

POISTNÁ ZMLUVA

Pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len PZP)

Union poisťovňa, a.s. Karadžičova 10, 813 60 Bratislava, Slovenská republika,
IČO: 31322051, DIČ 2020800353,
zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, vl. č. 383/B,
číslo účtu: IBAN: SK72 0200 0000 0000 0033 1555, BIC: SUBASKBX,
www.union.sk
(ďalej len "poisťovateľ")

a

POISTNÍK:

Obchodné meno: Obec Roškovec
IČO: 00323471
Sídlo: Roškovec 49, Roškovec ,06702, SR
Telefón: 0915368205
E-mail: roskovce@zoznam.sk

uzavierajú podľa § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka č.40/1964 Zb., v znení neskorších zmien a doplnkov, túto poisťnú zmluvu o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla v zmysle zák. č. 381/2001 Z.z o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla v znení neskorších predpisov:

VLASTNÍK:

Obchodné meno: Obec Roškovec
IČO: 00323471
Sídlo: Roškovec 49, Roškovec 06702, SR
Vlastník motorového vozidla je platcom DPH: Nie

DRŽITEĽ:

Obchodné meno: Obec Roškovec
IČO: 00323471
Sídlo: Roškovec 49, Roškovec 06702, SR

Poistený pre jednotlivé poisťné krytia je uvedený vo všeobecných poisťných podmienkach a osobitných dojednaniach.

MOTOROVÉ VOZIDLO:

Druh vozidla: Osobný automobil
Továrnska značka: SKODA
Druh paliva: Diesel
Objem valcov: 1 896 cm³
Celková hmotnosť: 1 855 kg
Počet dverí: 5

Účel použitia vozidla: Bežná prevádzka
Obchodný názov / Model: Octavia
Prevodovka/počet stupňov: Manuál - 5 stupňová
Výkon motora: 74 kW
Karoséria druh (typ): sedan
Počet miest na sedenie: 5

Vozidlo pred registráciou: Nie
Evidenčné číslo: BA630UU
Dátum prvej evidencie: 05.12.2008
Príslušnosť podľa okresu: Bratislava

Vozidlo: Nie je nové
Séria a číslo OE/TP: SD264831
Farba: Strieborná
VIN (č. karosérie): TMBDS41U498832279

Poistník čestne prehlasuje, že za posledných 24 mesiacov pred uzatvorením poistnej zmluvy, spôsobil z povinného zmluvného poistenia zodpovednosti za škodu: 0 poistných udalostí.

POISTNÉ KRYTIE (POISTENIA) / POISTNÁ SUMA

POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

Typ poistenia: Optimum

Predmet poistenia: Škoda na zdraví
Predmet poistenia: Škoda na majetku
Uplatnený bonus: -10%

Poistná suma: **5 300 000 EUR**

Poistná suma: **1 100 000 EUR**

Ročné poistné za PZP: **211,56 EUR**

Pre toto poistenie platia Všeobecné poistné podmienky pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla VPPPZP0519.

DOPLNKOVÉ POISTNÉ KRYTIE (POISTENIA) / POISTNÁ SUMA

DOPLNKOVÉ POISTENIE ASISTENČNEJ SLUŽBY

Typ asistencie: KLASIK

Ročné poistné s daňou: **1,92 EUR**

Pre toto doplnkové poistenie platia Všeobecné poistné podmienky pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla VPPPZP0519 a Osobitné dojednania pre doplnkové poistenie asistenčnej služby ODPAS0519.

