nákladov a následkov vo vzťahu k existujúcim alebo budúcim zmluvným vzťahom medzi mnou a poisťiteľom.

Odvolaním súhlasu však nie je dotknutá zákonnosť spracúvania mojich osobných údajov vychádzajúca z udeleného súhlasu pred jeho odvolaním. Po odvolaní súhlasu poisťiteľ zastaví akékoľvek spracovateľské činnosti týkajúce sa osobných údajov spracúvaných na základe súhlasu. Odvolanie tohto súhlasu však neznamena, že by poisťiteľ musel zmazať osobné údaje, ktoré spracúva pre účel plnenia zmluvy uzatvorenej so mnou alebo na základe iného právneho titulu.

**Informácie o ďalších právach dotknutej osoby**

Mám právo požadovať od poisťiteľa prístup k mojim osobným údajom, ich prenos k inému prevádzkovateľovi, opravu alebo výmaz, prípadne obmedzenie spracúvania. Poisťiteľ poskytuje podrobné informácie o právach dotknutých osôb a možnostiach, ako ich uplatniť v osobitnom dokumente a takisto na webových stránkach poisťiteľa [www.uniq.sk/osobneudaje](http://www.uniq.sk/osobneudaje).

**Automatizované rozhodovanie**

Osobné údaje, ktoré je poisťiteľ oprávnený spracúvať na základe tohto môjho súhlasu, nebudú použité pre účely rozhodovania výlučne na báze automatizovaného spracovania ani profilovania.

8100211175

Auto &amp; Voľnosť - PZP

**Sprostredkovatelia a príjemcovia osobných údajov, prenos osobných údajov do tretích krajín**

Spracúvanie mojich osobných údajov vykonáva poisťiteľ, osobné údaje však pre poisťiteľa môžu spracúvať aj vybraní sprostredkovatelia, ktorých aktuálny zoznam je uvedený na webových stránkach poisťiteľa [www.uniqa.sk/osobneudaje](http://www.uniqa.sk/osobneudaje). Každý sprostredkovateľ musí poskytovať dostatočné a vierohodné záruky technického a organizačného zabezpečenia ochrany vyššie uvedených osobných údajov. Spracúvanie vyššie uvedených osobných údajov sa vykonáva v technicky aj fyzicky zabezpečených elektronických informačných systémoch. Prístup k osobným údajom môžu mať spoločnosti zo skupiny UNIQA, ďalej môžu byť osobné údaje za určitých podmienok sprístupnené štátnym orgánom (súdom, políciou, notárom, orgánom finančnej správy, Národnej banke Slovenska a pod. v rámci výkonu ich zákonných právomocí) alebo ich poisťiteľ môže priamo poskytnúť iným subjektom v rozsahu stanovenom osobitným predpisom. Aktuálny zoznam príjemcov osobných údajov je uvedený na webových stránkach poisťiteľa [www.uniqa.sk/osobneudaje](http://www.uniqa.sk/osobneudaje).

Osobné údaje môžu byť prenášané na spracovanie v rámci Európskej únie, resp. Európskeho hospodárskeho priestoru (napr. sprostredkovateľom, zaistovňami alebo spoločnosťami zo skupiny UNIQA). V súlade s právnymi predpismi môžu byť osobné údaje prenášané aj do krajín mimo Európskej únie, resp. Európskeho hospodárskeho priestoru.

**Kontaktné údaje prevádzkovateľa a dozorného orgánu**

V prípade pochybností o dodržiavaní povinností súvisiacich so spracúvaním mojich osobných údajov sa môžem obrátiť na zodpovednú osobu alebo priamo na poisťiteľa alebo so sťažnosťou na Úrad na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky, so sídlom Hraničná 12, 820 07 Bratislava 27, (email: [statny.dozor@pdp.gov.sk](mailto:statny.dozor@pdp.gov.sk), <http://dataprotection.gov.sk>).

**VYHLÁSENIA POISTNÍKA**

Svojim podpisom potvrdzujem, že mi bol riadne v dostatočnom časovom predstihu pred uzavretím poisťnej zmluvy (ďalej len "návrh") obchodným zástupcom poisťiteľa (osobou sprostredkujúcou poisťný produkt) poskytnutý **Informačný dokument o príslušnom poistení (IPID)** vypracovaný v súlade so smernicou Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/97 a Vykonávacím nariadením Komisie (EÚ) 2017/1469, tak aby som mohol prijať informované rozhodnutie o uzavretí poisťnej zmluvy.

