

POISTOVATEĽ: 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")

## POISTNÍK

Meno	Priezvisko/Obchodné meno	Titul	Rodné číslo/IČO
	SAMRS		31819559
Trvalé bydlisko/Sídlo - ulica, číslo	Obec	PSC	Štátna príslušnosť
GROSSLINGOVA 35	BRATISLAVA	81109	
Korešpondenčná adresa - ulica, číslo	Obec	PSC	
Bankové spojenie - číslo účtu/kód banky	E-mail poistníka		
	maria.zoppova@sllovakia.sk		

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	
TOYOTA	AVENSIS		T27			
Dátum prvej evidencie (rok výroby)	Druh paliva	Objem valcov (cm³)	Výkon motora (kW)	Počet dverí	Počet miest na sedenie	
14072003	NM	1998	93	5	5	
Karoséria druh (typ)	Prevodovka/počet stupňov	Celková hmotnosť (kg)**	** Papierové OEV riadok 32F1, Plastová karta riadok F1			
AA SEDAN	MTG	2100				
Účel použitia vozidla	bežná prevádzka	iné...	Evidenčné číslo	Vozidlo pred registráciou		
	01 <input checked="" type="checkbox"/>	02 <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie		
VIN (č. karosérie)	Séria a číslo OE/TP	Farba				
SB1BD7GL70E015058	SD 302651	ŠEDÁ, METALÍZA TMAYÁ				

## POVINNÉ ÚDAJE PRE PMV

Vozidlo ☐ nové ☒ jazdené Počet najazdených km na d 50 km ☒ Imobilizér ☒ Mechanické zabezpečenie ☒ Alarm s blokováním ☐ LoJack/JIP 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

Číslo poistnej zmluvy

Typ poistenia	Predmet poistenia	Poistná suma	Predmet poistenia	Poistná suma
<input checked="" 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

4819690  
(variabilný symbol)

## POISTNÁ DOBA / POISTNÉ

<input type="checkbox"/> neurčitá	od	201	Základné ročné poistné	Výška bonusu	Ročné poistné po bonuse
			429,15 EUR	50 %	214,50 EUR
<input checked="" type="checkbox"/> určitá	od	14072016	Zľava 1	Zľava 2	Ročné poistné po zľavách
			05 %	05 %	193,15 EUR
	do	13072017			
(len s predchádzajúcim súhlasom poisťovne)				(zaokrúhliť na celé číslo)	* Splátka poistného PZP
Frekvencia platenia poistného	<input checked="" type="checkbox"/> ročne	<input type="checkbox"/> v polročných splátkach	<input type="checkbox"/> v štvrtročných splátkach		

\* Nevypĺňať, ak je ročné platenie poistného





**ZÁVEREČNÉ A SPOLOČNÉ USTANOVENIA POISTNEJ ZMLUVY PZP A POISTNEJ ZMLUVY PMV****Splatnosť poistného:**

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

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

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: 201 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 0003 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 (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 01.06.2016 12.00 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 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 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 BRATISLAVE

Dňa 01.07.2016 16.25 hod.

\_\_\_\_\_ venská agentúra pre medzinárodnú

\_\_\_\_\_ rozvojovú spoluprácu

\_\_\_\_\_ podpis poistníka

\_\_\_\_\_ podpis poisťovateľa

Telefón poistníka \_\_\_\_\_

Číslo získateľskej zmluvy 68-000-271 Číslo získateľa 68000321 Telefón 0510804540



## OCHRANA OSOBNÝCH ÚDAJOV

Informácia podľa § 15 ods. 1 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení a v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o ochrane osobných údajov“)

1. Prevádzkovateľom informačného systému je Union poisťovňa, a.s., Bajkalská 29/A, 813 60 Bratislava SR, IČO: 31322051, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd.Sa, v.l.c.383/B (ďalej len „Poisťovateľ“) a sprostredkovateľom je osoba uvedená v tejto poisťovnej zmluve ako sprostredkovateľ.
2. Účelom spracúvania osobných údajov je vykonávanie poisťovacej činnosti podľa zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o poisťovníctve“).
3. Zoznam spracúvaných osobných údajov bez súhlasu dotknutej osoby je v rozsahu podľa § 47 zákona o poisťovníctve: meno, priezvisko, trvalý pobyt, prechodný pobyt, rodné číslo, dátum narodenia, štátna príslušnosť, druh a číslo dokladu totožnosti, kontaktné telefónne číslo, faxové číslo a adresa elektronickej pošty a osobné údaje z dokladu totožnosti. V prípade, ak sa spracúvajú ďalšie osobné údaje napríklad v rozsahu údajov týkajúcich sa zdravia, tieto sú spracúvané na základe písomného súhlasu dotknutej osoby.
4. Dotknutými osobami sú najmä: poistený, poistník, osoba oprávnená na prijatie poistného plnenia v prípade smrti poistenej osoby, poškodený.
5. Osobné údaje, pri ktorých nie je vyznačená ich nepovinnosť, sú povinnými údajmi v zmysle zákona o poisťovníctve a Občianskeho zákonníka a ich poskytnutie je podmienkou uzavretia poisťovnej zmluvy.
6. Osobné údaje klienta nie sú sprístupňované tretím osobám, okrem prípadov, ak túto povinnosť ukladá osobitný zákon.
7. Oznámenie pre dotknuté osoby o tretích stranách, ktorým môžu byť poskytnuté ich osobné údaje, na základe obchodných zmlúv uzavretých medzi Poisťovateľom a príslušným obchodným partnerom:

