



UNIQA poisťovňa, a.s.
Lazaretská 15, 820 07 Bratislava 27
Slovenská republika
Tel. 0850 111 400, Web: http://www.uniqa.sk
E-mail: poistovna@uniqa.sk, IČO: 00 653 501
DIČ: 2021096242, IČ DPH: SK7020000229
Obchodný register Okresného súdu Bratislava 1
Oddiel Sa, Vložka č. 843/B

Auto & Voľnosť - KASKO

Havarijné poistenie vozidla

Oblasť KASKO 84100

Návrh

Číslo návrhu: 9260100754



7000751715

Poistník/Platiteľ poistného Držiteľ Vlastník Prevádzkovateľ Kategória klienta 120 Platca DPH áno

Obchodné meno: **LESY MODRA, s.r.o.**

IČO: **34110186** DIČ: **2020360947**

Sídlo: **Šúrska 5, 90001, Modra**

Ob. register alebo iná evidencia podnikateľa, číslo **Obch.register Bratislava I, 13097/B**
zápisu:

Bankové spojenie: **SK74 0900 000000 0019242210 BIC: GIBASKBX**

Tel. číslo / mobil: **0903721618** Email:

Štát: Slovensko, Politicky exponovaná osoba: nie, Účel poistenia: neživotné poistenie, Štatutár: Ing. Milan Gajar
konateľ

Poistník je zhodný s poisteným

Doba trvania poistenia	začiatok poistenia	14.06.2016	hodina	00:00	koniec poistenia	na neurčito	
Periodicita platenia	počet splátok	1	ročne	splátka ku dňu	14.6.	Faktor	1,00
Spôsob platenia	prevodom z účtu						

ÚDAJE O VOZIDLE A JEHO POUŽITÍ

Druh vozidla: B10 - Osobný automobil do 3500 kg

Značka, Model, Typ **NISSAN, X-Trail**

EČ:	PK	Celková hmotnosť:	2160 kg	Palivo:	nafta
VIN (číslo karosérie):	JN1TCNT32U0020066	Objem motora:	1598 cm3	Farba:	ZELENÁ
Osvedč. o evid. voz.:		Výkon motora:	96 kW	Rok výroby:	2016
Dátum 1. prihlásenia:		Stav počítadla:	0.00 km	Počet dverí:	5
Číslo motora:		Disky:	4 x Disk zliatina 13	Počet miest:	5

Pneumatiky: **od výrobcu**

Značka diskov:

vozidlo je nepoškodené

Údaje o počte kľúčov a ovládačov od zabezpečovacích zariadení

Univerzálny kľúč / Karta - zapalovanie, imobilizér, alarm, počet kľúčov 2

Predchádzajúce poistenia (poisťovňa, rok, číslo poistnej zmluvy, druh poistenia, dôvod odmietnutia)

neudané

ÚDAJE O POISTENÍ A PLATENÍ POISTNÉHO

Poistný produkt - (84104) SUPER KASKO

Poistná suma	29 720,00 EUR	Sadzba	5.000 %
Poistná hodnota	29 720,00 EUR		Faktúra
Ročné poistné pred bonusom	1 380,20 EUR	Bonus B09 - 0.50	Ročné poistné po bonuse 690,10 EUR
Bezškodová doba v mesiacoch	24		

Návrh číslo: **9260100754**

id tlače: 8474826

(73112190)

stránka 1 z 4

Použitie vozidla	Referentské vozidlo	1,00
Parameter	Územná platnosť - Európa	1,00
Parameter	Limit opráv - Do 50 EUR bez DPH	1,00
Parameter	Bonus - Individuálny bonus podľa kompetenčného katalógu	9
Parameter	Cross-selling - KASKO + 2 a viac PZ (akékoľvek živé PZ v UNIQA)	0,90
Parameter	Spoluúčasť - E20: 0%	1,29
Parameter	Segmentácia - Podľa okresu evidencie	0,80

Doplnkové poistenie	Celková poistná suma	Poistné
----------------------------	-----------------------------	----------------

Finančná strata - GAP

Sadzb a	1.120 %	29 720,00 EUR	166,43 EUR
------------	---------	---------------	------------

Pre toto motorové vozidlo je bezplatne poskytovaná základná asistencia.

Celkové ročné poistné	856,53 EUR
-----------------------	-------------------

Splátka poistného	856,53 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 zľavu za segmentáciu, ak tak rozhodne poistiteľ a je povinný platiť poistné vo výške bez zľavy na segmentáciu.

