

POISTNÁ ZMLUVA**POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI
ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU
MOTOROVÉHO VOZIDLA (ĎALEJ LEN „PZP“)**

POISŤOVATEĽ: Union poisťovňa, a.s. Bajkalská 29/A, 813 60 Bratislava, Slovenská republika,
IČO: 31322051, DIČ: 2020800353, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I,
odd. Sa, vl. č. 383/B, (ďalej len "Union")

a

POISTNÍK/POISTENÝ**Obchodné meno:** REGION LIPTOV

IČO: 42219906 DIČ: 2023486069

Adresa sídla firmy: Štúrova 1989/41, 03101 Liptovský Mikuláš

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:

MOTOROVÉ VOZIDLO

Továrenská značka	SUZUKI
Obchodný názov / Model	SX4
Rok výroby/prvej evidencie	2011
Druh paliva	benzín
Objem valcov	1586
Výkon motora	88
Počet dverí	5
Počet miest na sedenie	5
Celková hmotnosť	1685
Účel použitia vozidla	Bežná prevádzka
Druh vozidla	Osobné a ľahké úžitkové vozidlá do 3500 kg
Vozidlo pred registráciou	nie
Evidenčné číslo	
VIN (č. karosérie)	
Séria a číslo OE/TP	PB913292
Farba	Iná

KATEGÓRIA DRŽITEĽA VOZIDLA

právnická osoba

POISTNÉ KRYTIE / POISTNÁ SUMA

Typ poistenia: PZP - Optimum

Predmet poistenia: Škoda na zdraví

Predmet poistenia: Škoda na majetku

Poistná suma: 5.000.000,00 EUR

Poistná suma: 3.000.000,00 EUR

Pre toto poistenie platia Všeobecné poistné podmienky povinného zmluvného poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla VPP PZP/1111 a Osobitné dojednania o asistenčnej službe ODAS/0815 ku Všeobecným poistným podmienkam povinného zmluvného poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a Všeobecným poistným podmienkam poistenia motorových a prípojných vozidiel.

POISTNÁ DOBA / POISTNÉ

Začiatok poistenia	29.01.2017 na dobu neurčitú
Poistné obdobie	1 rok
Druh poistného	bežné
Výška bonusu	50 %
Zľava 1	5 % Klienstvo UNION
Zľava 2	20 % Obchodná zľava
Výška zliav spolu	25 %
Frekvencia platenia poistného	ročne
Výška ročného poistného	99,00 EUR
Výška splátky poistného	
Splatnosť poistného/splátok poistného v prvom poistnom období	29.01.2017
Splatnosť poistného/splátok poistného v ďalších poistných obdobiach	29.01; príslušného kalendárneho roka
Spôsob úhrady prvého poistného	prevodný príkaz
Spôsob úhrady následného poistného	prevodný príkaz
Číslo platobného dokladu	
Účet pre úhradu poistného	.s.
Konštantný symbol	3558
Variabilný symbol	71980516

ŠKODOVÝ PRIEBEH PREDCHÁDZAJÚCEHO POISTENIA:

Vzhode s článkom 7 ods. 7 Všeobecných poistných podmienok povinného zmluvného poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla VPP PZP/1111 (ďalej len „VPP PZP/1111“) a odchylné od článku 14 VPP PZP/1111 sa dojednáva:

1. Motorovému vozidlu sa priradí úroveň bonusu/malusu ako je uvedené v tabuľke nižšie, podľa počtu poistných udalostí z predchádzajúceho povinného zmluvného poistenia zodpovednosti za škodu. Ak poistník neuvedie presný počet poistných udalostí, priraduje sa mu stupeň Z.

