



Auto & pohoda Poistenie vozidiel



Návrh
poistnej zmluvy

Návrh poistnej zmluvy č. 5905237227



7100643621

Údaje o osobách

Poistiteľ (my)

UNIQA linka +421 232 600 100, e-mail: info@uniqa.sk, www.uniqa.sk

UNIQA pojišťovna, a.s., so sídlom Evropská 810/136, 160 00 Praha 6, Česká republika, IČO: 492 40 480, spoločnosť zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 2012, podnikajúca v Slovenskej republike prostredníctvom organizačnej zložky: UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, so sídlom Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 53 812 948, zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel Po, vložka č. 8726/B.

Poistník (Vy)

Názov:	Obec Seňa	IČO:	00324698
Sídlo:	Seňa 200, 04458 Seňa	Telefón:	+421903638611
E-mail:	prednosta@obecseňa.sk	Rola:	Štatutárny orgán
Osoba oprávnená konať za poistníka:	Marcela Gallová		

Držiteľ/prevádzkovateľ vozidla

Název:	Obec Seňa	IČO:	00324698
Sídlo:	Seňa 200, 04458 Seňa	Počet škôd za posledné 3 roky:	0
		Počet škôd za 4-8 rokov:	0

Vlastník

Název:	Obec Seňa	IČO:	00324698
Sídlo:	Seňa 200, 04458 Seňa		

Oprávnená osoba pre prípad škody na poistenom vozidle

Název:	Obec Seňa	IČO:	00324698
Sídlo:	Seňa 200, 04458 Seňa		



Údaje o vozidle



Vozidlo					
EČV:		VIN:	EBM5P0270254	Číslo OEV/TP:	
Značka:	E-KOLOBEŽKA	Model:	Kugo KIRIN	Druh vozidla:	Malé e-vozidlá
Zdvihový objem:		Výkon:	1 kW	Kategória vozidla:	EBI
Celková hmotnosť:	36 kg	Palivo:	Elektro	Rok výroby:	2024
Počet sedadiel:		Druh použitia:	Bežné použitie	Nové vozidlo:	NIE



Hlavné poistenia



Druh hlavného poistenia	Limit poistného plnenia ¹⁾ alebo poistná suma ²⁾	Spoluúčast'	Ročné poistné na krytie rizika po zľavách
Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP MV)	škoda na majetku 1 300 000 € ¹⁾ škoda na zdraví 6 450 000 € ¹⁾	–	26,18 €
<ul style="list-style-type: none"> Poistenie úrazu vodiča a poúrazová asistencia 	–	–	nedojednané
<ul style="list-style-type: none"> Poistenie vlastnej malej škody pri plnení z PZP MV 	–	–	nedojednané
<ul style="list-style-type: none"> Poistenie vlastnej totálnej škody pri plnení z PZP MV 	–	–	nedojednané
ROČNÉ POISTNÉ NA KRYTIE RIZÍK ZA HLAVNÉ POISTENIA PO ZĽAVÁCH			26,18 €



Začiatok poistenia a doba poistenia



Dátum a čas začiatku poistenia:	12. 09. 2024 15:47 hod.
Doba poistenia:	Poistenie sa dojednáva na dobu neurčitú.



Poistné a platobné údaje




Rekapitulácia poistného	
Ročné poistné na krytie rizík po zľavách CELKOM	26,18 €
Daň z poistenia (8 %)	0,00 €
ROČNÉ POISTNÉ CELKOM PO ZĽAVE VRÁTANE DANE Z POISTENIA	26,18 €
SPLÁTKA POISTNÉHO – ročná	26,18 €
Prehľad uplatnených zliav: Zľava za ročný spôsob platenia 5 % (0,95)	

Poistenie sa dojednáva ako bežné.

3876920

Splatnosť poisťného a spôsob platby			
Dátum splatnosti prvej splátky poisťného:	26. 09. 2024	Spôsob platby:	príkaz na úhradu
Splatnosť ďalších splátok vždy k dátumu:	12.9.	Frekvencia platby:	ročná

Údaje pre úhradu poisťného	QR platba	Online platba	
Prvá splátka poisťného:		https://platba.uniqa.sk	
Číslo účtu (IBAN):			SK98 1100 0000 0026 2300 5034
Variabilný symbol (číslo poisťnej zmluvy)			5905237227



Dôležité podmienky poistenia

- Počet škôd ktoré vznikli v minulosti bol overený v databáze škôd on-line.



