



Vašu zmluvu spravuje:  
Regionálne riaditeľstvo Banská Bystrica  
E-mail: nsprava\_bb@uniqa.sk  
Telefón: 0850 111 400

Korešpondenčná adresa:  
UNIQA poisťovňa a.s.  
Lazaretská 15, 820 07 Bratislava 27

UNIQA poisťovňa, a.s., Vám vydáva

**POISTKU**  
číslo

**9256056486**

ako písomné potvrdenie o prijatí návrhu 9256056486 na uzavretie poisťnej zmluvy

**Auto & Voľnosť PZP**

**Poistník:** Domov Nálepko, n.o., Letná 352/8, 053 33 Nálepko,  
RČ/IČO poisťníka: 31257305

Číslo vydania: 001  
Začiatok poistenia: 16.4.2012  
Koniec poistenia: na neurčito

Účinnosť zmeny: 16.4.2013

**Všeobecné zmluvné dojednanie:**

Pre tento druh poistenia platia Všeobecné poisťné podmienky pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla-2009/1 (VPP-2009/1) a zmluvné dojednanie uvedené v návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy.

**Poistené vozidlo číslo: 1**  
**Evidenčné číslo: GL-565AL**  
**VIN: TMBTTC1Z5A2040969**  
**Druh poistenia: PZP - Štandard**

**Platnosť rizika od: 16.4.2012 na neurčito**  
**Značka, typ: ŠKODA Octavia**

**Limit plnenia v zmysle návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy:**

I. podľa článku 3 ods. 1 písm. a) VPP-2009/1 bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených:	5 000 000,00 EUR
II. podľa článku 3 ods. 1 písm. b), c) a d) VPP-2009/1 bez ohľadu na počet poškodených:	1 000 000,00 EUR
Trieda poisťného:	B09 - 50 %
Ročné poisťné:	99,00 EUR

Ročné poisťné za vozidlo:

99,00 EUR

**Ročné poisťné celkom:**

**99,00 EUR**

**Splátka poisťného:**

**99,00 EUR**

Banská Bystrica, dňa 7.3.2013

Mag. Andreas Kößl  
predseda predstavenstva  
generálny riaditeľ

Ing. Radomír Háčik  
člen predstavenstva



19-03-2013

## Auto &amp; Voľnosť - PZP

Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

Návrh

Oblasť **84500**

Číslo návrhu

**9 2 5 6 0 5 6 4 8 6** Nová poisťná zmluva Zmena existujúcej zmluvy Prepracovanie exist. zmluvy

Nákladové číslo

Získateľské číslo

POISTNÍK (platiteľ poistného)

 Držiteľ  Vlastník  Prevádzkovateľ  Iný

Priezvisko, meno, titul / Názov právnickej osoby

**Domov dôchodcov Nálepko n.o**

Rodné číslo / IČO

**31257305**

Adresa v SR, Ulica, číslo domu

**Letná 352/8**

Preukaz totožnosti (OP, CP, iné) č.

Štátna príslušnosť

**SR**

PSC

**053 33**

Miesto

**Nálepko**

Tel. číslo / mobil

Kategória klienta

DIČ

Platca DPH

 Áno  Nie

E-mail

Korešpondenčná adresa, Ulica, číslo domu, PSC, miesto (vypĺňa sa len v prípade, ak je odlišná od adresy poistníka)

PLATENIE POISTNÉHO

Periodicita platenia

 Ročne Štvrťročne Polročne Jednorazovo

Spôsob platenia

 Poštovou poukážkou Inkasom Prevodom z účtu

Číslo účtu

Kód banky

DOBA TRVANIA POISTENIA

(Ak nie je špecifikovaná hodina začiatku poistenia, poistenie sa začína, resp. mení nulťou hodinou dňa uvedeného ako začiatok, resp. zmena poistenia a končí sa nulťou hodinou dňa uvedeného ako koniec poistenia)

Začiatok poistenia

**16.04.2013**

Hodina a minúta začiatku poistenia

**00:00**

Koniec poistenia

**neurčito**

Zmena poistenia

**16.04.2013**

DRŽITEĽ

 Zhodný s poistníkom (údaje sa nevyplňajú, ak sú zhodné s poistníkom)

Priezvisko, meno, titul / Názov právnickej osoby

Rodné číslo / IČO

Adresa v SR, Ulica, číslo domu

Štátna príslušnosť

PSC

Miesto

Tel. číslo / mobil

ÚDAJE O VOZIDLE A JEHO POUŽITÍ

 Skupina vozidiel - výkaz poistených vozidiel je neoddeliteľnou súčasťou tohto návrhu poisťnej zmluvy