Úroveň bonusu(B)/malusu (M)	Výška bonusu / malusu v percentách	počet poistných udalostí za posledných 24 mesiacov pred uzatvorením poistenia Union
B 5	-50%	0
B 4	-40%	1
B 3	-30%	2
B 2	-20%	3
B 1	-10%	4
Z	0%	5
M 1	10%	6
M 2	20%	7
M 3	30%	8
M 4	40%	9 a viac

2. Poistník čestne vyhlasuje, že za posledných 24 mesiacov pred uzatvorením poisťnej zmluvy, spôsobil z povinného zmluvného poistenia zodpovednosti za škodu: 0 poisťných udalostí.
3. Pre určenie úrovne bonusu/malusu v druhom a nasledujúcom poisťnom období sa motorovému vozidlu prideluje úroveň bonusu/malusu podľa pravidiel uvedených v článku 14 VPP PZP/1111, a to v závislosti od škodového priebehu poistenia. Pri prehodnocovaní úrovne bonusu/malusu sa vychádza z bonusového stupňa priznaného pri uzavretí poisťnej zmluvy.
4. Union má právo jednostranne prideliť inú úroveň bonusu/malusu, spôsobom popísaným v tomto návrhu poisťnej zmluvy, v prípade ak nastane jedna z týchto skutočností:
 - a) v prípade, ak sa vyhlásenie poistníka (bod 2) ukáže ako nepravdivé na základe preverenia zo strany Unionu,
 - b) v poisťnej zmluve bude priznaný iný stupeň bonusu/malusu ako ten, ktorý mal byť priznaný na základe vyhlásenia klienta,

Pridelenie inej úrovne bonusu/malusu bude mať za následok zmenu vo výške poisťného späťne, od okamihu uzavretia poisťnej zmluvy.

Ak sa výška poisťného v dôsledku tejto zmeny zníži, Union vráti poistníkovi preplatok na poisťnom v lehote do 15 dní od zistenia tejto skutočnosti a zároveň Union písomne oznámi poistníkovi novú (správnu) výšku poisťného.

Ak sa výška poisťného v dôsledku tejto zmeny zvýši, je poistník nedoplatok na poisťnom povinný zaplatiť Unionu v lehote do 15 dní od doručenia písomnej výzvy Unionu. **Pre účely zániku poistenia pre neplatenie z dôvodu nezaplatenia sa takto navýšené poisťné považuje za splátku poisťného.**

Poisťovateľ nezašle elektronické avízo v prípade, že súčasťou zásielky je okrem avíza aj tlačivo, ktoré nie je možné zaslať elektronicky.

POVINNOSTI POISTNÍKA/POISTENÉHO:

Okrem povinností poistníka/poisteného uvedených v čl. 8 VPP PZP/1111 je poistník povinný do 5 kalendárnych dní odo dňa registrácie vozidla na dopravnom inšpektoráte oznámiť Unionu nasledovné údaje: Séria a číslo OE/TP a Evidenčné číslo, a to buď poštou na adresu poisťovateľa alebo elektronicky na:

OCHRANA OSOBNÝCH ÚDAJOV

Poistník a poistený (ďalej len "dotknuté osoby") vyhlasujú, že boli pred uzavretím poisťnej zmluvy oboznámení o podmienkach a rozsahu spracúvania poskytnutých osobných údajov a to najmä, že:

- 1.1 prevádzkovateľom informačného systému je Union poisťovňa, a.s., Bajkalská 29/A, 813 60 Bratislava, IČO: 31322051, SR (ďalej len „poisťovateľ“) a sprostredkovateľom je osoba uvedená v tejto poisťnej zmluve ako sprostredkovateľ,
- 1.2 účelom spracúvania osobných údajov je vykonávanie poisťovacej činnosti podľa Zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o poisťovníctve“).
- 1.3 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 poisťnej zmluvy,
- 1.4 osobné údaje môžu byť sprístupnené audítorom, daňovým a aj iným poradcom poisťovateľa,
- 1.5 osobné údaje môžu byť poskytnuté:
 - a) spoločnostiam, ktoré Unionu zabezpečujú poškodených motorových vozidiel: DDM-CAR, s.r.o., Záhradnícka 51, Bratislava 821 08, IČO: 35861789, TECHCAR Slovakia s.r.o., Albrechtova 1, Bratislava 821 03, IČO: 36862592, AVUS Internationale Schadensregulierung J Pscheidl & Dr. Pscheidl GmbH & Co KG Blumauerstrasse 25/1., A-4020 Linz, zapísaná v registri Krajinského súdu v Linci pod č. FN 22290 f.,
 - b) 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.,
 - c) 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., Elektrárnská 4, 831 04 Bratislava, IČO: 44352557,
 - d) spoločnosti poskytujúcej asistenčné služby EuroCross Assistance Czech Republic, s.r.o., Lazarská 13/8, 120 00 Praha 2, Česká republika, IČO: 25598180,

