

POISTOVATEĽ: Union poistovňa, a.s., Bajkalská 29/A, 813 60 Bratislava, Slovenská republika

IČO: 31 322 051, DIČ: 2020800353, IČ DPH: SK2020800353, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka č. 383/B, (ďalej len "Poistovateľ")

POISTNÍK

Meno	Priezvisko/Obchodné meno	Titul	Rodné číslo/IČO
	O B E C J A B L O N I C A		0 0 3 0 9 5 2 2
Trvalé bydlisko/Sídlo - ulica, číslo	Obec	PSC	Štátna príslušnosť
T H A V S K A C E S T A P O A	J A B L O N I C A	9 0 6 3 2	
Korešpondenčná adresa - ulica, číslo	Obec	PSC	
Bankové spojenie - číslo účtu/kód banky	E-mail poistníka		

Poistník a Poistovateľ uzavierajú podľa § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka č.40/1964 Zb. v znení neskorších predpisov poistnú zmluvu

POISTENÝ - DRŽITEĽ (Vyplniť len ak je iný ako poistník)

Meno	Priezvisko/Obchodné meno	Titul	Rodné číslo/IČO
Trvalé bydlisko/Sídlo - ulica, číslo	Obec	PSC	Platiteľ DPH

VLASTNÍK (Vyplniť len ak je iný ako poistený)

Meno	Priezvisko/Obchodné meno	Titul	Rodné číslo/IČO
Trvalé bydlisko/Sídlo - ulica, číslo	Obec	PSC	Štátna príslušnosť

VINKULÁCIA áno nie v prospech _____ IČO _____

VOZIDLO (Vyplniť všetky údaje, zmeny v údajoch nahláste na sprava9@union.sk)

Druh vozidla	01 <input checked="" type="checkbox"/> osobné	02 <input type="checkbox"/> motocykel	03 <input type="checkbox"/> nákladné	04 <input type="checkbox"/> ťahač	05 <input type="checkbox"/> traktor	06 <input type="checkbox"/> autobus mestský
	07 <input type="checkbox"/> autobus	08 <input type="checkbox"/> prípojné	09 <input type="checkbox"/> náves	10 <input type="checkbox"/> malý motorový vozík	11 <input type="checkbox"/> obytné	12 <input type="checkbox"/> sanitné
Továrenská značka	Obchodný názov / Model		Typ*	* Papierové OEV riadok 6-8.D2, Plastová karta riadok D2		
P K O D A	R A P I D		X H			
Dátum prvej evidencie (rok výroby)	Druh paliva	Objem valcov (cm ³)	Výkon motora (kW)	Počet dverí	Počet miest na sedenie	
2 0 2 0 1 5	B A G A S	1 1 3 2	6 3	5	5	
Karoséria druh (typ)	Prevodovka/počet stupňov	Celková hmotnosť (kg)**	** Papierové OEV riadok 32F1		Plastová karta riadok F1	
B A T C H A C K	M T T	1 1 6 0				
Účel použitia vozidla	bežná prevádzka	iné...	Evidenčné číslo	Vozidlo pred registráciou		
	01 <input checked="" type="checkbox"/>	02 H A S 6 2 F 0 8 *	S E G A P C X I	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie		
VIN (č. karosérie)	Séria a číslo OE/TP	Farba				
T H B E M G N H D F 4 T T F P 6 6	N A S 6 0 5 0 P	B I E L A				

POVINNÉ ÚDAJE PRE PMV

Vozidlo nové jazdené Počet najjazdených km _____ Imobilizér Mechanické zabezpečenie Alarm s blokováním LoJack/JP Jack

POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

Pre toto poistenie platia Všeobecné poistné podmienky povinného zmluvného poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla VPP PZP 1111 (ďalej len „VPP PZP“), osobitné dojednania o asistenčnej službe ODAS/0712 k povinnému zmluvnému poisteniu zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a k poisteniu motorového a prípojného vozidla.