POISTNÁ DOBA / POISTNÉ

Dátum uzatvorenia	17.08.2020 10:25:16
Začiatok poistenia, doba trvania poistenia	17.08.2020 10:25:16 na dobu neurčitú
Poistné obdobie	1 rok
Druh poistného	bežné
Poistné s daňou za poistné obdobie po uplatnení bonusu/malusu pred zľavami	251,15 EUR
Obchodná zľava v %	- 15 %
UZP zľava v %	0 %
Výsledné poistné s daňou za poistné obdobie	213,48 EUR
Splátka poistného s daňou	213,48 EUR
Frekvencia platenia poistného	Ročne
Splatnosť poistného v prvom poistnom období	01.09.2020
Splatnosť poistného v ďalších poistných obdobiach	17.08 príslušného kalendárneho roka
Prvé poistné zaplatené	bezhotovostne
Druh avíza	elektronické avízo (bez poukážky)
Účet pre úhradu poistného	Názov banky: VÚB, a.s. IBAN: SK72 0200 0000 0000 0033 1555, BIC: SUBASKBX

Konštantný symbol	3558
Variabilný symbol	70711293
Obhliadka motorového vozidla	Nie

Daň z poistenia vo výške 0% pre povinné zmluvné poistenie a 8% pre ostatné dojednané riziká bola aplikovaná v zmysle zákona č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov účinného od 1.1.2019.

PLATNOSŤ POISTNEJ ZMLUVY

Poistná zmluva je uzavretá dňom jej podpisu zmluvnými stranami, pričom poistenie začína dňom uvedeným v tejto poistnej zmluve ako začiatok poistenia.

BONUS/MALUS

Poistovateľ v zmysle čl. 7 VPPPZP0519 pridelil poistníkovi pre prvé poistné obdobie Bonus -10 % , a to vzhľadom na počet škodových udalostí za posledné 2 roky pred začiatkom poistenia, ktoré uviedol poistník v tejto poistnej zmluve. V prípade, ak sa tvrdenie poistníka ukáže ako nepravdivé, má poisťovateľ právo jednostranne prideliť poistníkovi iný Bonus / Malus.

PRÁVO POISŤOVATEĽA

1. Poisťovateľ má právo jednostranne upraviť výšku poistného späťne, od začiatku účinnosti poistenia v prípade, ak poistník neodpovedal pravdivo a úplne na otázky pri uzavieraní poistenia a na základe nepravdivej alebo neúplnej odpovede bolo určené nesprávne poistné.
2. Ak sa výška poistného v dôsledku tejto zmeny zníži, poisťovateľ vráti poistníkovi preplatok na poistnom v lehote do 15 dní od zistenia tejto skutočnosti a zároveň písomne oznámi poistníkovi novú (správnu) výšku poistného.
3. Ak sa výška poistného v dôsledku tejto zmeny zvýši, je poistník nedoplatok na poistnom povinný zaplatiť poisťovateľovi v lehote do 15 dní od doručenia písomnej výzvy. Pre účely zániku poistenia pre neplatenie z dôvodu nezaplatenia sa takto navýšené poistné považuje za splátku poistného.

ZÁNİK POISTNEJ ZMLUVY PRE NEPLATENIE

Okrem zánikov poistenia, ktoré sú uvedené v čl. 4, VPPPZP0519, sa dojednáva, že poistná zmluva zanikne, ak poistné nebolo zaplatené do 45 kalendárnych dní od dátumu jeho splatnosti.

Ak bolo dohodnuté platenie poistného v splátkach, lehota na zánik poistnej zmluvy sa počíta od dátumu splatnosti poslednej splátky poistného.

ZÁVEREČNÉ DOJEDNANIA:

1. Práva a povinnosti poisteného, poistníka a poisťovateľa sú upravené vo Všeobecných poistných podmienkach pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla VPPPZP0519 a osobitných dojednaniach.
2. Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že:
 - a. všetky poisťované veci sú v nepoškodenom a dobrom stave,
 - b. všetky ním vyššie uvedené údaje sú úplné a pravdivé,
 - c. vyššie uvedené motorové vozidlo je technicky spôsobilé na prevádzku,
 - d. vyššie uvedené motorové vozidlo nebude používané na iné účely ako je uvedené v tejto poistnej zmluve,
 - e. mu boli pred uzavretím poistnej zmluvy odovzdané:
 - vyššie uvedené poistné podmienky a osobitné dojednania,
 - Informačný dokument o poistnom produkte – PZP,
 - Tlačivo na vypísanie údajov o dopravnej nehode,
 - Základné informácie o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu
3. Táto poistná zmluva sa vyhotovuje v dvoch rovnopisoch, po jednom pre každú zmluvnú stranu.
4. Zmluvné strany vyhlasujú, že si Zmluvu prečítali, jej obsahu porozumeli a na znak toho, že obsah tejto Zmluvy zodpovedá ich slobodnej a vážnej vôli, ju vlastnoručne podpísali.
5. Poistník, poistený alebo oprávnená osoba podávajú sťažnosti na správnosť a kvalitu služieb poisťovateľa písomnou formou prostredníctvom pošty, osobne na ktoromkoľvek jeho pracovisku alebo elektronicky (staznosti-up@union.sk alebo prostredníctvom kontaktného formulára umiestneného na www.union.sk). O