- e) zaistovacím spoločnostiam: Swiss Re Europe S.A., Dieselstrasse 11,85773 Unterfohring bei Munchen, Nemecko, SCOR Switzerland Ltd., General Guisan-Quai 26, 8022 Zürich, Švajčiarsko, Hannover Rückversicherung AG, Karl-Wiechert-Allee 50, 30625 Hannover, Nemecko a Euroko Re N.V. Spoorlaan 298, PO Box 90106, LA Tilburg, Holandsko, Transatlantic Reinsurance Company, 21 Boulevard Haussmann, 75009 Paris, Francúzsko, VIG RE zajišťovna, a.s, Templová 747/5 110 01 Praha 1, Česká republika, IČO: 285589,
 - f) spoločnostiam, ktoré konajú za a v prospech poisťovateľa v súvislosti s plnením jeho povinností alebo uplatňovaním práv vo vzťahu k poistenému a poisťníkovi vyplývajúcich z platných zákonov a tejto 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 a Advokátska kancelária Mgr. Peter Németh, Hlavná 45, 931 01 Šamorín, IČO: 42157510,
 - g) za účelom vyhodnocovania prieskumu spokojnosti: Metrixlab Nederland B.V. so sídlom: Wilhelminakade 312, 3072 AR Rotterdam, IČO: 59608838,
 - h) externému auditorovi Poisťovateľa PricewaterhouseCoopers Slovensko, s.r.o., Námestie 1. Mája 18, 815 32 Bratislava, IČO: 35739347,
 - i) v priebehu trvania poisťnej zmluvy môže dôjsť k zmene spoločností uvedených v bodoch a) až h), pričom aktuálny zoznam týchto spoločností je zverejnený na internetovej stránke poisťovateľa.
- 1.6 osobné údaje nebudú zverejnené,
- 1.7 krajiny cezhraničného toku sú krajiny územnej platnosti poistenia.

PRÁVA DOTKNUTÝCH OSÔB

- 1.1. Dotknuté osoby majú právo na základe písomnej žiadosti vyžadovať od Prevádzkovateľa:
- a) potvrdenie, či sú alebo nie sú osobné údaje o nej spracúvané,
 - b) vo všeobecne zrozumiteľnej forme informácie o spracúvaní osobných údajov v informačnom systéme Prevádzkovateľa v rozsahu: identifikačné údaje prevádzkovateľa, 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 prevádzkovateľ spracúva osobné údaje na základe súhlasu dotknutej osoby, tretie strany, okruh príjemcov, formu zverejnenia, tretie krajiny) a postup spracúvania a vyhodnocovania operácií,
 - c) vo všeobecne zrozumiteľnej forme presné informácie o zdroji, z ktorého získal jej osobné údaje na spracúvanie,
 - d) vo všeobecne zrozumiteľnej forme zoznam jej osobných údajov, ktoré sú predmetom spracúvania,
 - e) opravu alebo likvidáciu svojich nesprávnych, neúplných alebo neaktuálnych osobných údajov, ktoré sú predmetom spracúvania,
 - f) likvidáciu jej osobných údajov, ktorých účel spracúvania sa skončil; ak sú predmetom spracúvania úradné doklady obsahujúce osobné údaje, môže požiadať o ich vrátenie,
 - g) likvidáciu jej osobných údajov, ktoré sú predmetom spracúvania, ak došlo k porušeniu zákona,
 - h) blokovanie jej osobných údajov z dôvodu odvolania súhlasu pred uplynutím času jeho platnosti, ak Prevádzkovateľ spracúva osobné údaje na základe súhlasu dotknutej osoby.
- 1.2. Práva dotknutých osôb podľa bodu 9.1 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 Prevádzkovateľa kedykoľvek namietať 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 Prevádzkovateľa namietať a nepodrobiť sa rozhodnutiu Prevádzkovateľa, 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 Prevádzkovateľa o preskúmanie vydaného rozhodnutia metódou odlišnou od automatizovanej formy spracúvania, pričom Prevádzkovateľ je povinný žiadosti vyhovieť a to tak, že rozhodujúcu úlohu pri preskúmaní rozhodnutia budú mať zamestnanci Prevádzkovateľa. O spôsobe preskúmania a výsledku zistenia Prevádzkovateľ informuje dotknuté osoby v lehote do 30 dní od prijatia žiadosti.
- 1.5. Dotknutá osoba môže uplatniť svoje právo:

