



UNIQA poisťovňa, a.s.
Krasovského 15, 851 01 Bratislava
Slovenská republika
Tel. (+421) 2 32 600 100, Web: www.uniqa.sk
E-mail: poistovna@uniqa.sk, IŠO: 00 653 501
DIŠ: 2021096242, IŠ DPH: SK7020000229
Obchodný register Okresného súdu Bratislava 1
Oddiel Sa, Vložka č. 843/B

Auto & Voľnosť - KASKO

Havarijné poistenie vozidla

Oblasť KASKO 84100

Návrh

Šíslo návrhu: 9160123372



7002715995

Poistník/Platiteľ poistného Držiteľ Vlastník Prevádzkovateľ Kategória klienta 01 Platca DPH nie

Obchodné meno: **Obec Myslina**

IŠO: **00323268** DIŠ: **2021232774**

Sídlo: **Myslina 19, 06601, Myslina**

Ob. register alebo iná evidencia podnikateľa, číslo zápisu:,

Tel. číslo / mobil: **421905629284** Email: **obexmyslina@gmail.com** Súhlas s komunikáciou emailom

Štát: Slovensko, Danová príslušnosť: Slovensko, Politicky exponovaná osoba: nie, Účel poistenia: neživotné poistenie, Štatutár: Helena Podolinská starosta

Poistník je zhodný s poisteným

Doba trvania poistenia začiatok poistenia **06.05.2020** hodina **09:40** koniec poistenia **na neurčito**

Periodicita platenia počet splátok **1** **ročne** splátka ku dnu **6.5.** Faktor **1,00**

Spôsob platenia **prevodom z účtu**

ÚDAJE O VOZIDLE A JEHO POUŽITÍ

Druh vozidla: K10 - Traktor

Značka, Model, Typ **ZETOR, MA08W/CU3L33/-**

EŠ: **HE-** Celková hmotnosť: **4300 kg** Palivo: **nafta**

VIN (číslo karosérie): **TKBACU3LC33XK0775** Objem motora: **2925 cm3** Farba: **ŠERVENÁ**

Osvedč. o evid. voz.: Výkon motora: **55 kW** Rok výroby: **2019**

Dátum 1. prihlásenia: **05.05.2020** Stav počítadla: **1.00 km** Počet dverí: **2**

Šíslo motora: Počet miest: **0**

Pneumatiky a disky: **Vozidlo je vybavené štandardnými pneumatikami a diskami**

vozidlo je nepoškodené

Poistník prehlasuje, že poistené vozidlo je zabezpečené proti krádeži v zmysle Všeobecných poistných podmienok, ktoré sú súčasťou teto zmluvy.

Údaje o počte kľúčov a ovládačov od zabezpečovacích zariadení

Klient vlastní kľúče v počte uvádzaným výrobcom

ÚDAJE O POISTENÍ A PLATENÍ POISTNÉHO

Poistný produkt - (84104) SUPER KASKO	P	s
	o	t
Poistná suma	i	n

Návrh číslo: 9160123372

id tlače: 15406155

stránka 1 z 5

á hodnota

37 152,00 EUR

37 152,00 EUR

Faktúra

Ročné poistné pred bonusom 633,71 EUR Bonus B06 - 0.70 Ročné poistné po bonuse **443,60 EUR**

Bezškodová doba v mesiacoch 0

Použitie vozidla Referentské vozidlo

Parameter Územná platnosť - Európa

Parameter	Limit opráv - Hodinová sadzba do 50 EUR bez DPH
Parameter	Spoluúčasť - 5% z poistného plnenia minimálne 165 EUR
Parameter	Super zľava - Obchodný rabat (na výnimku RRO) 10 %

Doplnkové poistenie	Celková poistná suma	Poistné na krytie rizika
Celkové ročné poistné na krytie rizik:		443,60 EUR
Dan z poistenia (8%):		35,49 EUR
Poistné za poistné obdobie vrátane dane:		479,09 EUR
Splátka poistného vrátane dane:		479,09 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 Rabat, ak tak rozhodne poistiteľ a poistník je povinný platiť poistné bez uplatnenia Rabatu.