POISTNÉ KRYTIE/POISTNÁ SUMA

Typ poistenia	Predmet poistenia	Poistná suma	Predmet poistenia	Poistná suma	Číslo poistnej zmluvy 71602561 (variabilný symbol)
<input type="checkbox"/> OPTIMUM	Škoda na zdraví	5.000.000 EUR	Škoda na majetku	3.000.000 EUR	
<input type="checkbox"/> EXCELLENT	Škoda na zdraví	5.000.000 EUR	Škoda na majetku	5.000.000 EUR	
POISTNÁ DOBA / POISTNÉ	Základné ročné poistné		Výška bonusu	Ročné poistné po bonuse	
<input type="checkbox"/> neurčitá	od	2,01	EUR	%	EUR
Poistná doba:	Zľava 1		Zľava 2	Výška zliav spolu	Ročné poistné po zľavách
<input type="checkbox"/> určitá	od	2,01	%	%	EUR
(len s predchádzajúcim súhlasom poistovne)	do	2,01	(zaokrúhliť na celé číslo)		* Splátka poistného PZP
Frekvencia platenia poistného	<input type="checkbox"/> ročné	<input type="checkbox"/> v polročných splátkach	<input type="checkbox"/> v štvrtročných splátkach	* Nevypĺňať, ak je ročné platenie poistného	

POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

BRÁVA DOTKNUTÝCH AVIAR

a) prvé poistné zaplatené: poštovou poukážkou prevodným príkazom z účtu
 v hotovosti dňa: 2.0.1 číslo inkasného potvrdenia _____
 b) ďalšie poistné bude platené: poštovou poukážkou na základe elektronického avíza prevodným príkazom (podmienkou je vyplnená e-mailová adresa)
 Každá ďalšia platba poistného (splátka, ročné poistné) sa uhrádzajú s uvedením variabilného symbolu čísla zmluvy PZP na číslo účtu: 331555/0200, IBAN: SK72 0200 0000 0000 0033 1555, BIC: SUBASKBX.
 Ďalšie ustanovenia / doplnujúce informácie: V zmysle § 9 ods. 4 Zákona č. 381/2001 Z.z. o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a o zmene a doplnení niektorých zákonov sa dojednáva, že poistenie zodpovednosti zanikne, ak nebolo zaplatené do 45 kalendárnych dní od dátumu jeho splatnosti.

POISTENIE MOTOROVÉHO A PRÍPOJNÉHO VOZIDLA

Pre toto poistenie platia Všeobecné poistné podmienky poistenia motorových a prípojných vozidiel VPP PMV/1013 (ďalej len "VPP PMV") a Osobitné dojednania o asistenčnej službe ODAS/0712 k Povinnému zmluvnému poisteniu zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a k Poisteniu motorového a prípojného vozidla. Ak je dojednané poistenie Kasko BASIC, platia aj Osobitné dojednania k Všeobecným poistným podmienkam poistenia motorových a prípojných vozidiel VPP PMV/1013 pre poistenie Kasko BASIC/0712.

POISTNÉ KRYTIE/POISTNÁ SUMA

Havarijné poistenie Havarijné poistenie spolu s poistením pre prípad krádeže vozidla
 Poistná suma (Platí pre poistenie PMV podľa VPP PMV/1013; nie pre Kasko BASIC) 1240,00 EUR Poistná suma vrátane DPH áno nie
 Spoluúčasť A: bez spoluúčasti 99 EUR 199 EUR 299 EUR
 Spoluúčasť B: _____ % minimálne _____ EUR
 Poistná DOBA / POISTNÉ (vyplňte všetky údaje) Základné ročné poistné _____ EUR
 neurčitá od 2.6.10.2.0.15 544,15 EUR Výška bonusu 50 % Ročné poistné po bonuse 272,08 EUR
 určitá od 2.0.1 Zľava 1 5 % Zľava 2 10 % Zľava 3 15 % Výška zliav spolu 30 % A. Ročné poistné po zľavách 203,00 EUR
 (len s predchádzajúcim súhlasom poisťovne) do 2.0.1 (zaokrúhliť na celé číslo)
 x opus Vant

DOPLNKOVÉ ÚRAZOVÉ POISTENIE sa riadi VPP PMV.

Počet miest na sedenie, ktorými vozidlo disponuje podľa osvedčenia o evidencii / technického preukazu _____
 Smrť v dôsledku úrazu poistná suma na 1 sedadlo 3.000 EUR 7.500 EUR 15.000 EUR
 Trvalé následky úrazu poistná suma na 1 sedadlo 6.000 EUR 15.000 EUR 30.000 EUR
 Hospitalizácia v dôsledku úrazu denné odškodné na 1 sedadlo 2 EUR 4 EUR 6 EUR
 Ročné poistné _____ EUR

DOPLNKOVÉ POISTENIE BATOŽINY sa riadi VPP PMV.

