

POISTNÁ ZMLUVA

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

POISŤOVATEL: 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 e-mail: !

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	2014
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	L
VIN (č. karosérie)	.
Séria a číslo OE/TP	PC996875
Farba	Strieborná

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	19.05.2017 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	103,00.EUR
Výška splátky poistného	
Splatnosť poistného/splátok poistného v prvom poistnom období	19.05.2017
Splatnosť poistného/splátok poistného v ďalších poistných obdobiach	19.05; príslušného kalendárneho roka
Spôsob úhrady prvého poistného	prevodný príkaz
Spôsob úhrady následného poistného	prevodný príkaz
Číslo platobného dokladu	
Účet pre úhradu poistného	„ VÚB, a.s.
Konštantný symbol	3558
Variabilný symbol	71981580

ŠKODOVÝ PRIEBEH PREDCHÁDZAJÚCEHO POISTENIA:

Vzhľadom 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 odchylnu od článku 14 VPP PZP/1111 sa dojednáva:

- 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 poistnej zmluvy, spôsobil z povinného zmluvného poistenia zodpovednosti za škodu: 0 poistných udalostí.
3. Pre určenie úrovne bonusu/malusu v druhom a nasledujúcom poistnom 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 poistnej zmluvy.
4. Union má právo jednostranne prideliť inú úroveň bonusu/malusu, spôsobom popísaným v tomto návrhu poistnej 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 poistnej 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 poistného späťne, od okamihu uzavretia poistnej zmluvy.

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

Ak sa výška poistného v dôsledku tejto zmeny zvýši, je poistník nedoplatok na poistnom, 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 poistné považuje za splátku poistného.**

Poistovateľ 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 poistovateľa alebo elektronicky na

OCHRANA OSOBNÝCH ÚDAJOV

Poistník a poistený (ďalej len "dotknuté osoby") vyhlasujú, že boli pred uzavretím poistnej 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 poistnej 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 poistnej 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 Krajského 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., Elektrárenská 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) zaist'ovacím 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 Eureka 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 poistníkovi 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 05.05.2017, 9.11 hod

pečiatka poisťníka
/meno a priezvisko štatutárneho zástupcu/

Ing. Ján Bicháč, PhD., Ing. Michal Beňo

REGION LIPTOV
Oblasťná organizácia cestovného ruchu
Štúrova 1989/41
031 42 Liptovský Mikuláš
IČO: 42219906 DIČ: 2023-486069
tel.:


pečiatka a podpis poisťovateľa
/meno a priezvisko dojednávatel'a poistenia/

SÚHLAS SO SPRACOVANÍM 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 ods.7 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 časti POISTNIK poistnej zmluvy vyššie (okrem rodného čísla) boli spracúvané Union poisťovňou, a.s. na účely marketingových aktivít a to najmä ponúkanie produktov a s nimi súvisiacich služieb, zisťovanie názorov na spokojnosť s poskytovanými službami realizovaných Union poisťovňou, a.s. alebo jeho 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.

V prípade nesúhlasu označte

- 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.

V prípade nesúhlasu označte

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.

odp. poisťníka

Ing. Jolán Bicháč, PhD., Ing. Michal Beňo

REGION LIPTOV

Oblasťná organizácia cestovného ruchu

Štúrova 1959/41

031 42 Liptovský Mikuláš

IČO: 42219906 DIČ: 2023456069

tel.:

Dojednávatel' poistenia : Tomáš FRNIAK ; Liptovský Mikuláš