Dokumenty priložené ku zmluve

PZ - INFORMÁCIE O PODMIENKACH SPRACÚVANIA OSOBNÝCH ÚDAJOV

PZ - Návrh PZ

PZ - Oprávnenie na činnosť (výpis z OR, živnostenský list, iné)

HE- - Fotodokumentácia

HE- - Nadobúdaci doklad

HE- - Osvedčenie o evidencii vozidla (prípadne TP)

Poistník prevzal a bol oboznámený a súhlasí so znením všeobecných poistných podmienok, ktoré upravujú poistenie a sú súčasťou tohto návrhu.

Súčasťou návrhu poistnej zmluvy sú VPP pre poistenie KASKO číslo M/157/17/2

Predbežné poistenie:

Predbežné poistenie sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie Kasko. Predbežné poistenie vzniká dnom začiatku poistenia uvedeným v návrhu na uzavretie poistnej zmluvy za podmienky, že návrh na uzavretie poistnej zmluvy bol podpísaný zástupcom poisšovateľa. Predbežné poistenie zaniká uplynutím doby 60 kalendárnych dní od začiatku poistenia alebo dnom uzavretia poistnej zmluvy alebo dnom doručenia odmietnutia návrhu na uzavretie poistnej zmluvy. Návrh na uzavretie poistnej zmluvy, riadne vyplnený a podpísaný osobou, ktorá uzatvára poistnú zmluvu je spolu s dokladom o zaplatení prvej splátky v plnej výške potvrdením preukazujúcim dojednanie predbežného poistenia.

Poistený súhlasí, že na základe údajov uvedených v tomto návrhu poistnej zmluvy je poistiteľ oprávnený vykonať aktualizáciu údajov aj v ostatných poistných zmluvách poisteného evidovaných u poistiteľa. Jedná sa o aktualizáciu mena a priezviska, trvalého pobytu, korešpondenčnej adresy, telefónneho čísla, faxového čísla a e-mailovej adresy. Poistený berie na vedomie, že aktualizácia údajov sa nemusí vykonať na všetkých poistných zmluvách evidovaných u poistiteľa a že tento súhlas nezakladá povinnosť poistiteľa aktualizáciu vykonať ani nenahrádza povinnosť poisteného aj naáalej poistiteľa informovať o zmenách údajov obsiahnutých v poistnej zmluve.

Vyhlásenie poistníka (záujemcu o poistenie) o prevzatí informačného dokumentu pred podpisom návrhu poistnej zmluvy

Poistník vyhlasuje, že mu bol riadne v dostatočnom časovom predstihu pred podpisom návrhu poistnej zmluvy zástupcom poistiteľa (osobou sprostredkujúcou poistný produkt) **poskytnutý Informačný dokument o príslušnom poistení (IPID)** v súlade so smernicou Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/97 a Vykonávacím nariadením Komisie (EÚ) 2017/1469 tak, aby mohol prijať informované rozhodnutie o uzavretí poistnej zmluvy.

ZAZNAMENANÉ VYJADRENIE POISTNÍKA

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 poisťovna, a.s. alebo ich zmeny.

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

Udeľujem výslovný súhlas so spracovaním môjho biometrického podpisu za účelom dohodnutia, uzatvorenia a plnenia zmluvy a jej dodatkov (a to aj mimo obchodných priestorov a prevádzkarne Poistiteľa), poskytovania poistných služieb a ďalších písomných právnych úkonov, vrátane jednostranných právnych úkonov.

Tento súhlas udeľujem na dobu trvania zmluvného vzťahu medzi mnou a Poistiteľom a 5 rokov po jeho ukončení alebo do odvolania súhlasu.

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 Poistiteľa, ústne na pobočke Poistiteľa alebo telefonicky, a to bez akýchkoľvek nákladov a následkov vo vzťahu k existujúcim alebo budúcim zmluvným vzťahom medzi mnou a Poistiteľom.