**Poisťovateľ oznamuje poistníkom, že osobné údaje uvedené v poisťovnej zmluve môžu byť poskytnuté:**

- spoločnostiam, ktoré zabezpečujú služby súvisiace s korešpondenciou medzi Poisťovateľom a dotknutými osobami: Direct Marketing a.s., Vlčie hrdlo 61, 821 07 Bratislava, IČO: 31377793, Tatra Billing, s.r.o., Hodžovo námestie 3, 811 06 Bratislava, IČO: 35810572 a OpusCapita s.r.o., Elektrárenská 4, 831 04 Bratislava, IČO: 44352557,
- spoločnostiam, ktoré konajú za a v prospech Poisťovateľa v súvislosti s uplatňovaním práv vo vzťahu k poistníkovi vyplývajúcich z poisťovnej zmluvy: Intrum Justitia Slovakia s.r.o., Karadžičova 8, 821 08 Bratislava, IČO: 35831154, INKASO Pohľadávok, spol. s r.o., Jiráskova 12, 984 01 Lučenec, IČO: 36039039 a M.B.A. Financie s.r.o., Vysoká 19, 811 06 Bratislava, IČO: 36754 404,
- externému audítovi Poisťovateľa PricewaterhouseCoopers Slovensko, s.r.o., Námestie 1. mája 18, 815 32 Bratislava, IČO: 35739347.

**Ak poistník uzatvára poisťovnú zmluvu cestovného poistenia a poistenia nákladov na zásah HZS, môžu byť osobné údaje uvedené v poisťovnej zmluve poskytnuté aj:**

- spoločnosti poskytujúcej asistenčné služby EuroCross Assistance Czech Republic, s.r.o., Lazarská 13/8, 120 00 Praha 2, Česká republika, IČO: 25598180,
- zaistovacej spoločnosti Pojišťovna VZP, a.s., Jankovicova 1533/2b, 170 00 Praha 7 – Holešovice, IČO: 27116913.

**Ak poistník uzatvára poisťovnú zmluvu o poistení motorového alebo prípojného vozidla alebo poisťovnú zmluvu o poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla, môžu byť osobné údaje uvedené v poisťovnej zmluve poskytnuté aj:**

- v prípade vzniku poisťovnej udalosti spoločnostiam, s ktorými Poisťovateľ spolupracuje pri likvidácii poisťovných udalostí: DDM-CAR, s.r.o., Záhradnícka 51, Bratislava 821 08, IČO: 35861789, TECHCAR Slovakia s.r.o., Albrechtova 1, Bratislava 821 03, IČO: 36862592,
- spoločnosti Slovenská kancelária poisťovateľov, Trnavská cesta 82, 826 58 Bratislava IČO: 36062235 v zhode s ustanovením §11 ods. 3 zákona č. 381/2001 Z.z.,
- spoločnosti poskytujúcej asistenčné služby EuroCross Assistance Czech Republic, s.r.o., Lazarská 13/8, 120 00 Praha 2, Česká republika, IČO: 25598180,
- zaistovacím spoločnostiam: Swiss Re Europe S.A., Dieselstrasse 11, 85773 Unterföhring bei München, Nemecko, SCOR Switzerland Ltd., General Guisan-Quai 26, 8022 Zürich, Švajčiarsko a Hannover Rückversicherung AG Karl-Wiechert-Allee 50, 30625 Hannover, Nemecko.

**Ak poistník uzatvára poisťovnú zmluvu o poistení majetku a zodpovednosti za škodu fyzických osôb, môžu byť osobné údaje uvedené v poisťovnej zmluve poskytnuté aj:**

- zaistovacím spoločnostiam: Hannover Rückversicherung AG Karl-Wiechert-Allee 50, 30625 Hannover, Nemecko, SCOR Switzerland Ltd., General Guisan-Quai 26, 8022 Zürich, Švajčiarsko a Euro Re N.V. Spoorlaan 298, PO Box 90106 5000 LA Tilburg, Holandsko, Transatlantic Reinsurance Company, 21 Boulevard Haussmann, 75009 Paris, Francúzsko, VIG RE zajišťovna, a.s, Templová 747/5 110 01 Praha1, Česká republika, IČO: 28445589.

**Ak poistník uzatvára poisťovnú zmluvu životného poistenia, môžu byť osobné údaje uvedené v poisťovnej zmluve poskytnuté aj:**

- zaistovacej spoločnosti Swiss Re Europe S.A., Dieselstrasse 11, 85773 Unterföhring bei München, Nemecko.

**Ak poistník uzatvára poisťovnú zmluvu, ktorou je poistená nepretržitá služba lekára, môžu byť osobné údaje uvedené v poisťovnej zmluve poskytnuté aj:**

- spoločnosti poskytujúcej asistenčné služby EuroCross Assistance Czech Republic, s.r.o., Lazarská 13/8, 120 00 Praha 2, IČO: 25598180, Česká republika.

(V priebehu trvania poisťovnej zmluvy môže dôjsť k zmene spoločností uvedených vyššie, pričom aktuálny zoznam týchto spoločností a oznámenie o zmenách sú uvedené na internetovej stránke Poisťovateľa (Union poisťovne, a.s.).)

8. Osobné údaje nebúdu zverejnené.

9. Osobné údaje môžu byť predmetom prenosu do tretích krajín len v prípade, ak tieto krajiny podľa rozhodnutia Európskej komisie zaručujú primeranú úroveň ich ochrany. Poisťovateľ predpokladá, že uskutoční prenos osobných údajov do krajín Európskej únie, krajín, ktoré sú zmluvnou stranou Dohody o Európskom hospodárskom priestore, a Švajčiarska (osobám uvedeným v bode 7 týchto informácií).



# 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 / doplňujúce 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)

260,54,1,7 EUR Poistná suma vrátane DPH ☐ áno ☒ nie

Spoluúčast' A: ☐ bez spoluúčasti ☒ 99 EUR ☐ 199 EUR ☐ 299 EUR

Spoluúčast' B: % minimálne EUR

Kasko BASIC

☐ BASIC 1000 Poistná suma 1.000 EUR

☐ BASIC 2000 Poistná suma 2.000 EUR

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

Spoluúčast': ☐ bez spoluúčasti ☐ 99 EUR

Číslo poistnej zmluvy

77813680 (variabilný symbol)

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

☐ neurčitá od 2 0 1 1021,32 EUR

Poistná doba: ☒ určitá od 14072016 5 % 10 % 18 %

(len s predchádzajúcim súhlasom poisťovne) do 13072017

Základné ročné poistné

Výška bonusu

50 %

Ročné poistné po bonuse

510,67 EUR

Zľava 1 Zľava 2 Zľava 3

Výška zliav spolu

33 %

A. Ročné poistné po zľavách

342,1,7 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

☐ 3.000 EUR ☐ 6.000 EUR ☐ 2 EUR

☐ 7.500 EUR ☐ 15.000 EUR ☐ 4 EUR

☐ 15.000 EUR ☐ 30.000 EUR ☐ 6 EUR

Ročné poistné

EUR

### DOPLNKOVÉ POISTENIE BATOŽINY sa riadi VPP PMV.

Spoluúčast' 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

7,1 EUR

### DOPLNKOVÉ POISTENIE SKIEL sa riadi VPP PMV.

☒ Poškodenie alebo zničenie skiel

Poistná suma

300,1 EUR

Ročné poistné

35,1 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 342,1,7 EUR \* Splátka poistného PMV EUR

Frekvencia platenia poistného ☒ ročne ☐ v polročných splátkach ☐ v štvrtročných splátkach

\* Nevypíňať, 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.