Dokumenty priložené ku zmluve

PZ - Návrh PZ

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

PK - Fotodokumentácia

PK - Nadobúdaci doklad

PK - 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/157/15/1, U/027/15, M/159/15

Predbežné poistenie:

Predbežné poistenie sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie Kasko. Predbežné poistenie vzniká dňom začiatku poistenia uvedeným v návrhu na uzavretie poistnej zmluvy za podmienky, že návrh na uzavretie poistnej zmluvy bol podpísaný zástupcom poisťovateľa. Predbežné poistenie zaniká uplynutím doby 60 kalendárnych dní od začiatku poistenia alebo dňom uzavretia poistnej zmluvy alebo dňom 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 naďalej poistiteľa informovať o zmenách údajov obsiahnutých v poistnej zmluve. Poistník súhlasí, že táto poistná zmluva i písomnosti súvisiace s poistnou zmluvou môžu byť podpísané elektronickým podpisom vo forme tzv. digitálneho biometrického podpisu t.j. podpísané prostredníctvom špeciálneho zariadenia - podpisového padu. Poistník túto formu elektronického podpisu uznáva a považuje za nespornú.

Číslo účtu (IBAN)

SK98 1100 000000 2623005034

BIC

TATRSKBX

Variabilný symbol

9260100754

Výška prvej splátky poistného

856,53 EUR

Vyhlásenie poistníka

Svojím podpisom potvrdzujem, že pred podpisom tohto návrhu som bol podrobne oboznámený s písomnými vyhotoveniami všeobecných poistných podmienok, zmluvných podmienok a formuláru o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy podľa vzoru ustanoveného NBS (ďalej len podmienky), ktorými sa poistenie dojednané podľa tohto návrhu riadi a súhlasím s nimi, uvedené podmienky tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy. Svojím podpisom potvrdzujem pravdivosť všetkých údajov uvedených v návrhu a žiadam o uzatvorenie/zmenu poistenia v rozsahu tohto návrhu. Zároveň potvrdzujem v čase pred podpisom návrhu poistnej zmluvy prevzatie písomných podmienok alebo ich prevzatie elektronickou poštou. Beriem na vedomie, že podmienky v písomnej forme sú k dispozícii na verejne dostupnej internetovej stránke poisťovateľa www.uniqa.sk ako aj na pobočkách, resp. obchodných miestach poisťovateľa.

Ďalej svojím podpisom beriem na vedomie, že osobné údaje uvedené v zákone o poisťovníctve v platnom znení je poisťiteľ oprávnený spracúvať v zmysle § 10 ods. 2 a ods. 3 písm. b) zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov aj bez súhlasu dotknutých osôb. Rovnako beriem na vedomie, že osobné údaje môžu byť predmetom cezhraničného prenosu do krajín EU a Švajčiarska ako aj do tretích krajín neposkytujúcich primeranú úroveň ochrany osobných údajov a to iba v prípade, ak je prenos nevyhnutný na plnenie zmluvy medzi dotknutou osobou a poisťiteľom. Zároveň beriem na vedomie, že poisťiteľ je oprávnený v súvislosti s výkonom poisťovacej činnosti osobné údaje dotknutej osoby poskytnúť alebo sprístupniť tretej strane. Aktuálny zoznam spoločností, ktorým sa osobné údaje môžu poskytnúť alebo sprístupniť je zverejnený na internetovej stránke poisťiteľa. Osobné údaje dotknutej osoby nebudú zverejňované. Prehlasujem, že som bol oboznámený so všetkými skutočnosťami vyplývajúcimi z § 15 ods. 1 zákona o ochrane osobných údajov. Zároveň potvrdzujem, že svoje osobné údaje som poskytol dobrovoľne, bez nátlaku a že uvedené osobné údaje sú pravdivé, správne a aktuálne. Prehlasujem, že ako dotknutá osoba som bol poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona o ochrane osobných údajov. Zároveň beriem na vedomie, že informácie podľa § 15 ods. 1 a § 28 zákona sú umiestnené na webovej stránke poisťiteľa www.uniqa.sk. Podpísaním tohto návrhu sa stávajú neplatnými všetky doteraz vytlačené a podpísané návrhy týkajúce sa predmetného poistenia (majú rovnaké číslo návrhu).