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

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 ďalších právach dotknutej osoby

Mám právo požadovať od Poistiteľa 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 poistiteľa / www.uniqa.sk/osobneudaje.

Automatizované rozhodovanie

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

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

Spracúvanie mojich osobných údajov vykonáva Poistiteľ, osobné údaje však pre poistiteľa môžu spracúvať aj vybraní sprostredkovatelia, ktorých aktuálny zoznam je uvedený na webových stránkach Poistiteľa / 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 poistiteľ môže priamo poskytnúť iným subjektom v rozsahu stanovenom osobitným predpisom. Aktuálny zoznam príjemcov osobných údajov je uvedený na webových stránkach poistiteľa / www.uniqa.sk/osobneudaje.

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

Vyhlásenie poistníka

Svojim podpisom potvrdzujem, že mi bol riadne v dostatočnom časovom predstihu pred uzavretím poistnej zmluvy (ďalej len „návrh“) obchodným zástupcom Poisťovateľa a (osobou sprostredkujúcou poistný 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 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. Potvrdzujem, že sa stávajú neplatnými všetky doteraz vytlačené návrhy týkajúce sa predmetného poistenia (majú rovnaké číslo návrhu). Zároveň potvrdzujem v čase pred podpisom návrhu poistnej zmluvy prevzatie písomných podmienok alebo ich prevzatie elektronickou poštou. Beriem na vedomie, že na podmienky v písomnej forme sú k dispozícii na verejne dostupnej internetovej stránke Poisťovateľa a www.uniqa.sk, ako aj na pobočkách, resp. obchodných miestach Poisťovateľa.

Beriem na vedomie, že pri výpočte poistného a súvisiacom zaokrúhľovaní, môže dôjsť pri spracovaní k rozdielu oproti poistnému, ktoré je uvedené v tomto návrhu. Súhlasím s tým, že poistiteľ je oprávnený jednostranne upraviť výšku poistného, a to do výšky nepresahujúcej 0,5% z poistného za poistné obdobie vrátane dane.

Ochrana osobných údajov - Vyhlásenie poisníka

Beriem na vedomie, že UNIQA poisťovňa, a.s. a jej sprostredkovatelia spracúvajú v zmysle nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 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) moje osobné údaje v rozsahu stanovenom v poisťnej 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 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 Poisťovateľovi 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 "Informácie o podmienkach spracúvania osobných údajov" je dostupná na ktoromkoľvek zastúpení UNIQA poisťovňa, a.s. a na webovom sídle www.uniga.sk.

Podpísaním tohto návrhu sa stávajú neplatnými všetky doteraz vytlačené a podpísané návrhy týkajúce sa predmetného poistenia (majú rovnaké číslo návrhu).

Dňa 06.05.2020

X

Podpis poisníka (poisteného)

Štatutár: Helena Podolinská starosta

Občiansky preukaz: Vydaný:

Vyhlásenie poisťiteľa

Vyhlasujem, že som ako zástupca poisťiteľa zaznamenal na základe informácií poisníka 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 záujem uzatvoriť poisník je pre poisníka vhodný.

Potvrdzujem prevzatie tohto návrhu na uzavretie (zmenu) poisťnej zmluvy menom UNIQA poisťovne, a.s. Poisťná zmluva

vznikne (zmení sa) doručením 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/poisníka na základe preukazu totožnosti a výpisu z obchodného alebo živnostenského registra.

Dňa 06.05.2020

AG blue Humenné s.r.o. Hrubíšáková
Agáta

Meno obchodného zástupcu

Podpis obchodného zástupcu
poisťiteľa

Kontakt na servisujúceho ziskateľa

ZŠ: 72656356

AG blue Humenné s.r.o. Hrubíšáková
Agáta

Nákladové miesto: 00694

Email: hrubisakova.agata@uniga.sk

Telefón: 0908876468

