



Auto & pohoda Poistenie vozidiel



Poistná zmluva č. 5911970639



7101517273



Údaje o osobách

Poistiteľ (my)

UNIQA linka +421 232 600 100, e-mail: info@uniqa.sk, www.uniqa.sk

UNIQA pojišťovna, a.s., so sídlom Evropská 810/136, 160 00 Praha 6, Česká republika, IČO: 492 40 480, spoločnosť zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 2012, podnikajúca v Slovenskej republike prostredníctvom organizačnej zložky: **UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu**, so sídlom Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 53 812 948, zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel Po, vložka č. 8726/B.

Poistník (Vy)

Názov:	Domov Klas n.o.	IČO:	36084166
Sídlo:	Námestie sv. Cyrila a Metoda 6/8, 92203 Vrbové		
E-mail:	klas@klasvrbove.sk	Telefón:	+421904959626
Osoba oprávnená konať za poistníka:	■■■■■■■■■■	Rola:	Štatutárny orgán

Držiteľ/prevádzkovateľ vozidla

Názov:	Domov Klas n.o.	IČO:	36084166
Sídlo:	Námestie sv. Cyrila a Metoda 6/8, 92203 Vrbové		
Počet škôd za posledné 3 roky:	0	Počet škôd za 4-8 rokov:	0

Vlastník

Názov:	Domov Klas n.o.	IČO:	36084166
Sídlo:	Námestie sv. Cyrila a Metoda 6/8, 92203 Vrbové		

Oprávnená osoba pre prípad škody na poistenom vozidle

Názov:	Domov Klas n.o.	IČO:	36084166
Sídlo:	Námestie sv. Cyrila a Metoda 6/8, 92203 Vrbové		



Údaje o vozidle

Vozidlo					
EČV:	PN528DR	VIN:	UU1K5220862751104	Číslo OEV/TP:	
Značka:	DACIA	Model:	Logan MCV	Druh vozidla:	Osobný automobil do 3500 kg
Zdvihový objem:	999 ccm	Výkon:	54 kW	Kategória vozidla:	M01
Celková hmotnosť:	1554 kg	Palivo:	Benzín	Rok výroby:	2019
Počet sedadiel:	5	Druh použitia:	Bežné použitie	Nové vozidlo:	NIE



Hlavné poistenia

Druh hlavného poistenia	Limit poistného plnenia ¹⁾ alebo poistná suma ²⁾	Spoluúčast'	Ročné poistné na krytie rizika po zľavách
Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP MV)	škoda na majetku 1 300 000 € ¹⁾ škoda na zdraví 6 450 000 € ¹⁾	—	151,47 €
▪ Poistenie úrazu vodiča a poúrazová asistencia	—	—	nedojednané
▪ Poistenie vlastnej malej škody pri plnení z PZP MV	—	—	nedojednané
▪ Poistenie vlastnej totálnej škody pri plnení z PZP MV	—	—	nedojednané
ROČNÉ POISTNÉ NA KRYTIE RIZÍK ZA HLAVNÉ POISTENIA PO ZĽAVÁCH			151,47 €



Doplňkové poistenia

Druh doplnkového poistenia	Limit poistného plnenia	Spoluúčast'	Ročné poistné po zľavách
Poistenie poškodenia zvieratám	—	—	nedojednané
Poistenie vandalizmu	—	—	nedojednané
Poistenie odcudzenia	—	—	nedojednané
Poistenie živlu	—	—	nedojednané
Poistenie skiel	bez limitu	—	nedojednané
Poistenie batožiny	—	—	nedojednané
Poistenie všetkých osôb vo vozidle a poúrazová asistencia	—	—	nedojednané
ROČNÉ POISTNÉ NA KRYTIE RIZÍK ZA DOPLŇKOVÉ POISTENIA PO ZĽAVÁCH			0,00 €



Poistenie asistenčných služieb

Asistenčná služba	Ročné poistné na krytie rizika po zľavách
UNIQA asistencia	0,00 €
ROČNÉ POISTNÉ NA KRYTIE RIZÍK ZA ASISTENČNÉ SLUŽBY PO ZĽAVÁCH	0,00 €



Začiatok poistenia a doba poistenia

Dátum a čas začiatku poistenia:	02. 10. 2026 00:00 hod.
Doba poistenia:	Poistenie sa dojednáva na dobu neurčitú.



Poistné a platobné údaje

Rekapitulácia poistného	
Ročné poistné na krytie rizík po zľavách CELKOM	151,47 €
Daň z poistenia (10 %)	0,00 €
ROČNÉ POISTNÉ CELKOM PO ZĽAVE VRÁTANE DANE Z POISTENIA	151,47 €
SPLÁTKA POISTNÉHO – ročná	151,47 €

Prehľad uplatnených zliav: Obchodná zľava 5 % (0,95), Zľava za ročný spôsob platenia 5 % (0,95)

Poistenie sa dojednáva ako bežné.

Splatnosť poistného a spôsob platby			
Dátum splatnosti prvej splátky poistného:	09. 10. 2026	Spôsob platby:	príkaz na úhradu
Splatnosť ďalších splátok vždy k dátumu:	2.10.	Frekvencia platby:	ročná

Údaje pre úhradu poistného		QR platba	Online platba
Prvá splátka poistného:	151,47 €		https://platba.uniqa.sk
Číslo účtu (IBAN):	SK98 1100 0000 0026 2300 5034		
Variabilný symbol (číslo poistnej zmluvy)	5911970639		



Dôležité podmienky poistenia

- Počet škôd ktoré vznikli v minulosti bol overený v databáze škôd on-line.



