

Číslo návrhu 8 1 0 0 2 1 1 1 7 6	<input checked="" type="checkbox"/> Nová poisťná zmluva <input type="checkbox"/> Prepracovanie exist. zmluvy	Nákladové číslo
<input type="checkbox"/> Zmena exist. zmluvy	Získateľské číslo	7 9 9 5 0 0 3 3

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

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

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

Platenie poistného		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	

ÚDAJE O VOZIDLE A JEHO POUŽITÍ							
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"/> N-obytné vozidlo			
	<input type="checkbox"/> I-sanitné	<input type="checkbox"/> I-záchranné	<input type="checkbox"/> J-ťaháč	<input type="checkbox"/> K-traktor	<input checked="" type="checkbox"/> L-príves	<input type="checkbox"/> ostatné	

Evidenčné číslo vozidla	SI-___	Číslo osvedčenia o evidencii	TB 167789
Značka, model typ	LABINPROGRES - T, PV3000,		Výkon motora kW
VIN číslo (číslo karosérie/rámu vozidla)	V 3 9 P V 3 0 0 0 J L F B 4 4 8 1		Objem motora cm ³
Počet dverí	Počet miest	Farba vozidla zelená	Celková hmotnosť 4 000 kg
Rok výroby 2018	Dátum prvého prihlásenia 08.04.2019	Palivo	<input type="checkbox"/> Benzín <input type="checkbox"/> Nafta <input type="checkbox"/> Elektro <input type="checkbox"/> Iné

Použití 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	

ÚDAJE O POISTENÍ A POISTNOM			
1. (84501) poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou mot. vozidla - ŠTANDARD	Zákl.sadzba	76,56 EUR	
Použitie vozidla	Faktor	1,00	
Zľava/Prirážka Vstupný rabat (D7)	Faktor	0,800	
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	61,25 EUR	
Bonus/Malus <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Bežškodová doba	(mesiacov)	Trieda poistného B09
	Faktor	0,50	
Ročné poistné (s faktorom Bonus/Malus)			30,60 EUR I.

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

8100211176**Auto & Voľnosť - 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" value=""/> 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,,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: EURCelkové ročné poistné (I.+II.+III.+IV.+V.): EURVýška prvej splátky poistného: EUR VS³ **8100211176** Číslo účtu **SK82 1100 0000 0026 2804 3793****Vysvetlivky:** ¹ ak je poistníkom právnická osoba uveďte v príslušnej časti IČO a názov právnickej osoby² 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 poistenia³ 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 VPP pre doplnkové poistenia VPP pre doplnkové poist. čelného skla **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 prevýši 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

Poistiteľ 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 poisťovateľa, ústne na pobočke poisťovateľa 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 neznamená, 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 poisťovateľa prístup k mojim osobným údajom, ich prenos k inému prevádzkovateľovi, opravu alebo výmaz, prípadne obmedzenie spracúvania. Poistiteľ poskytuje podrobné informácie o právach dotknutých osôb a možnostiach, ako ich uplatniť v osobitnom dokumente a takisto na webových stránkach poisťovateľa www.uniqa.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.

8100211176

Auto & 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. 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.

Osobné údaje môžu byť prenášané na spracovanie v rámci Európskej únie, resp. Európskeho hospodárskeho priestoru (napr. sprostredkovateľom, zaisťovníam alebo spoločnostiam 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, <http://dataprotection.gov.sk>).

VYHLÁSENIA POISTNÍKA

Svojim podpisom potvrdzujem, že mi bol riadne v dostatočnom časovom predstihu pred uzavretím poistnej zmluvy (ďalej len „návrh“) obchodným zástupcom poisťiteľa (osobou sprostredkujúcou poistný produkt) poskytnutý Informačný dokument 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 poistnej zmluvy.

Svojim podpisom potvrdzujem, že pred podpisom tohto návrhu som bol podrobne oboznámený s písomnými vyhotoveniami všeobecných poistných podmienok, zmluvných podmienok (ďalej len podmienky), ktorými sa poistenie dojednané podľa tohto návrhu riadi a súhlasím s nimi; uvedené podmienky tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej 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 poistnej 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, ako aj na pobočkách, resp. obchodných miestach poisťiteľa.

Beriem na vedomie, že pri výpočte poistného a súviaciacom zaokrúhľovaní, môže dôjsť pri spracovaní k rozdielu oproti poistnému, ktoré je uvedené v tomto návrhu. Súhlasím s tým, že poisťiteľ je oprávnený jednostranne upraviť výšku poistného, a to do výšky nepresahujúcej 0,5% z poistného za poistné 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 poistnej zmluve v rámci činnosti v sektore poistenia a činnosti súvisiacich s poisťovacou a zaisťovacou činnosťou, a to po dobu nevyhnutne potrebnú na zabezpečenie práv a povinností vyplývajúcich zo zmluvného vzťahu založeného na základe poistnej 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 poistnej 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 poistnej 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.

V Skalici dňa 08.04.2019

Meno poistníka

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 poistný produkt, ktorý má poistník záujem uzatvoriť je pre poistníka vhodný.

Potvrdzujem prevzatie tohto návrhu na uzatvorenie/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.

V Skalici dňa 08.04.2019

ver. 4.5.3 - 012019

Realfin, spol.s r.o.
Meno obchod. zástupcu poisťiteľa

Podpis obchod. zástupcu poisťiteľa