



UNIQA poisťovňa, a.s.
 Lazaretská 15, 820 07 Bratislava 27
 Slovenská republika
 Tel.: (02) 57 88 32 11, fax: (02) 57 88 32 10
 http://www.uniqa.sk, IČO: 00653501
 DIČ: 2021096242, IČ DPH: SK2021096242
 Obchodný register Okresného súdu Bratislava I
 Oddiel: Sa, vložka číslo: 843/B

PZP 10707A od 11.7.2010
 Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu
 spôsobenú prevádzkou motorového vozidla - 2009
 (ďalej aj PZPMV)

11/10
Návrh

Oblasť PZPMV **84500**

Číslo návrhu poistnej zmluvy **9257024908** nová zmluva zmena poistenia Číslo poistnej zmluvy **9460013935**

Držiteľ Vlastník Prevádzkovateľ Kategória klienta **370** Platba DPH áno nie

POISTNÍK* Meno, priezvisko, titul (obchodný názov): **Krajčský Zoltán Vladimír**
 Rodné číslo (IČO): **29996593** DIČ:
 Ulica, číslo domu: **Hviezdoslavova 3** PSČ: **97901** Mesto: **Trojava**
 Obchodný register alebo iná evidencia podnikateľa: Číslo zápisu: Štátna príslušnosť:
 Bankové spojenie: **700092272015150** Tel. číslo / mobil: **0903307570**
 Korespondenčná adresa - vyplní sa len v prípade, ak je odlišná od adresy poistníka
 Ulica, číslo domu: PSČ: Mesto:
DRŽITEĽ** Meno, priezvisko, titul (obchodný názov):
 Rodné číslo (IČO): DIČ:
 Ulica, číslo domu: PSČ: Mesto:

* v prípade, že poistník nie je držiteľ vozidla, je nutné k poistnej zmluve doložiť kópiu Osvedčenia o evidencii vozidla alebo kópiu Technického preukazu
 ** vyplníme len v prípade, ak je Poistník rozdielny od Držiteľa

Doba trvania poistenia začiatok poistenia **17.07.2010** hodina **08:00** zmena poistenia koniec poistenia Na neurčito
Periodicita platenia Počet splátok **1** Splátka ku dňu **01** mesiaca **01** Faktor **1,0**
 1-ročné 2-polročné 4-štvrtročné 6-jednorazovo

Spôsob platenia poštovou poukážkou prevodom z účtu inkasným blokom inkasom
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 F-nákladné do 3,5 t N-obytne vozidlo I-sanitné I-záchrané J-šahač H-špeciálne
 C-autobus G-nákladné nad 3,5 t L-prívies M-náves K-traktor D-elektromobil ostatné
 EČ **N-366CB** Značka, model, typ **TUOYA COROLA VERVO 1.3** Číslo Technického preukazu **SC 995067** VIN (číslo karosérie) **NMTEK16RG0K0E7L97P**
 Výkon motora **45** kW Objem motora **1794** cm³ Celková hmotnosť **2035** kg Dátum prvého prihlásenia **12.2.2006** Rok výroby **2006** Počet dverí **5** Počet miest **7** Farba **biela** Palivo **benzín**

ÚDAJE O POISTENÍ A PLATENÍ POISTNÉHO
 1. (84501) POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA - ŠTANDARD
 Použitie vozidla súkromné referentské sanitné historické vozidlo dôchodca nad 70 rokov
 s právom prednosti v jazde taxi autoškola medzinárodná preprava tovaru
 Základná sadzba **403,12 €** Faktor
 Zľava/Prirážka Faktor
 Bonus/Malus áno nie Bezškodová doba v mesiacoch **48** Trieda poistného **207** Faktor
 Ročné poistné po zohľadnení faktoru bonus / malus **499,84 €**
 Základné poistné **287,68 €** Faktor **1,5**

2. (84502) DOBROVOLNÉ DOPLNKOVÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA - PLUS
 PLUS (84502) Limit poistného plnenia I. II. Ročné poistné
 Rozsah poistenia podľa bodu 2) písmeno c) na zadnej strane tohto návrhu poistnej zmluvy. Celkové ročné poistné za PZPMV **498,00 €**
 Splátka poistného za poistenie PZPMV **498,00 €**