Dňa 13.06.2016

X

Podpis poistníka (poisteného)

Štatutár: Ing. Milan Gajar konateľ

Občiansky preukaz: SJ896769

Harmónia 3001, 90001 Modra

IČO: 34110186 DIČ/IČ DPH: SK2020360947

č.ú: 0019242210/0900 ☎ 033/647 20 62

Vyhlásenie poisťiteľa

Potvrdzujem prevzatie tohto návrhu na uzavretie (zmenu) poistnej zmluvy menom UNIQA poisťovne, a.s. Poistná zmluva vznikne (zmení sa) dorúčením oznámenia o prijatí návrhu poisťiteľom klientovi v lehote šiestich týždňov odo dňa prevzatia návrhu. Svojím podpisom prehlasujem, že som prevzal návrh poistnej 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/poistníka na základe preukazu totožnosti a výpisu z obchodného alebo živnostenského registra.

Dňa 13.06.2016

Dagmar Lacková

Meno obchodného zástupcu

Podpis obchodného zástupcu
poisťiteľa

Kontakt na servisujúceho ziskateľa

ZČ: 73112190

Dagmar Lacková

Nákladové miesto: 00634

Email: pobpk@uniqa.sk

Telefón: 0905211974



Záznam o sprostredkovaní pre klientov - právnické osoby

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.



7000751716

Obchodný zástupca – VFA

Meno a priezvisko/Obchodné meno: Dagmar Lacková
Registračné číslo v zozname VFA v podregistri poistenia alebo zaistenia: 20042
Adresa v SR: Poľná 60, 900 81 Šenkvice
Osobné identifikačné číslo v UNIQA poisťovni, a.s.: 73112190

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 poisťnej zmluvy sú UNIQA a poisťník viazaní právami a povinnosťami v nej dohodnutými, pričom UNIQA sa zaväzuje poskytnúť v dojednanom rozsahu poisťné plnenie, ak nastane náhodná udalosť bližšie označená v poisťnej zmluve a poisťník sa zaväzuje platiť poisťné. 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. 39/2015 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 - Poisťník:

Meno obchodnej spoločnosti: LESY MODRA, s.r.o., IČO: 34110186
Adresa v SR: Šúrska 5, 90001 Modra 0903721618

Podľa svojich požiadaviek si klient na tomto stretnutí prioritne zvolil:

Názov produktu a číslo poisťnej zmluvy / návrhu zmluvy

Auto & Voľnosť KASKO 2010, 9260100754

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 zverejnenie výšky provízie nežiada
 Klient o zverejnenie výšky provízie žiada

Klient vyhlasuje, že ho VFA jednoznačne, vyčerpávajúcim, 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.

Vyhlásenie klienta

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 poisťný 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 poisťného. 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 poisťnej zmluvy prostredníctvom formulára podľa vzoru ustanoveného NBS.

Dňa 13.06.2016

X

Podpis poistníka

Štatutár: Ing. Milan Gajar konateľ
Občiansky preukaz: SJ896769LEST MODRA, s.r.o.
Harmónia 3001, 90001 Modra
IČO: 34110186 DIČ/IČ DPH: SK2020360947
č.ú: 0019242210/0900 ☎033/647 20 62

Podpis sprostredkovateľa

Dohodnutý ďalší postup:

UNIQA poisťovňa, a.s., Lazaretská 15, 820 07 Bratislava 27, Slovenská republika, Tel. 0850 111 400,
Fax (02) 57 88 32 10, <http://www.uniqa.sk>, IČO: 00 653 501, DIČ: 2021096242, IČ DPH: SK7020000229,
Obchodný register Okresného súdu Bratislava 1, Oddiel Sa, Vložka č. 843/B



UNIQA poisťovňa, a.s.
Lazaretská 15, 820 07 Bratislava 27
Slovenská republika
Tel. 0850 111 400, Web: <http://www.uniqa.sk>
E-mail: poistovna@uniqa.sk, IČO: 00 653 501
DIČ: 2021096242, IČ DPH: SK7020000229
Obchodný register Okresného súdu Bratislava 1
Oddiel Sa, Vložka č. 843/B

OBLASŤ Kasko

84100

Návrh

Informácia pre obchodníka

Klient (poistník): LESY MODRA, s.r.o.

Telefón: 0903721618

Email:

Potrebné dokumenty a informácie ku zmluve:

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | PZ - Návrh PZ |
| <input type="checkbox"/> | PZ - Oprávnenie na činnosť (výpis z OR, živnostenský list, iné) |
| <input type="checkbox"/> | PK - EČ nie je kompletne zadané |
| <input type="checkbox"/> | PK - Fotodokumentácia |
| <input type="checkbox"/> | PK - Chýba údaj číslo osvedčenia o evidencii vozidla |
| <input type="checkbox"/> | PK - Chýba údaj o dátume 1. prihlásenia |
| <input type="checkbox"/> | PK - Nadobúdací doklad |
| <input type="checkbox"/> | PK - Osvedčenie o evidencii vozidla (prípadne TP) |