Druh vozidla

 A-motocykel A-trojkočka, štvorkočka B-osobné (do 3,5t) C-autobus D-elektromobil F-nákladné (do 3,5t) G-nákladné (nad 3,5t) H-špeciálne I-sanitné I-záchranné J-fahač K-traktor L-prives M-náves N-obytne vozidlo ostatné

Evidenčné číslo vozidla

**GL-565 AL**

Číslo osvedčenia o evidencii

**SG 089805**

Objem motora

**1 598 cm<sup>3</sup>**

Značka, model, typ

**ŠKODA, OCTAVIA, 1Z/BBCAYCX01/LFM5FM5A4051**

Výkon motora

**77 kW**

VIN číslo

(číslo karosérie/rámu vozidla)

**T M B T T C 1 Z 5 A 2 0 4 0 9 6 9**

Celková hmotnosť

**1 945 kg**

Počet miest

**5**

Počet dverí

Rok výroby

**2009**

Dátum prvého prihlásenia

**26.10.2009**

Farba vozidla

**biela**

Palivo

 Benzín Nafta Iné

ÚDAJE O POISTENÍ

1. (84501) poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla - ŠTANDARD

Použité vozidlo

 Súkromné Referentské Sanitné Historické Taxi Autoškola Iné

Zľava/Prirážka

**K3**

Počet zavinených škodových udalostí (za posledné 2 roky):

 žiadna 1 až 2 3 a viac

Bonus / Malus

 áno nie

Bezškodová doba (v mesiacoch)

Trieda poistného

**B09**

Faktor

**0,50**

Základná sadzba

**366,00 €**

Faktor

**1,00**

Faktor

**0,541**

Základné poistné

**198,01 €**

Ročné poistné (s faktorom Bonus/Malus)

**99,00 €**

2. (84501) doplnkové poistenie pre vodiča poisteného vozidla

I. Smrť úrazom (poistné plnenie v prípade smrti úrazom) (0002)

(0002)

Poistná suma

Ročné poistné

10 000 €

10 €

II. Euroochrana (poistné plnenie za trvalé následky úrazu) (0003)

(0003)

30 000 €

10 €

III. Právna ochrana (0004)

(0004)

10 000 €

20 €

Ročné poistné

€ IV.

3. (84501) ASISTENČNÉ SLUŽBY - UNIQA ASSISTANCE

 Základná asistencia Rozšírená asistencia

Preferovaný autoservis

Druh vozidla

 do 3 500 kg (A, B a F) nad 3 500 kg (C, J, L a M)

Ročné poistné

**0,00 €** III.

4. (84502) dobrovoľné doplnkové poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla - PLUS

Limit poistného plnenia I.

€

Limit poistného plnenia II.

€

Ročné poistné

€ IV.

5. (84501) doplnkové poistenie čelného skla poisteného vozidla (0006)

Poistná suma:  250 €  350 €  500 €  1 000 €

Ročné poistné

€ V.

Celkové ročné poistné (I.+II.+III.+IV.+V.)

**99,00 €**

Splátka poistného

**99,00 €**

UNIQA poisťovňa, a.s., Lazaretská 15, 820 07 Bratislava 27, Slovenská republika

Telefonický kontakt: 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 I, Oddiel: Sa, vložka číslo: 843/B

Získateľ (priezvisko, meno)



**INSIA**  
INSIA a.s. www.insia.sk  
Peter Polomský, tel: 0905 172 293  
na základe plnej moci

Číslo získateľa

799 304 02

Kontakt na získateľa (tel. číslo, e-mail, fax)  
Povinne uvedte aspoň jeden kontakt!

0918 447 113

Číslo návrhu

9 2 5 6 0 5 6 4 8 6

Variabilným symbolom pri uhrádzaní splátok poistného je vždy číslo návrhu PZ, resp. číslo PZ v prípade zmeny poistenia.

Číslo účtu

262 913 0282 / 1100

Variabilný symbol

9256056486

Výška prvej splátky poistného

99,00 €

## Poznámky:

## 1) Rozsah poistenia ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA - ŠTANDARD (ďalej len "poistenie ŠTANDARD")

- a) Poistenie ŠTANDARD sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla ("VPP- PZPMV")  
b) Limit poistného plnenia je najvyššia hranica poistného plnenia poisťovateľa pri jednej škodovej udalosti.  
c) Limit poistného plnenia z jednej škodovej udalosti je  
I. 5 000 000 EUR za škodu podľa čl. 3 ods. 1. písm. a) VPP - PZPMV bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených  
II. 1 000 000 EUR za škodu podľa čl. 3 ods. 1. písm. b), c) a d) VPP - PZPMV bez ohľadu na počet poškodených.