Poistník prevzal a bol oboznámený a súhlasí so znením všeobecných podmienok, ktoré upravujú poistenie a sú súčasťou tohto návrhu poistnej zmluvy.
 K návrhu poistnej zmluvy bolo odovzdané Potvrdenie o predbežnom poistení zodpovednosti číslo K návrhu poistnej zmluvy bola odovzdaná Zelená karta číslo
 Súčasťou návrhu poistnej zmluvy sú VPP pre poistenie PZPMV číslo **M1091091** Zápočetový list Čestné prehlásenie

Vyhľadanie poistníka
 1. Súhlasím s postúpením údajov poskytnutých poisťiteľovi na iné poisťovacie alebo zaisťovacie spoločnosti, sprostredkovateľov poistenia a subjekty patriace do koncernu UNIQA (subjekty priamo resp. nepriamo ovliadane UNIQA poisťovňou, a.s. a subjekty priamo resp. nepriamo ovliadajúce UNIQA poisťovňu, a.s. a iné s nimi majetkovo prepojené subjekty). Súhlasím s cezhraničným tokom svojich osobných údajov uvedených na tomto tlačíve do krajín, ktoré sú súčasťou Európskej únie, ako aj s ich spracovaním v informačných systémoch poisťiteľa a to po dobu trvania poistenia a po zániku poistenia, aj po dobu, po ktorú je to nevyhnutné pre uplatňovanie práv a povinností z poistného vzťahu, a dobu, po ktorú je povinný tieto údaje poisťiteľ archívovať. Svojím podpisom potvrdzujem, že som bol oboznámený so Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie uvedené v poistnej zmluve, ktoré som si na tomto tlačíve zvolil a ustanoveniami uvedenými v tejto poistnej zmluve alebo jej dodatkoch, tieto poistné podmienky som prevzal a súhlasím s ich obsahom. Súhlasím, aby poisťovateľ upravil výšku splátky poistného v prvom poistnom období oproti výške uvedenej v tejto poistnej zmluve maximálne do výšky 100,- Sk / 3,31 EUR.
 2. Zároveň svojím podpisom potvrdzujem pravdivosť údajov a žiadam o uzavretie/zmenu v rozsahu tohto návrhu. V prípade, že poisťovateľ s ohľadom na údaje uvedené v tomto návrhu upraví rozsah poistného krytia, prípadne výšku poistného (okrem úpravy výšky splátky uvedenej v bode 1.), považuje sa poisťka zaslaná poisťníkovi s takto upravenými údajmi za protinávrh poisťiteľa. Súhlas s vykonanými úpravami a prijatie protinávrhu vyjadri poisťník písomne, resp. zaplatením poistného po prevzatí protinávrhu. Protinávrh poisťiteľa je potrebné prijať do 1. mesiaca od prevzatia protinávrhu poisťníkom.
 Číslo účtu **2629130282/1100** Var. symbol **30199024455** Výška prvej splátky poistného za poistenie PZPMV **65,90 €**
 V **Trojava** dňa **16.07.2010** Podpis poistníka **Lubica Kvarnecová**
 Vyhľadanie poisťovateľa Potvrdzujem prevzatie tohto návrhu na uzavretie (zmenu) poistnej zmluvy menom UNIQA poisťovne, a.s.. Poistná zmluva vznikne (zmení sa) doručení oznámenia o prijatí tohto návrhu poisťiteľom klientovi do 60 kalendárnych dní odo dňa začiatku poistenia.
 V **Trojava** dňa **16.07.2010** Meno obchodného zástupcu **Lubica Kvarnecová** Podpis obchodného zástupcu poisťiteľa **M.**

II. 700.000 EUR / 21.088.200 Sk za škodu podľa čl. 3 ods. 1 písm. b), c) a d) Všeobecných poistných podmienok pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla bez ohľadu na počet poškodených.

2) Rozsah DOBROVOĽNÉHO DOPLNKOVÉHO POISTENIA ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOT. VOZIDLA - PLUS (ďalej len "poistenie PLUS")

- Poistenie PLUS sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.
- Poistovateľ 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.
- Poistovateľ 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 uvedená v dobrovoľnom doplnkovom poistení PLUS. Príčom limit poistného plnenia:
 - Predstavuje limit poistného plnenia za škodu podľa článku 3, ods. 1), písm. a) Všeobecných poistných podmienok pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla, bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených,
 - Predstavuje limit poistného plnenia za škodu podľa článku 3, ods. 1), písm. b), c) a d) Všeobecných poistných podmienok pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla bez ohľadu na počet poškodených.

3) PREDBEŽNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI PODĽA par. 14 zákona č. 381/2001 Z.z.

- Predbežné poistenie zodpovednosti sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.
- 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 poistiteľa.
- 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.
- 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) KONVERZNÝ KURZ: 1 EUR = 30,1260 Sk

Poznámky:

Vaša pobočka / Váš poistný poradca


UNIQA Poistovňa, a.s.
Generálna agentúra Dubnica nad Váhom
Lubica Kvasnicová
Námestie Matice Slovenskej 1296/12
tel./fax: 042/ 43 266 12, mobil: 0905 969 198
mail: gadubnica@uniqa.sk

číslo:

2629130282/1100

VS: 9460018455

KS: 3558

68,40 €

od 11.7. 2010 do 31.12. 2010

Záznam o sprostredkovaní

Záznam

spísaný viazaným finančným agentom (ďalej len „VFA“) na základe informácií poskytnutých klientom podľa zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve (ďalej len „zákon o finančnom sprostredkovaní“) pred sprostredkovaním finančnej služby.

Zodpovedajúce okienka označte križikom, údaje vyplňte paličkovým písmom

Dohodný zástupca - VFA

Priezvisko, meno, titul
Obchodné meno
Adresa v SR
Ulica, číslo domu

Lúbnia Kvarnicová
Murgašova 902/30, Dubnica IV

Osobné identifikačné číslo v UNIQA poisťovni, a.s.

4 1 2 3 2 2 5 0

Registračné číslo v zozname VFA v podregistri poistenia alebo zaistenia

V J 1 0 0 5 5 0 5

VFA zastupuje výlučne spoločnosť UNIQA poisťovňa, a.s., Lazaretská 15, 820 07 Bratislava 27, Slovenská republika, IČO: 00 653 501 (ďalej „UNIQA“) na základe zmluvy, ktorá má výhradnú povahu. VFA nemá žiadny podiel na základnom imaní UNIQA ani na hlasovacích právach UNIQA. UNIQA nemá žiadny podiel na základnom imaní VFA ani na hlasovacích právach VFA.

Dňom účinnosti poistnej zmluvy sú UNIQA a poistník viazaní právami a povinnosťami v nej dohodnutými, pričom UNIQA sa zaväzuje poskytnúť v dojednanom rozsahu poistné plnenie, ak nastane náhodná udalosť bližšie označená v poistnej zmluve a poistník sa zaväzuje platiť poistné. Prípadné sťažnosti je možné podať:

a/ písomne na adresu: UNIQA poisťovňa, a.s., Lazaretská 15, 820 07 Bratislava 27, resp. na ktoromkoľvek obchodnom mieste UNIQA, alebo

b/ príslušnému orgánu dohľadu nad poisťovníctvom, ktorým je od 1. 1. 2006 Národná banka Slovenska, Imricha Karvaša 1, 813 25 Bratislava, SR.

Prípadné spory vyplývajúce zo sprostredkovania poistenia je možné po odsúhlasení zmluvnými stranami riešiť mimosúdne podľa zákona č. 420/2004 Z. z. o mediácii alebo zákona č. 244/2002 Z. z. o rozhodcovskom konaní. Systém ochrany pred zlyhaním finančnej inštitúcie upravuje zákon č. 8/2008 Z. z. o poisťovníctve v znení neskorších predpisov a je predovšetkým tvorený pravidlami na zabezpečenie solventnosti finančnej inštitúcie a zabezpečenie riadnej tvorby a umiestnenia prostriedkov technických rezerv. Finančná inštitúcia podlieha dohľadu Národnej banky Slovenska (ďalej len „NBS“).

Klient - Poistník:

Meno, priezvisko, titul / meno obchodnej spoločnosti a meno osoby oprávnenej konať v jej mene
Adresa v SR
Ulica, číslo domu

Tel. číslo / mobil
E-mail

Rodné číslo / IČO

Krajský školský úrad v Trnávci
3 7 7 1 6 5 1 3

Klientove požiadavky, potreby, skúsenosti a znalosti týkajúce sa poistenia, ktoré je predmetom sprostredkovania, s ohľadom na povahu tohto poistenia