Svojim podpisom potvrdzujem, že pred podpisom tohto návrhu som bol **podrobne oboznámený** s písomnými vyhotoveniami všeobecných poisťných podmienok, zmluvných podmienok (ďalej len podmienky), ktorými sa poistenie dojednané podľa tohto návrhu riadi a **súhlasím s nimi**; uvedené podmienky tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy. Svojim podpisom potvrdzujem pravdivosť, aktuálnosť a úplnosť všetkých údajov vrátane osobných 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 poisťiteľa [www.uniqa.sk](http://www.uniqa.sk), ako aj na pobočkách, resp. obchodných miestach poisťiteľa.

Beriem na vedomie, že pri výpočte poisťného a súviaciacom zaokrúhľovaní, môže dôjsť pri spracovaní k rozdielu oproti poisťnému, ktoré je uvedené v tomto návrhu. Súhlasím s tým, že poisťiteľ je oprávnený jednostranne upraviť výšku poisťného, a to do výšky nepresahujúcej 0,5% z poisťného za poisťné obdobie.


**Ochrana osobných údajov - Vyhlásenia poistníka**

Beriem na vedomie, že UNIQA poisťovňa, a.s. a jej sprostredkovatelia v zmysle nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) **spracovávajú moje osobné údaje** v rozsahu stanovenom v poisťnej zmluve v rámci činností v sektore poistenia a činností súvisiacich s poisťovacou a zaistovacou činnosťou, a to po dobu nevyhnutne potrebnú na zabezpečenie práv a povinností vyplývajúcich zo zmluvného vzťahu založeného na základe poisťnej zmluvy. Spracúvanie mojich osobných údajov je v súlade s článkom 6 ods. 1 písm. b) všeobecného nariadenia o ochrane osobných údajov potrebné na plnenie tejto poisťnej zmluvy. Beriem na vedomie, že moje osobné údaje môžu byť poskytnuté aj iným subjektom podnikajúcim v oblasti poistenia, zaistenia a bankovníctva. **Vyhlasujem, že za účelom uzavretia tejto poisťnej zmluvy som pri poskytnutí svojich osobných údajov poisťiteľovi UNIQA poisťovňa, a.s. bol/a dostatočne a zrozumiteľne informovaný/á o svojich právach vyplývajúcich zo spracúvania mojich osobných údajov, o prenose mojich osobných údajov do tretích krajín, o povinnosti osobné údaje poskytnúť v súvislosti so zákonnými alebo zmluvnými požiadavkami, ako aj o ďalších relevantných skutočnostiach obsiahnutých v dokumente označenom ako "Informácie o podmienkach spracúvania osobných údajov", ktorého jedno vyhotovenie som osobne alebo elektronickou poštou prevzal/a. Beriem na vedomie, že aktuálna verzia dokumentu "Informácie o podmienkach spracúvania osobných údajov" je dostupná na ktoromkoľvek zastúpení UNIQA poisťovňa, a.s. a na webovom sídle [www.uniqa.sk](http://www.uniqa.sk).**

✓ Skalici ..... dňa 08.04.2019

Meno poistníka

Obec Chropov  
908 64 Chropov č. 132

  
Podpis poistníka

**VYHLÁSENIA POISTITEĽA**

Vyhlasujem, že som ako zástupca poisťiteľa zaznamenal na základe informácií poistníka jeho požiadavky a potreby, finančnú situáciu ako aj jeho skúsenosti a znalosti týkajúce sa poistenia. Na základe týchto informácií vyhlasujem, že poisťný produkt, ktorý má poistník záujem uzatvoriť je pre poistníka vhodný.

Potvrdzujem prevzatie tohto návrhu na uzatvorenie/zmenu poisťnej 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.

✓ Skalici ..... dňa 08.04.2019

Realfin, spol. s r.o.

Meno obchod. zástupcu poisťiteľa



Podpis obchod. zástupcu poisťiteľa