Osobitná úprava procesu uzatvorenia poisťnej zmluvy zaplatením poisťného

- Poisťná zmluva je uzatvorená riadnym a včasným zaplatením prvého poisťného alebo jeho splátky, a to v lehote do 26. 09. 2024.
- Poisťná ochrana začína v deň začiatku poistenia. Poisťné je uhradené pripísaním platby na účet poisťiteľa, alebo v prípade platby uskutočnenej prostredníctvom platobnej brány okamihom potvrdenia platby zo strany poskytovateľa platobnej brány.
- V prípade nezaplatenia prvého poisťného, alebo jeho splátky vo vyššie uvedenej lehote **nie je poisťiteľ týmto návrhom viazaný, nedôjde k uzatvoreniu poisťnej zmluvy a poistenie nevznikne.**
- V prípade, že začiatok poistenia predchádza včasnej úhrade poisťného alebo jeho splátky, vzťahuje sa poistenie i na dobu pred uzatvorením poisťnej zmluvy.



Vyhlasenie poisťníka/poisťného

Zaplatením poisťného:

- potvrďujem prevzatie a oboznámenie sa s týmto návrhom a ďalej uvedenými dokumentmi, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy, a súhlasím s nimi:
 - Poisťné podmienky pre poistenie vozidiel - USK/PVO/24
 - Sadzobník poplatkov;
- potvrďujem prevzatie a oboznámenie sa s ďalšími dokumentmi súvisiacimi s uzatvoreným poistením a súhlasím s nimi:
 - Záznam o sprostredkovaní
 - Informačný dokument o poisťnom produkte (IPID)
 - Predzmluvné informácie poskytované záujemcovi o poistenie pri uzatváraní poisťnej zmluvy na diaľku;
- vyhlasujem, že mi boli poskytnuté presným, jasným a zrozumiteľným spôsobom, písomne, v slovenskom jazyku a v dostatočnom časovom predstihu pred uzatvorením poisťnej zmluvy informácie o vzťahu vyplývajúceho z poisťnej zmluvy (poisťný vzťah) a potvrďujem oboznámenie sa s obsahom všetkých uvedených dokumentov;
- vyhlasujem, že poisťná zmluva, na ktorej základe došlo k uzatvoreniu predmetných poistení, zodpovedá môjmu poisťnému záujmu, mojím požiadavkám, cieľom a potrebám;
- vyhlasujem, že všetky moje otázky na poisťiteľa, alebo ním povereného zástupcu, boli náležite zodpovedané, a že rozumiem rozsahu a podmienkam poistenia;
- potvrďujem, že mi boli pred uzatvorením poisťnej zmluvy poskytnuté informácie o spôsobe spracovania osobných údajov, ktorý je bližšie popísaný na www.uniqa.sk/osobne-udaje;
- beriem na vedomie, že mnou uvedené údaje pri uzatváraní alebo zmene poisťnej zmluvy sú považované za odpovede na písomné otázky poisťiteľa na skutočnosti, ktoré majú význam pre poisťiteľove rozhodnutie, ako ohodnotí poisťné riziko a či, prípadne za akých podmienok, ich poistí. Vyhlasujem, že z mojej strany nebolo zatajené nič podstatného a že všetky tieto otázky sú zodpovedané pravdivo a úplne. Vyhlasujem, že v

priebehu doby trvania poistenia bezodkladne oznámim všetky prípadné zmeny údajov uvedených v poistnej zmluve a beriem na vedomie, že v prípade porušenia tejto povinnosti môže poisťiteľ uplatniť sankcie stanovené zákonom alebo poistnou zmluvou;

- vyhlasujem, že nie som povinným subjektom v zmysle zákona č. 211/2000 Z.z. o slobodnom prístupe k informáciám v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o registri zmlúv“), a teda že poistná zmluva nepodlieha povinnosti uverejňovania v centrálnom registri zmlúv; beriem na vedomie, že pokiaľ sa vyššie uvedené vyhlásenia nezakladajú na pravde, zodpovedám za škodu poisťiteľovi, ktorá mu v dôsledku tohto nepravdivého vyhlásenia vznikne.