Spoluúčasť 15 EUR na jednu poistnú udalosť.
 Poistná suma vrátane DPH 700 EUR maximálne však 165 EUR na jednu vec. 1.400 EUR maximálne však 165 EUR na jednu vec. 2.100 EUR maximálne však 165 EUR na jednu vec.
 Ročné poistné _____ EUR

DOPLNKOVÉ POISTENIE ASISTENČNÝCH SLUŽIEB

sa riadi Osobitnými dojednania o asistenčnej službe ODAS/0712.
 Asistenčné služby PLUS
 Ročné poistné _____ EUR

DOPLNKOVÉ POISTENIE SKIEL sa riadi VPP PMV.

Poškodenie alebo zničenie skiel
 Poistná suma _____ EUR
 Ročné poistné _____ EUR

POISTNÉ A SPLATNOSŤ POISTNÉHO PMV

Ročné poistné po zľavách + Ročné poistné doplnkové úrazové poistenie + Ročné poistné doplnkové poistenie batožiny + Ročné poistné doplnkové poistenie skiel + Ročné poistné doplnkové poistenie asistenčných služieb = Ročné poistné spolu 203,00 EUR
 * Splátka poistného PMV _____ EUR
 Frekvencia platenia poistného ročne v polročných splátkach v štvrtročných splátkach * Nevypĺňať, ak je ročné platenie poistného

a) prvé poistné zaplatené: poštovou poukážkou prevodným príkazom z účtu
 v hotovosti dňa: 2.0.1 číslo inkasného potvrdenia _____
 b) ďalšie poistné bude platené: poštovou poukážkou na základe elektronického avíza prevodným príkazom (podmienkou je vyplnená e-mailová adresa)
 Každá ďalšia platba poistného (splátka, ročné poistné) sa uhrádzajú s uvedením variabilného symbolu na číslo účtu: 331555/0200, KS: 0558, IBAN: SK72 0200 0000 0000 0033 1555, BIC: SUBASKBX.

ZÁVEREČNÉ A SPOLOČNÉ USTANOVENIA POISTNEJ ZMLUVY PZP A POISTNEJ ZMLUVY PMV

VOZIDLÁ UDRŽANÉ ZA AMARILTO

Splatnosť poistného:

Poistné pri poistení na dobu určitú je jednorazové. Poistné pri poistení na dobu neurčitú je bežné.

Spoločná prvá úhrada za časť PMV a PZP

Pri poistení bez splátok (jednorazové aj bežné) je poistné splatné naraz v deň začiatku poistenia.

203,00 EUR

Ak je dohodnuté platenie poistného v splátkach (jednorazové aj bežné), je prvá splátka splatná v prvý deň poistného obdobia a ďalšie splátky splatné nasledovne:

- pri štvrtročných splátkach v deň, ktorý sa zhoduje číselným označením s prvým dňom poistného obdobia, a to tretí kalendárny mesiac nasledujúci po splatnosti predchádzajúcej splátky poistného
- pri polročných splátkach v deň, ktorý sa zhoduje číselným označením s prvým dňom poistného obdobia, a to šiesty kalendárny mesiac nasledujúci po splatnosti predchádzajúcej splátky.

Ak takýto deň v kalendárnom mesiaci nie je, potom je splátka poistného splatná v posledný deň v kalendárnom mesiaci.

a) prvé poistné zaplatené: poštovou poukážkou prevodným príkazom z účtu

v hotovosti dňa: 2.0.1 číslo inkasného potvrdenia

b) ďalšie poistné bude platené: poštovou poukážkou na základe elektronického aviza prevodným príkazom (podmienkou je vyplnená e-mailová adresa)

Každá ďalšia platba poistného (splátka, ročné poistné) sa uhrádza s uvedením variabilného symbolu čísla zmluvy na číslo účtu: 331555/0200,

IBAN: SK72 0200 0000 0000 0033 1555, BIC: SUBASKBX

ZVLÁŠTNÉ USTANOVENIA

Osobitne sa dojednáva, že pre poistenie Kasko BASIC sa v ustanoveniach VPP PMV/1013 v časti B, čl. 8 a čl. 9 bod 7 pojem „poistná suma“ nahrádza pojmom „priemerná nová hodnota vozidla“.

DÔLEŽITÉ DOPLŇUJÚCE ÚDAJE

- Prílohy k PZP: správa o nehode zápočtový list
- Prílohy k PMV: fotokópia osvedčenia o evidencii záznam o výbave doklad o nadobudnutí vozidla (faktúra), ak je vozidlo nové ocenenie MV (callcenterum 0850 111 211), ak je vozidlo ojazdené
- protokol o prevzatí nového MV fotodokumentácia (počet), ak je vozidlo ojazdené doklad o zániku poistnej zmluvy u predchádzajúceho poisťovateľa

OBHLIADKA MOTOROVÉHO VOZIDLA

Potvrdzujem, že uvedené motorové vozidlo je v nepoškodenom stave, technicky spôsobilé na prevádzku a číslo karosérie (VIN) súhlasí s údajmi v osvedčení o evidencii vozidla. Inštalované zabezpečenie zariadenia sú funkčné. Výbava obhliadnutého vozidla je špecifikovaná v Zázname o výbave, zodpovedá skutočnosti a je prílohou poistnej zmluvy.