Predmet poistenia	Poisťovňa / Nemá poistené	Poistné	Výročný deň	Poistná suma	Záujem riešiť
BÝVANIE					
Poistenie rodinného domu / bytu					<input type="checkbox"/>
Poistenie domácnosti					<input type="checkbox"/>
OSOBA					
Investičné životné poistenie					<input type="checkbox"/>
Úrazové poistenie					<input type="checkbox"/>
Kapitálové životné poistenie					<input type="checkbox"/>
Poistenie pre deti					<input type="checkbox"/>
AUTO					
Povinné zmluvné poistenie					<input checked="" type="checkbox"/>
Havarijné poistenie					<input type="checkbox"/>
INÉ					
Cestovné poistenie					<input type="checkbox"/>
Poistenie právnej ochrany					<input type="checkbox"/>
Zodpovednosť zamestnanca					<input type="checkbox"/>
Podnikateľské riziká					<input type="checkbox"/>

Klientove skúsenosti s príslušným poistením: má skúsenosti (klientove poznámky:) nemá skúsenosti

Klientove znalosti o príslušnom poistení: má postačujúce znalosti nemá znalosti nevie posúdiť

Klientova finančná situácia s ohľadom na povahu poistenia, ktoré je predmetom sprostredkovania

Mesačný príjem domácnosti: do 1000 EUR 1000 - 2000 EUR nad 2000 EUR

Mesačné výdavky domácnosti: EUR

Akceptované navýšenie výdavkov na poistenie: EUR

Klient príjem a výdavky neuvádza, ale prehlasuje, že jeho finančná situácia zodpovedá požadovaným poisteniam, ktoré sú predmetom sprostredkovania

Klient odmieta poskytnúť údaje o svojich požiadavkách, potrebách, skúsenostiach, znalostiach a o svojej finančnej situácii a trvá na uzatvorení poistnej zmluvy

Podľa svojich požiadaviek si klient na tomto stretnutí prioritne zvolil:

Názov produktu

Číslo poistnej zmluvy / návrhu zmluvy

Odôvodnenie odporúčania sprostredkovateľa pre výber poistného produktu:

BEZRAV

946 02 15455

zmenenie podľa dohody

Náklady na finančné sprostredkovanie

VFA informuje klienta, že za finančné sprostredkovanie prijíma, na základe zmluvy, od UNIQA peňažné a nepeňažné plnenia (ďalej len „provízie“). VFA informuje klienta, že môže požiadať o zverejnenie výšky provízie.

Klient o zverejnení výšky provízie nežiada

Klient o zverejnení výšky provízie žiada

Klient vyhlasuje, že ho VFA jednoznačne, vyčerpávajúcym, presným a zrozumiteľným spôsobom informoval o výške peňažného alebo nepeňažného plnenia, ktoré prijíma od UNIQA za finančné sprostredkovanie:

Pri životnom poistení som bol informovaný o priemernej výške nákladov na finančné sprostredkovanie v odvetviach životného poistenia. Pri neživotnom poistení som bol informovaný o výške ziskateľskej / kmeňovej provízie.

Vyhlasenie klienta

Vyhlasujem, že som bol informovaný o všetkých skutočnostiach podľa § 33 zákona o finančnom sprostredkovaní:

v dostatočnom časovom predstihu na trvanlivom médiu

v dostatočnom časovom predstihu prostredníctvom internetu

ústne, na základe vlastnej žiadosti

Vyhlasujem, že mi bola v súlade s ustanovením zákona o finančnom sprostredkovaní, jasne a zrozumiteľne predložená ponuka UNIQA, tejto ponuke som porozumel a na základe nej som si zvolil vyššie uvedený poistný produkt slobodne a bez nátlaku. Potvrdzujem, že moje požiadavky a potreby týkajúce sa poistenia boli riadne zaznamenané v tomto formulári, považujem hore uvedený rozsah zaznamenaných informácií v súvislosti s dojednávaním uvedeného poistenia za dostatočný a dojednávané poistenie kryje moje potreby v súvislosti s poisťovaným rizikom. Potvrdzujem, že mám dostatok disponibilných peňažných prostriedkov na úhradu poistného. Súčasne potvrdzujem, že som bol oboznámený s informáciami, ktoré sa týkajú oznamovacej povinnosti VFA voči mojej osobe na základe zákona o finančnom sprostredkovaní a že som bol písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom formulára podľa vzoru ustanoveného NBS.

V *Trnávci* dňa *11.6.2019*

Podpis poistníka

Podpis sprostredkovateľa

Dohodnutý ďalší postup