Vyhlasenie poistníka/poisteného

- potvrdzujem prevzatie a oboznámenie sa s týmto návrhom a ďalej uvedenými dokumentmi, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, a súhlasím s nimi:
 - Poistné podmienky pre poistenie vozidiel - USK/PVO/25
 - Sadzobník poplatkov;
- potvrdzujem prevzatie a oboznámenie sa s ďalšími dokumentmi súvisiacimi s uzatvoreným poistením a súhlasím s nimi:
 - Záznam o sprostredkovaní

- Informačný dokument o poistnom produkte (IPID);
- vyhlasujem, že mi boli poskytnuté presným, jasným a zrozumiteľným spôsobom, písomne, v slovenskom jazyku a v dostatočnom časovom predstihu pred uzatvorením poistnej zmluvy informácie o vzťahu vyplývajúceho z poistnej zmluvy (poistný vzťah) a potvrdzujem oboznámenie sa s obsahom všetkých uvedených dokumentov;
- vyhlasujem, že poistná zmluva, na ktorej základe došlo k uzatvoreniu predmetných poistení, zodpovedá môjmu poistnému záujmu, mojim požiadavkám, cieľom a potrebám;
- vyhlasujem, že všetky moje otázky na poisťiteľa, alebo ním povereného zástupcu, boli náležite zodpovedané, a že rozumiem rozsahu a podmienkam poistenia;
- potvrdzujem, že mi boli pred uzatvorením poistnej zmluvy poskytnuté informácie o spôsobe spracovania osobných údajov, ktorý je bližšie popísaný na www.uniqua.sk/osobne-udaje;
- beriem na vedomie, že mnou uvedené údaje pri uzatváraní alebo zmene poistnej zmluvy sú považované za odpovede na písomné otázky poisťiteľa na skutočnosti, ktoré majú význam pre poisťiteľove rozhodnutie, ako ohodnotiť poistné riziko a či, prípadne za akých podmienok, ich poistí. Vyhlasujem, že z mojej strany nebolo zatajené nič podstatného a že všetky tieto otázky sú zodpovedané pravdivo a úplne. Vyhlasujem, že v priebehu doby trvania poistenia bezodkladne oznámim všetky prípadné zmeny údajov uvedených v poistnej zmluve a beriem na vedomie, že v prípade porušenia tejto povinnosti môže poisťiteľ uplatniť sankcie stanovené zákonom alebo poistnou zmluvou;
- vyhlasujem, že nie som povinným subjektom v zmysle zákona č. 211/2000 Z.z. o slobodnom prístupe k informáciám v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o registri zmlúv“), a teda že poistná zmluva nepodlieha povinnosti uverejňovania v centrálnom registri zmlúv; beriem na vedomie, že pokiaľ sa vyššie uvedené vyhlásenia nezakladajú na pravde, zodpovedám za škodu poisťiteľovi, ktorá mu v dôsledku tohto nepravdivého vyhlásenia vznikne.



Zbavenie mlčanlivosti/splnomocnenie

- Súhlasím s tým, aby poisťiteľ poskytoval informácie o poistení dojednaných poistnou zmluvou a o prípadných škodových udalostiach a v tomto rozsahu ho zbavujem povinnosti mlčanlivosti vo vzťahu k osobám oprávneným k prijatiu poistného plnenia; k zaistiteľovi pre potreby zaistenia poisťiteľa; k profesionálnym poradcovi v rozsahu, v akom tieto informácie primerane potrebujú k poskytovaniu svojich služieb poisťiteľovi a k spoločnostiam v rámci skupiny UNIQA Insurance Group, čo sú spoločnosti skupiny UNIQA v Slovenskej a Českej republike (hlavne UNIQA Management Services, s.r.o., IČO: 25672703, UNIQA investiční společnost, a.s., IČO: 64579018, UNIQA penzijní společnost, a.s., IČO: 61859818, UNIQA Management Services, s.r.o., organizačná zložka Slovensko, IČO: 50008056) a akékoľvek ostatné právnické osoby (aj mimo SR a ČR) s poisťiteľom prepojené (t. j. osoby priamo alebo nepriamo ovládané spoločnosťou UNIQA Österreich Versicherungen AG).
- Beriem na vedomie skutočnosť, že poisťiteľ je oprávnený v súlade s platnými právnymi predpismi, na účely uzavretia poistnej zmluvy, jej pokračovania, zmeny ako aj na určenie nárokov vyplývajúcich z poistnej zmluvy zisťovať, získavať, zaznamenávať, uchovávať, využívať a inak spracúvať údaje o mojom zdravotnom stave, finančnej situácii, zamestnaní a záujmovej činnosti a tiež ďalšie skutočnosti týkajúce sa určenia nárokov vyplývajúcich z poistnej zmluvy a v rozsahu nevyhnutnom pre uzavretie, zmenu alebo pokračovanie poistnej zmluvy ako aj na zistenie rozsahu povinnosti poskytnúť poistné plnenie.
- Splnomocňujem poisťiteľa k jednaniu s príslušnými inštitúciami (lekári, nemocnice, iné zdravotnícke zariadenia a pod.) a v prípade potreby, ak je to právne možné, zbavujem tieto inštitúcie povinnosti pre tento účel zachovávať mlčanlivosť.
- Vyššie uvedené súhlasy a splnomocnenia udeľujem aj vo vzťahu k predchádzajúcim dojednaným poisteniam a vzťahujú sa i na dobu po mojej smrti.



Súhlasy

- ☒ Súhlasím s elektronickou komunikáciou prostredníctvom e-mailu, ktorý som uviedol v tejto poistnej zmluve.



Informačný formulár k produktu poistenia vozidiel

Výška ročného poistného; príp. výška celkového poistného, ak je poistná doba kratšia ako jeden rok	151,47 €
▪ z toho na krytie rizík	90,88 €



—