výsledku vybavenia sťažnosti bude osoba podávajúca sťažnosť informovaná listom do 30 dní odo dňa prijatia sťažnosti. V odôvodnených prípadoch, je možné lehotu na prešetrenie a vybavenie sťažnosti predĺžiť, nie však na viac ako 60 kalendárnych dní; o dôvodoch neskoršieho vybavenia sťažnosti bude osoba podávajúca sťažnosť písomne informovaná. Viac informácií o spôsobe vybavovania sťažností je uvedených na <https://www.union.sk/kontaktny-formular>. Ak poistník, poistený alebo oprávnená osoba nie je spokojná s tým, ako poisťovateľ vybavil jeho sťažnosť, alebo ak nedostal odpoveď do 30 dní od jej podania a jedná sa o spotrebiteľa, má právo podať návrh na alternatívne riešenie sporu subjektu alternatívneho riešenia sporov. Subjektom alternatívneho riešenia sporov je aj Slovenská asociácia poisťovní (www.poisťovaciombudsman.sk, email: ombudsman@poisťovaciombudsman.sk). Kompletný zoznam subjektov alternatívneho riešenia sporov je dostupný na webovej stránke Ministerstva hospodárstva Slovenskej republiky www.mhsr.sk

V Bratislave, dňa 17.08.2020, 10:25:16 hod.

pečiatka a podpis poistníka
/meno a priezvisko štatutárneho zástupcu/

pečiatka a podpis poisťovateľa
/meno a priezvisko dojednávateľa poistenia/

SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA ÚČELY MARKETINGOVÝCH AKTIVÍT

SÚHLASÍM, ABY MI UNION POISŤOVŇA, A.S. AKO AJ UNION ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA, A.S., ZASIELALI NOVINKY A INFORMÁCIE O VÝHODÁCH, ZĽAVÁCH, PRODUKTOCH A SLUŽBÁCH

Udelením tohto súhlasu súhlasíte s tým, aby Vaše osobné údaje v rozsahu meno, priezvisko, titul, adresa trvalého pobytu, kontaktná adresa, telefónne číslo a e-mailová adresa boli spracúvané spoločnosťami Union poisťovňa, a.s., Union zdravotná poisťovňa, a.s. a aj ich prípadnými dcérskymi spoločnosťami, na účely marketingových aktivít. Súčasne súhlasíte s použitím Vášho 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 5 rokov po ukončení platnosti poistnej zmluvy. Poskytnutie osobných údajov na uvedené účely nie je povinné. Tento súhlas je možné kedykoľvek písomne odvolať, pričom odvolanie nemá spätné účinky.

áno (súhlasím)

nie (nesúhlasím)

V Bratislave, dňa 17.08.2020, 10:25:16 hod.

pečiatka a podpis poistníka
/meno a priezvisko štatutárneho zástupcu/

pečiatka a podpis poisťovateľa
/meno a priezvisko dojednávateľa poistenia/

ÚDAJE O DOJEDNÁVATEĽOVI POISTENIA

Obchodný názov/ Meno, Priezvisko: Adriana Jencova
Adresa:
IČO:
Telefón: 0918546047
E-mail: adriana.jencova@union.sk
Identifikačné číslo: 15-359

Mandátna zmluva: