

**POISŤOVATEĽ: Union poisťovňa, 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")

**POISŤNIK**

|   |                          |       |                        |
|---|--------------------------|-------|------------------------|
| Meno                                    | Priezvisko/Obchodné meno | Titul | Rodné číslo/IČO        |
| Trvalé bydlisko/Sídlo - ulica, číslo    | Obec                     |       | PSC Štátna príslušnosť |
| Korešpondenčná adresa - ulica, číslo    | Obec                     |       | PSC                    |
| Bankové spojenie - číslo účtu/kód banky | E-mail poisťníka         |       |                        |

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

**POISŤENÝ - DRŽITEĽ** (Vyplniť len ak je iný ako poisťník)

|                                      |                          |       |                  |
|--------------------------------------|--------------------------|-------|------------------|
| 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.D.<br>Plastová karta riadok D2            |   |
| Dátum prvej evidencie (rok výroby) | Druh paliva                                   | Objem valcov (cm <sup>3</sup> )       | Výkon motora (kW)  | Počet dverí                                     | Počet miest na sedenie   |   |
| Karoséria druh (typ)               | Prevodovka/počet stupňov                      | Celková hmotnosť (kg)**               | ** Papierové OEV riadok 32F1<br>Plastová karta riadok F1 |   |  |   |
| Účel použitia vozidla              | bežná prevádzka                               | iné...                                | Evidenčné číslo  | Vozidlo pred registráciou                       |  |   |
| VIN (č. karosérie)                 | 01 <input checked="" type="checkbox"/>        | 02 _____                              | Séria a číslo OE/TP                                      | Farba   | <input checked="" type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie |   |

**POVINNÉ ÚDAJE PRE PMV**

Vozidlo  nové  jazdené Počet najjazdených km \_\_\_\_\_  Imobilizér  Mechanické zabezpečenie  Alarm s blokováním  LoJack/JP Jac.

**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 VP-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** Číslo poistnej zmluvy \_\_\_\_\_

| Typ poistenia                      | Predmet poistenia | Poistná suma  | Predmet poistenia | Poistná suma  |
|------------------------------------|-------------------|---------------|-------------------|---------------|
| <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 |

(variabilný symbol)

**POISTNÁ DOBA / POISTNÉ**

|               |  |          |         |     |                        |              |                          |
|---------------|--|----------|---------|-----|------------------------|--------------|--------------------------|
| Poistná doba: | <input type="checkbox"/> neurčitá          | od _____ | 2, 0, 1 | EUR | Základné ročné poistné | Výška bonusu | Ročné poistné po bonuse  |
|               | <input type="checkbox"/> určitá            | od _____ | 2, 0, 1 | EUR | Zľava 1                | Zľava 2      | Ročné poistné po zľavách |
|               | (len s predchádzajúcim súhlasom poisťovne) | do _____ | 2, 0, 1 | EUR | %                      | %            | %                        |

Frekvencia platenia poistného  ročne  v polročných splátkach  v štvrtročných splátkach \* Splátka poistného PZP \_\_\_\_\_ EUR

\* Nevypĺňať, ak je ročné platenie poistného

**POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA**

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 / dopĺňujúce 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)  
7.950,00 EUR Poistná suma vrátane DPH  áno  nie

Spoluúčasť A:  bez spoluúčasti  99 EUR  199 EUR  299 EUR

Spoluúčasť B: \_\_\_\_\_ % minimálne \_\_\_\_\_ EUR

Kasko BASIC  
 BASIC 1000 Poistná suma 1.000 EUR  
 BASIC 2000 Poistná suma 2.000 EUR

Číslo poistnej zmluvy  
**77611940**  
 (variabilný symbol)

Priemerná nová hodnota vozidla (v zmysle postupov ocenenia UNION) \_\_\_\_\_ EUR

Spoluúčasť:  bez spoluúčasti  99 EUR

**POISTNÁ DOBA / POISTNÉ** (vyplňte všetky údaje)

neurčitá od 2.0.1 Základné ročné poistné \_\_\_\_\_ EUR

Poistná doba:  určitá od 2.0.1 Zľava 1 \_\_\_\_\_ % Zľava 2 \_\_\_\_\_ % Zľava 3 \_\_\_\_\_ %

(len s predchádzajúcim súhlasom poisťovne) do 2.0.1

Výška bonusu \_\_\_\_\_ % Ročné poistné po bonuse \_\_\_\_\_ EUR

Výška zliav spolu \_\_\_\_\_ % A. Ročné poistné po zľavách \_\_\_\_\_ EUR (zaokrúhliť na celé číslo)

**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 | Trvalé následky úrazu poistná suma na 1 sedadlo | Hospitalizácia v dôsledku úrazu denné odškodné na 1 sedadlo |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> 3.000 EUR              | 6.000 EUR                                       | 2 EUR   |
| <input type="checkbox"/> 7.500 EUR              | 15.000 EUR                                      | 4 EUR   |
| <input type="checkbox"/> 15.000 EUR             | 30.000 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 poistenie motorového a prípojného vozidla | + | Ročné poistné doplnkové úrazové poistenie | + | Ročné poistné doplnkové poistenie batožiny | + | Ročné poistné doplnkové poistenie skiel | + | Ročné poistné doplnkové poistenie asistenčných služieb | = | Ročné poistné spolu _____ 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.**

**ZÁKLADNÉ A SPOLOČNÉ USTANOVENIA POISTNEJ ZMLUVY PZP A POISTNEJ ZMLUVY PMV****Splätnosť poistného:**

Poistné pri poistení na dobu určitú je jednorazové. Poistné pri poistení na dobu neurčitú je bežné.  
 Pri poistení bez splätok (jednorazové aj bežné) je poistné splätne naraz v deň začiatku poistenia.

Spoločná prvá úhrada za časť PMV a PZP

EUR

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

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

Ak takýto deň v kalendárnom mesiaci nie je, potom je splátka poistného splätná 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 avíza 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“.

**DOLEŽITÉ 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 (callcentrum 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 \_\_\_\_\_ 2, 0, 1 \_\_\_\_\_ 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 ponúkajúce 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 poisťníka

**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 elektronickeho 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, poisťníka a poisteného sú uvedené v príslušných poistných podmienkach a osobitných dojednaniach k nim.

V \_\_\_\_\_ Dňa \_\_\_\_\_ 2, 0, 1 \_\_\_\_\_ hod.



..... podpis poisťníka

..... podpis sprostredkovateľa

Telefón poisťníka \_\_\_\_\_

Číslo ziskateľskej zmluvy \_\_\_\_\_

Číslo ziskateľa \_\_\_\_\_

Telefón \_\_\_\_\_