## 2) Rozsah DOBROVOĽNÉHO DOPLNKOVÉHO POISTENIA ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOT. VOZIDLA -PLUS (ďalej len "poistenie PLUS")

- a) Poistenie PLUS sa riadi VPP - PZPMV.  
b) Poisťovateľ poskytne z poistenia PLUS poistné plnenie len v prípade, že výška škody prevyší limit poistného plnenia dojednaný v poistení ŠTANDARD a boli splnené všetky podmienky na poskytnutie poistného plnenia z poistenia ŠTANDARD v plnej výške limitu poistného plnenia.  
c) Poisťovateľ poskytne z poistenia PLUS poistné plnenie pri jednej poistnej udalosti len v sume rovnej rozdielu výšky škody a limitu poistného plnenia dojednaného v poistení ŠTANDARD nie však viac, ako je suma predstavujúca:  
I. limit poistného plnenia za škodu podľa čl. 3 ods. 1. písm. a) VPP - PZPMV bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených,  
II. limit poistného plnenia za škodu podľa čl. 3 ods. 1. písm. b), c) a d) VPP - PZPMV bez ohľadu na počet poškodených.

## 3) PREDBEŽNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI PODĽA par. 14 zákona č. 381/2001 Z.z.

- a) Predbežné poistenie zodpovednosti sa riadi VPP - PZPMV.  
b) Predbežné poistenie zodpovednosti vzniká dňom začiatku poistenia uvedenom v tomto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy za podmienky, že prvá splátka bola zaplatená v plnej výške najneskôr k tomuto dňu a návrh na uzavretie poistnej zmluvy bol podpísaný zástupcom poisťovateľa.  
c) Predbežné poistenie zodpovednosti zaniká uplynutím doby 60 kalendárnych dní od začiatku poistenia alebo dňom uzavretia poistnej zmluvy alebo dňom doručenia odmietnutia návrhu na uzavretie poistnej zmluvy.  
d) Tento originál návrhu na uzavretie poistnej zmluvy, riadne vyplnený a podpísaný osobou na ktorú sa vzťahuje povinnosť uzavrieť poistnú zmluvu podľa zákona č.381/2001 Z.z. je spolu s dokladom o zaplatení prvej splátky v plnej výške potvrdením preukazujúcim dojednanie predbežného poistenia zodpovednosti.

## 4) DOPLNKOVÉ POISTENIA sa riadia Všeobecnými poistnými podmienkami pre doplnkové poistenia k poisteniu PZPMV (ďalej aj VPP pre doplnkové poistenia).

Poistník prevzal a bol oboznámený a súhlasí so znením všeobecných poistných podmienok, zmluvných ustanovení, ktoré upravujú poistenie a doplnkové poistenia uvedené na tomto návrhu a sú súčasťou tohto návrhu poistnej zmluvy.

Súčasťou návrhu poistnej zmluvy sú  VPP - PZPMV M/077/ VPP pre doplnkové poistenia M/152/ VPP pre doplnkové poistenie čelného skla M/161/

## VYHLÁSENIE POISTNÍKA

Svojím podpisom potvrdzujem, že som bol oboznámený s príslušnými platnými Všeobecnými poistnými podmienkami, zmluvnými dojednaniami a ustanoveniami uvedenými na tomto návrhu alebo prílohách, ako i s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárateľnej poistnej zmluvy prostredníctvom formulára podľa vzoru ustanoveného NBS, prevzal som ich a súhlasím s nimi. Zároveň svojím podpisom potvrdzujem pravdivosť uvedených údajov a žiadam o uzatvorenie / zmenu poistenia v rozsahu tohto návrhu.

Ďalej svojím podpisom udeľujem poisťiteľovi v súlade s ustanovením § 7 zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane údajov neodvolateľný súhlas so spracovaním svojich osobných údajov uvedených v návrhu poistnej zmluvy v informačných systémoch poisťiteľa a to za účelom a po dobu poskytovania poistenia a činnosti s tým súvisiacich. Zároveň súhlasím s postúpením údajov poskytnutých poisťiteľovi na iné subjekty vrátane ich cezhraničného toku do krajín Európskej únie v súvislosti s výkonom poisťovacej činnosti.

V..... MNV

dňa..... 25.2.2013

Mgr. MICHAL BARTOŠ

Meno poistníka

Podpis poistníka

## VYHLÁSENIE POISTITEĽA

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 poistného poistníka na základe preukazu totožnosti

V..... MNV

dňa..... 25.2.2013

**INSIA**  
INSIA a.s. www.insia.sk  
Peter Polomský, tel: 0905 172 293  
na základe plnej moci

Meno obchodného zástupcu poisťiteľa

Podpis obchodného zástupcu poisťiteľa

Prijaté do poistenia / dátum

Prijímateľ rizika (priezvisko, meno, podpis)