



Vašu zmluvu spravuje:
UNIQA poisťovňa, a.s.
Regionálne riaditeľstvo Košice
Mäsiarska 12, 042 63 Košice
Telefón: 055/670 22 11 Fax: 055/670 22 51
E-mail: nsprava_ke@uniqa.sk

UNIQA poisťovňa, a.s. Vám vydáva

POISTKU
číslo

9160013049

ako písomné potvrdenie o prijatí návrhu 9160013049 na uzavretie poisťnej zmluvy

Auto & Voľnosť PZP

Poistník: Regionálna veterinárna a potravinová správa Rimavská Sobota, Kirejevská 22, 979 01 Rimavská Sobota,
RČ/IČO poisťníka: 35984562

Číslo vydania: 000
Začiatok poistenia: 17.6.2010
Koniec poistenia: na neurčito

Účinnosť zmeny: 17.6.2010

Všeobecné zmluvné dojednania:

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

Poistené vozidlo číslo: 1
Evidenčné číslo:
VIN: TMBLD75L2A6008631
Druh poistenia: PZP - Štandard

Platnosť rizika od: 17.6.2010 na neurčito
Značka, typ: Škoda Yeti 4x4 CR

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:	2 500 000,00 EUR (75 315 000,00 SK)
II. podľa článku 3 ods. 1 písm. b), c) a d) VPP-2009/1 bez ohľadu na počet poškodených:	700 000,00 EUR (21 088 200,00 SK)
Trieda poisťného:	B09 - 50 %
Ročné poisťné:	179,28 EUR (5 400,99 SK)


Ročné poisťné za vozidlo:

179,28 EUR (5 400,99 SK)

Ročné poisťné celkom:
Splátka poisťného:

179,28 EUR (5 400,99 SK)
179,28 EUR (5 400,99 SK)

Košice 17.6.2010


Mag. Harald Chrstos
predseda predstavenstva


Ing. Radomír Háčik
člen predstavenstva

Konverzný kurz: 1EUR=30,1260 SK

1



Vašu zmluvu spravuje:
UNIQA poisťovňa, a.s.
Regionálne riaditeľstvo Košice
Mäsiarska 12, 042 63 Košice
Telefón: 055/670 22 11 Fax: 055/670 22 51
E-mail: nsprava_ke@uniqa.sk

Váš poisťný poradca:
Generálna agentúra Rimavská Sobota

Perenčaj Slavomír
Telefón: 0902 402 756

REGIONÁLNA VETERINÁRNA A POTRAVINOVÁ SPRÁVA RIMAVSKÁ SOBOTA	
Podacie číslo: 2010/112	Vypravuje: <i>[Signature]</i>
Došlo dňa: 24. 06. 2010	Číslo spisu:
Vážený klient, značka:	Znak hodnoty a lehoty uloženia:

Vážený klient
Regionálna veterinárna a potravinová správa
Rimavská Sobota
Kirejevská 22
979 01 Rimavská Sobota

Košice, dňa 18.6.2010

dovoľujeme si Vám poďakovať za dôveru, ktorú ste nám prejavili tým, že ste s nami uzavreli poisťnú zmluvu č.9160013049.

V prílohe Vám zasielame poisťku, ako písomné potvrdenie o prijatí Vášho návrhu 9160013049 na uzavretie poisťnej zmluvy.

K vydaniu Potvrdenia o poistení zodpovednosti (biela karta) a Medzinárodnej karty automobilového poistenia (zelená karta) je potrebné evidenčné číslo a číslo TP Vášho motorového vozidla. Pretože tieto údaje v návrhu na poistenie neuvádzate, žiadame Vás, aby ste nám ich oznámili (e-mailom, písomne alebo telefonicky) čo najskôr.

Prosíme Vás, aby ste poisťné platili spôsobom uvedeným v návrhu poisťnej zmluvy, t.j. príkazom na úhradu. Na príkaze uveďte nasledujúce údaje:

platba v prospech účtu:	2629110214/1100
variabilný symbol:	9160013049
konštantný symbol:	3558
výška úhrady:	179,28 EUR (5 400,99 SK)
dátum splatnosti:	17.6 . bežného roka

V prípade akýchkoľvek nejasností sa obráťte s dôverou na svojho poisťného poradcu alebo na našich pracovníkov.