- a) písomne, pričom z obsahu jej žiadosti musí vyplývať, že uplatňuje svoje právo; žiadosť podanú elektronickou poštou alebo faxom musí dotknutá osoba písomne doručiť prevádzkovateľovi najneskôr do troch dní odo dňa jej odoslania,
 - b) 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 prevádzkovateľ povinný odovzdať dotknutej osobe,
 - c) u sprostredkovateľa podľa písmena a) alebo písmena b).
- 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.

VYHLÁSENIE POISTNÍKA

Vyhlasujem, že všetky mnou vyššie uvedené údaje sú pravdivé a úplné a vyššie uvedené motorové vozidlo nebude používané na iné účely ako je uvedené v tejto poisťnej zmluve.

Potvrdzujem, že na poisťné obdobie alebo jeho časť uvedené v tejto poisťnej zmluve nemám uzatvorené povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou vyššie uvedeného motorového vozidla u iného poisťovateľa v SR. Ďalej potvrdzujem, že som si vedomý toho, že pokiaľ sú vyhlásenia uvedené v tomto odseku nepravdivé, bude dojednaná poisťná zmluva v zmysle Zákona neplatná.

V zmysle § 9 ods. 4 Zákona sa dojednáva, že poistenie zanikne, ak poisťné nebolo zaplatené do 45 kalendárnych dní od dátumu jeho splatnosti.

Potvrdzujem, že mi boli oznámené Všeobecné poisťné podmienky povinného zmluvného poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla VPP PZP/1111 a Osobitné dojednania o asistenčnej službe ODAS/0815 ku Všeobecným poisťným podmienkam povinného zmluvného poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a Všeobecným poisťným podmienkam poistenia motorových a prípojných vozidiel a tieto sú súčasťou poisťnej zmluvy.

Poisťník/ poistený/ klient svojím podpisom potvrdzuje, že mu bol pred uzavretím poisťnej zmluvy odovzdaný formulár o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poisťnej zmluvy.

Poisťník/ poistený/ klient svojím podpisom potvrdzuje, že mu bolo vydané tlačivo na vypísanie údajov o dopravnej nehode.

V prípade, dojednania Doplnkových poistení, potvrdzuje sprostredkovateľ a poisťník, že vozidlo je v nepoškodenom stave, technicky spôsobilé na prevádzku.

Liptovský Mikuláš, dňa 17.01.2017, 9.36 hod

REGION LIPTOV
Oblasťná organizácia cestov
Štúrova 1935F
031 42 Liptov
12219900

pečiatka a podpis poisťníka
/meno a priezvisko štatutárneho zástupcu/

Ing. Ján Blehár, PhD., Ing. Michal Beňo

Unio

Unio s.a.s.

pečiatka a podpis poisťovateľa
/meno a priezvisko dojednávateľa poistenia/