Dňa 25. 2. 2011 14:00 hod.

podpis sprostredkovateľa

SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA ÚČELY MARKETINGOVÝCH AKTIVÍT

V zmysle § 11 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov a v zmysle § 3 zákona č. 147/2001 Z.z. o reklame a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov súhlasím:

– so spracúvaním osobných údajov na účely marketingových aktivít t.j. aby moje osobné údaje uvedené v bode 1 poistnej zmluvy alebo poistky alebo návrhu poistnej zmluvy (okrem rodného čísla) boli spracúvané Union poisťovňou, a.s. na účely marketingových aktivít a to najmä ponúkanie produktov a s nimi súvisiacich služieb, zisťovanie názorov na spokojnosť s poskytovanými službami realizovanými Union poisťovňou, a.s. alebo jej zmluvnými partnermi. Súčasne súhlasím s použitím svojho telefónneho čísla a e-mailovej adresy na zasielanie marketingových správ formou elektronickej pošty alebo formou služieb krátkych správ. Súhlas je poskytnutý na dobu počas trvania poistnej zmluvy a na dobu 10 rokov po ukončení platnosti poistného vzťahu.

– s poskytnutím osobných údajov spoločnosti Union zdravotná poisťovňa, a.s. t.j. aby moje osobné údaje v rozsahu meno, priezvisko, titul, adresa trvalého pobytu, dátum narodenia, kontaktné číslo (telefónne číslo, faxové číslo, e-mailová adresa) boli poskytnuté spoločnosti Union zdravotná poisťovňa, a.s. so sídlom Bajkalská ul. 29/A, 821 08 Bratislava pre marketingové účely. Súčasne súhlasím so zasielaním marketingových správ formou elektronickej pošty alebo formou služieb krátkych správ. Súhlas je poskytnutý do konca kalendárneho roka po ukončení platnosti tejto poistnej zmluvy.

áno (súhlasím) nie (nesúhlasím)

áno (súhlasím) nie (nesúhlasím)

Poskytnutie osobných údajov na vyššie uvedené účely nie je povinné.

Beriem na vedomie, že súhlas je možné kedykoľvek odvolať a že odvolanie nemá spätné účinky.

podpis poistníka

VYHLÁSENIE POISTNÍKA

Vyhlasujem, že všetky mnou vyššie uvedené údaje sú pravdivé a úplné a v prípade dojednania povinného zmluvného poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla potvrdzujem, že mi boli oznámené Všeobecné poistné podmienky povinného zmluvného poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla VPP PZP /1111. V prípade dojednania poistenia motorového vozidla potvrdzujem, že mi boli oznámené Všeobecné poistné podmienky poistenia motorového vozidla VPP PMV /1013 a Osobitné dojednania Kasko BASIC/0712. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že od uvedeného motorového vozidla disponuje všetkými originálnymi kľúčmi, mechanickej ochrany a ovládacie

prvky elektronického zabezpečovacieho zariadenia, ktoré výrobca k danému modelu vozidla dodáva a ktoré boli do neho domontované. Súčasne potvrdzujem, že som bol oboznámený s údajmi podľa § 792a ods. 2 Občianskeho zákonníka, VPP PZP/1111, VPP PMV/1013, OD Kasko BASIC/0712 a ODAS/0712. Poistník/poistený/ klient svojím podpisom potvrdzuje, že mu bol pred uzavretím poistnej zmluvy odovzdaný formulár o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poistnej zmluvy. Práva a povinnosti poisťovateľa, poistníka a poisteného sú uvedené v príslušných poistných podmienkach a osobitných dojednaniach k nim.

V 25. 2. 2011 Dňa 25. 2. 2011 14:00 hod.



podpis poistníka

podpis sprostredkovateľa

Telefón poistníka

Číslo získateľskej zmluvy Číslo získateľa 6P000132 Telefón

esa)
benú
é do
nania
toro-
vých
y
1
EUR
h
EUR
EUR
EUR
EUR
EUR
EUR
ho
esa)
2/5