S úctou

[Signature]
Mag. Harald Chrstos
predseda predstavenstva

[Signature]
Ing. Radomír Háčik
člen predstavenstva

Konverzný kurz: 1 EUR = 30,1260 SK

Vyhlasenie poistnika

1. Súhlasím s postúpením údajov poskytnutých poisťiteľovi na iné poisťovacie alebo zaisťovacie spoločnosti, sprostredkovateľov poistenia a subjekty patriace do koncernu UNIQA (subjekty priamo resp. nepriamo ovládané UNIQA poisťovňou, a.s. a subjekty priamo resp. nepriamo ovládajúce UNIQA poisťovňu, a.s. a iné s nimi majetkovo prepojené subjekty). Súhlasím s cezhraničným tokom svojich osobných údajov uvedených na tomto tlačive do krajín, ktoré sú súčasťou Európskej únie, ako aj s ich spracovaním v informačných systémoch poisťiteľa a to po dobu trvania poistenia a po zániku poistenia, aj po dobu, po ktorú je to nevyhnutné pre uplatňovanie práv a povinností z poistného vzťahu, a dobu, po ktorú je povinný tieto údaje poisťiteľ archivovať. Svojím podpisom potvrdzujem, že som bol oboznámený so všeobecnými poisťnými podmienkami pre poistenie uvedené v poistnej zmluve, ktoré som si na tomto tlačive zvolil a ustanoveniami uvedenými v tejto poistnej zmluve alebo jej dodatkoch, tieto poisťné podmienky som prevzal a súhlasím s ich obsahom. Súhlasím, aby poisťovateľ upravil výšku splátky poistného v prvom poisťnom období oproti výške uvedenej v tejto poistnej zmluve maximálne do výšky 3,32 EUR (100,- Sk).
2. Zároveň svojím podpisom potvrdzujem pravdivosť údajov a žiadam o uzavretie/zmenu v rozsahu tohto návrhu. V prípade, že poisťovateľ s ohľadom na uvedené v tomto návrhu PZ upraví rozsah poistného krytia, prípadne výšku poistného (okrem úpravy výšky splátky uvedenej v bode 1.), považuje sa poisťka zaslaná poisťníkovi s takto upravenými údajmi za protinávrh poisťiteľa. Súhlas s vykonanými úpravami a prijatie protinávrhu vyjadrí poisťník písomne, resp. zaplatením poistného po prevzatí protinávrhu. Protinávrh poisťiteľa je potrebné prijať do 1 mesiaca od prevzatia protinávrhu poisťníkom.

Číslo účtu

Var. symbol

Výška prvej splátky poistného za poistenie PZPMV

2629110214 / 1100

9160013049

179,28 EUR (5 400,99 Sk)

V Hruščá, dňa 16.06.2010

X [Signature]
Podpis poistníka (poisteného)

Preukaz totožnosti:

REGIONÁLNA VETERINÁRNA
A POTRAVINOVÁ SPRÁVA
RIMAVSKÁ SOBOTA
Kirejevská 22, PSČ 979 01

Vyhlasenie poisťiteľa

Potvrdzujem prevzatie tohto návrhu na uzavretie (zmenu) poistnej zmluvy menom UNIQA poisťovne, a.s.. Poistná zmluva vznikne (zmení sa) doručením oznámenia o prijatí tohto návrhu poisťiteľom klientovi do 60 kalendárnych dní odo dňa začiatku poistenia.

Podpísaním tohto návrhu sa stávajú neplatnými všetky doteraz vytlačené a podpísané návrhy týkajúce sa predmetného poistenia (majú rovnaké číslo návrhu).

Svojím podpisom prehlasujem, že som prijal 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.

V Hruščá, dňa 16.06.2010

Slavomír Perenčaj

Meno obchodného zástupcu

ZČ: 72152297

Náklad. miesto: 00643



Slavomír PERENČAJ
Partner agent
7 215 2297
mobil: 0947 213 375
e-mail: perencaj2@post.sk

Podpis obchodného zástupcu poisťiteľa