Zbavenie mlčanlivosti/splnomocnenie

- Súhlasím s tým, aby poisťiteľ poskytoval informácie o poisteniach dojednaných poistnou zmluvou a o prípadných škodových udalostiach a v tomto rozsahu ho **zbavujem povinnosti mlčanlivosti** vo vzťahu k osobám oprávneným k prijatiu poistného plnenia; k zaistiteľovi pre potreby zaistenia poisťiteľa; k profesionálnym poradcům v rozsahu, v akom tieto informácie primerane potrebujú k poskytovaniu svojich služieb poisťiteľovi a k spoločnostiam v rámci skupiny UNIQA Insurance Group, čo sú spoločnosti skupiny UNIQA v Slovenskej a Českej republike (hlavne UNIQA Management Services, s.r.o., IČO: 25672703, UNIQA investiční společnost, a.s., IČO: 64579018, UNIQA penzijní společnost, a.s., IČO: 61859818, UNIQA Management Services, s.r.o., organizačná zložka Slovensko, IČO: 50008056) a akékoľvek ostatné právnické osoby (aj mimo SR a ČR) s poisťiteľom prepojené (t. j. osoby priamo alebo nepriamo ovládané spoločnosťou UNIQA Österreich Versicherungen AG).
- Beriem na vedomie** skutočnosť, že poisťiteľ je oprávnený v súlade s platnými právnymi predpismi, na účely uzavretia poistnej zmluvy, jej pokračovania, zmeny ako aj na určenie nárokov vyplývajúcich z poistnej zmluvy **zistiť, získať, zaznamenávať, uchovávať, využívať a inak spracúvať údaje o mojom zdravotnom stave, finančnej situácii, zamestnaní a záujmovej činnosti** a tiež ďalšie skutočnosti týkajúce sa určenia nárokov vyplývajúcich z poistnej zmluvy a v rozsahu nevyhnutnom pre uzavretie, zmenu alebo pokračovanie poistnej zmluvy ako aj na zistenie rozsahu povinnosti poskytnúť poistné plnenie.
- Splnomocňujem** poisťiteľa k jednaniu s príslušnými inštitúciami (lekári, nemocnice, iné zdravotnícke zariadenia a pod.) a v prípade potreby, ak je to právne možné, **zbavujem** tieto inštitúcie povinnosti pre tento účel zachovávať mlčanlivosť.
- Vyššie uvedené súhlasy a splnomocnenia udeľujem aj vo vzťahu k predchádzajúcim dojednaným poisteniam a vzťahujú sa i na dobu po mojej smrti.



Súhlasy

- Súhlasím s elektronickou komunikáciou prostredníctvom e-mailu, ktorý som uviedol v tejto poistnej zmluve.



Informačný formulár k produktu poistenia vozidiel

Výška ročného poistného; príp. výška celkového poistného, ak je poistná doba kratšia ako jeden rok	26,18 €
▪ z toho na krytie rizík	15,71 €
▪ z toho na úhradu nákladov na uzavretie poistenia	6,55 €
▪ z toho na úhradu ostatných nákladov. Daňových povinností a odvodových povinností poisťiteľa	3,92 €



Finančný agent, záznam zo sprostredkovania

Meno a priezvisko (názov):	Viera Topitkalová
Telefón:	+421902893482
E-mail:	viera.topitkalova@uniqa.sk
Získateľské číslo:	70620223

Číslo Záznamu o sprostredkovaní	Zdôvodnenie rozdielov od rady/odporúčania
MS20251325	Klient príjem a výdavky neuvádza, ale vyhlasuje, že jeho finančná situácia zodpovedá požadovaným poisteniam, ktoré sú predmetom sprostredkovania.
	klient súhlasí



Podpisy

Dátum: 12. 09. 2024

K uzatvoreniu poisťnej zmluvy dôjde až včasným a riadnym zaplatením poisťného.

Karel Pilař
Riaditeľ Solutions
UNIQA poisťovňa, a.s.