## PRÁVA DOTKNUTÝCH OSÔB

- 1.1 Dotknutá osoba má právo na základe písomnej žiadosti vyžadovať od Poistovateľa:
- potvrdenie, či sú alebo nie sú osobné údaje o nej spracúvané,
  - vo všeobecne zrozumiteľnej forme informácie o spracúvaní osobných údajov v informačnom systéme Poistovateľa v rozsahu: identifikačné údaje Poistovateľa, identifikačné údaje sprostredkovateľa, účel spracúvania osobných údajov, zoznam alebo rozsah spracúvaných osobných údajov, iné doplňujúce informácie (napr. poučenie o dobrovoľnosti alebo povinnosti poskytnúť osobné údaje, čas platnosti súhlasu, ak Poistovateľ spracúva osobné údaje na základe súhlasu dotknutej osoby, tretie strany, okruh príjemcov, formu zverejnenia, tretie krajiny) a postup spracúvania a vyhodnocovania operácií,
  - vo všeobecne zrozumiteľnej forme presné informácie o zdroji, z ktorého získal jej osobné údaje na spracúvanie,
  - vo všeobecne zrozumiteľnej forme zoznam jej osobných údajov, ktoré sú predmetom spracúvania,
  - opravu alebo likvidáciu jej nesprávnych, neúplných alebo neaktuálnych osobných údajov, ktoré sú predmetom spracúvania,
  - likvidáciu jej osobných údajov, ktorých účel spracúvania sa skončil; ak sú predmetom spracúvania úradné doklady obsahujúce osobné údaje, môže požiadať o ich vrátenie,
  - likvidáciu jej osobných údajov, ktoré sú predmetom spracúvania, ak došlo k porušeniu zákona,
  - blokovanie jej osobných údajov z dôvodu odvolania súhlasu pred uplynutím času jeho platnosti, ak Poistovateľ spracúva osobné údaje na základe súhlasu dotknutej osoby.
- 1.2 Práva dotknutých osôb podľa bodu 1.1 písm. e) a f) je možné obmedziť, len ak takéto obmedzenie vyplýva z osobitného zákona, alebo jeho uplatnením by bola porušená ochrana dotknutej osoby, alebo by boli porušené práva a slobody iných osôb.
- 1.3 Dotknuté osoby na základe bezplatnej písomnej žiadosti alebo osobne, ak vec neznesie odklad, majú právo u Poistovateľa kedykoľvek namietat' voči spracúvaniu osobných údajov na iné účely ako sú uvedené v zákone o poisťovníctve a žiadať o ich likvidáciu,
- 1.4 Dotknuté osoby majú právo na základe písomnej žiadosti alebo osobne, ak vec neznesie odklad, kedykoľvek u Poistovateľa namietat' a nepodrobiť sa rozhodnutiu Poistovateľa, ktoré by malo pre ne právne účinky alebo významný dosah, ak sa takéto rozhodnutie vydá výlučne na základe úkonov automatizovaného spracúvania osobných údajov. Dotknuté osoby majú právo žiadať Poistovateľa o preskúmanie vydaného rozhodnutia metódou odlišnou od automatizovanej formy spracúvania, pričom Poistovateľ je povinný žiadosti vyhovieť a to tak, že rozhodujúcu úlohu pri preskúmaní rozhodnutia budú mať zamestnanci Poistovateľa. O spôsobe preskúmania a výsledku zistenia Poistovateľ informuje dotknuté osoby v lehote do 30 dní od prijatia žiadosti.
- 1.5 Dotknutá osoba môže uplatniť svoje právo:
- písomne, pričom z obsahu jej žiadosti musí vyplývať, že uplatňuje svoje právo; žiadosť podanú elektronickou poštou alebo faxom musí dotknutá osoba písomne doručiť Poistovateľovi najneskôr do troch dní odo dňa jej odoslania,
  - osobne ústnou formou do zápisnice, z ktorej musí byť zrejmé, kto právo uplatnil, čoho sa domáha a kedy a kto vyhotovil zápisnicu, jeho podpis a podpis dotknutej osoby; kópiu zápisnice je Poistovateľ povinný odovzdať dotknutej osobe,
  - u sprostredkovateľa podľa písmena a) alebo písmena b) tohto bodu.
- 1.6 Dotknutá osoba pri podozrení, že jej osobné údaje sa neoprávnene spracúvajú, môže podať Úradu na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky návrh na začatie konania o ochrane osobných údajov.
- 1.7 Ak dotknutá osoba nemá spôsobilosť na právne úkony v plnom rozsahu jej práva môže uplatniť zákonný zástupca.
- 1.8 Ak dotknutá osoba nežije, jej práva, ktoré mala podľa zákona o ochrane osobných údajov, môže uplatniť osoba blízka.
- 1.9 Dotknuté osoby majú právo požiadať o preukázanie totožnosti osoby poverenej získavaním osobných údajov.

### INTERNÁ SPRIEVODKA k poisťnej zmluve č. ....

Označenie ziskateľa	Meno ziskateľa	Číslo ziskateľa	Podiel na provízií v %	Kód provízie
ziskateľ 1:				
ziskateľ 2:				
číslo ziskateľskej nadzmluvy				