



30. MÁJ 2012

Poistná zmluva č. 71833547

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, účet č. 331555/0200 vedený vo VÚB, a. s., tel.: 0850 111 211

a

POISŤNÍK / POISTENÝ:

Obchodné meno: OBEC SOBOTIŠTE, IČO: 00310018, Telefón: 0904622601
Sídlo - ulica, číslo: Sobotište, 11, Obec: Sobotište, PSČ: 90605

uzavierajú podľa § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka c.40/1964 Zb., v znení neskorších zmien a doplnkov, túto poistnú zmluvu o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla v zmysle zák. c. 381/2001 Z.z o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla v znení neskorších predpisov:

MOTOROVÉ VOZIDLO:

Továrenská značka: INÁ ZNAČKA - *AGROSTAR*
Obchodný názov / Model: NTF 5
Rok výroby/dátum prvej evidencie: 2012
Celková hmotnosť: 8700 kg
Farba: Žltá
Účel použitia vozidla: Bežné použitie
Druh vozidla: Prípojné vozidlo
Vozidlo pred registráciou: áno
VIN (č. karosérie): U59RA0913C1AGS016

OE V: NA 043 462
EČV: SE 6404C

KATEGÓRIA DRŽITEĽA VOZIDLA:

Právnická osoba / SZČO

POISTNÉ KRYTIE / POISTNÁ SUMA:

Typ poistenia: Optimum
Predmet poistenia: Škoda na zdraví Poistná suma: 5.000.000 EUR (150.630.000,00 SKK)
Predmet poistenia: Škoda na majetku Poistná suma: 3.000.000 EUR (90.378.000,00 SKK)

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/1111 ku Všeobecným poistným podmienkam povinného zmluvného poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla VPP PZP/1111 a Všeobecným poistným podmienkam poistenia motorových a prípojných vozidiel VPP PMV/0511.

POISTNÁ DOBA / POISTNÉ:

Začiatok poistenia	28.05.2012 na dobu neurčitú
Poistné obdobie	1 rok
Druh poistného	bežné
Výška bonusu	50%
Zľava za Klientstvo Union	5%
Obchodná zľava	5%
Výška zliav spolu	10%
Frekvencia platenia poistného	ročne
Výška ročného poistného	27,00 EUR
Výška splátky poistného	27,00 EUR
Splatnosť poistného/splátok poistného v prvom poistnom období	28.05.2012
Splatnosť poistného/splátok poistného v ďalších poistných obdobiach	28.05 príslušného kalendárneho roka
Spôsob úhrady poistného	poštovou poukážkou; prevodným príkazom z účtu

Účet pre úhradu poistného	331555/0200, VÚB, a.s.
Konštantný symbol	3558
Variabilný symbol	71833547

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 sprava9@union.sk.

OCHRANA OSOBNÝCH ÚDAJOV:

1. 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, SR (ďalej len „Union“) a sprostredkovateľom je osoba uvedená v tejto poistnej zmluve ako sprostredkovateľ,
- 1.2 účelom spracúvania osobných údajov je vykonávanie poisťovacej činnosti podľa Zákona č. 8/2008 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 budú sprístupnené audítorom, daňovým a aj iným poradcom Unionu,
- 1.5 osobné údaje budú poskytnuté:
 - a. spoločnostiam, ktoré Unionu zabezpečujú likvidáciu poistných udalostí: AUTOSKLO H&D spol. s r.o., Vajnorská 93, 831 04 Bratislava, EUROP-AUTOSKLO, s.r.o., Iľvánska cesta 10, 820 04 Bratislava, Autosklo Hornet s. r. o., Žilinská 774/1, 017 01 Považská Bystrica, spoločnosť, ktorá zabezpečuje obhliadky poškodených motorových vozidiel: DDM-CAR, s.r.o., Záhradnícka 51, Bratislava 821 08,
 - b. spoločnosť Slovenská kancelária poisťovateľov, Trnavská cesta 82, 826 58 Bratislava 29 v zhode s ustanovením §11 ods. 3 zákona č. 381/2001,
 - c. spoločnostiam, ktoré zabezpečujú služby súvisiace s korešpondenciou medzi Unionom a dotknutými osobami, Direct Marketing a.s., Vlčie hrdlo 61, 821 07 Bratislava, Tatra Billing, s.r.o., Hodžovo námestie 3, Bratislava 811 06,
 - d. spoločnosti poskytujúcej asistenčné služby EuroCross Assistance Czech Republic, s.r.o., Lazarská 13/8, 120 00 Praha 2, Czech Republic,
 - e. zaistovacím spoločnostiam: Swiss Re Europe S.A., Dieselstrasse 11, 85773 Unterföhring bei München, Nemecko, SCOR Switzerland Ltd., General Guisan-Quai 26, 8022 Zürich, Switzerland, Hannover Rückversicherung AG Karl-Wiechert-Allee 50, 30625 Hannover, Nemecko,
 - f. spoločnostiam, ktoré konajú za a v prospech Unionu v súvislosti s plnením jeho povinností alebo uplatňovaním práv vo vzťahu k poistenému a poistníkovi vyplývajúci z platných zákonov a tejto zmluvy: Intrum Justitia Slovakia s.r.o., Karadžičova 8, 821 08 Bratislava, RETROAKTIV SLOVAKIA a.s., Špitálska 61, 811 08 Bratislava, INKASO Pohľadávok, spol. s r.o., Jiráskova 12, 984 01 Lučenec,
 - g. v priebehu trvania poistnej zmluvy môže dôjsť k zmene spoločností uvedených v bodoch a) až f), pričom aktuálny zoznam týchto spoločností je zverejnený na internetovej stránke Unionu.
- 1.6 osobné údaje nebudú zverejnené,
- 1.7 krajiny cezhraničného toku sú krajiny územnej platnosti poistenia.

PRÁVA DOTKNUTÝCH OSÔB:

1. Dotknuté osoby majú právo na základe písomnej žiadosti od Unionu vyžadovať:
 - a. informácie o stave spracúvania svojich osobných údajov v informačnom systéme,
 - b. presné informácie o zdroji, z ktorého Union osobné údaje získal na spracúvanie,
 - c. odpis osobných údajov, ktoré sú predmetom spracúvania,
 - d. opravu nesprávnych, neúplných alebo neaktuálnych osobných údajov, ktoré sú predmetom spracúvania,
 - e. likvidáciu osobných údajov, ak bol splnený účel ich spracúvania a ak sú predmetom spracúvania úradné doklady obsahujúce osobné údaje, môže požiadať o ich vrátenie,
 - f. likvidáciu osobných údajov, ktoré sú predmetom spracúvania, ak došlo k porušeniu zákona.
2. Práva dotknutých osôb je možné obmedziť len podľa bodu 1 písm. d) a e), ak takéto obmedzenie vyplýva z osobitného zákona alebo jeho uplatnením by bola porušená ochrana dotknutých osôb, alebo by boli porušené práva a slobody iných osôb.
3. Dotknuté osoby na základe bezplatnej písomnej žiadosti alebo osobne, ak vec neznesie odklad, majú právo u Unionu kedykoľvek namietať
 - a. voči spracúvaniu osobných údajov na iné účely ako sú uvedené v tejto časti zmluvy
 - b. a nepodrobil sa rozhodnutiu Unionu, ktoré by malo pre ne právne účinky alebo významný dosah, ak sa takéto rozhodnutie vydá vylučne na základe úkonov automatizovaného spracúvania osobných údajov. Dotknuté osoby majú právo žiadať Union o preskúmanie vydaného rozhodnutia metódou odlišnou od automatizovanej formy spracúvania, pričom Union je povinný žiadosti vyhovieť a to tak, že rozhodujúcu úlohu pri preskúmaní rozhodnutia budú mať zamestnanci Unionu. O spôsobe preskúmania a výsledku zistenia Union informuje dotknuté osoby v lehote do 30 dní od prijatia žiadosti.
4. Dotknuté osoby majú právo nesúhlasíť s rozhodnutím Unionu vykonať cezhraničný prenos osobných údajov do krajín, ktoré nie sú členmi Európskej únie a nezaručujú primeranú úroveň ich ochrany. Ak sa Union rozhodne vykonať prenos osobných údajov až po ich získaní, oznámi dôvod svojho rozhodnutia dotknutej osobe pred ich prenosom. Prenos osobných údajov je možné vykonať len po prijatí písomného súhlasu dotknutých osôb.
5. Dotknuté osoby majú právo pri podozrení, že ich osobné údaje sú spracúvané neoprávnene, podať oznámenie Úradu na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky.
6. Ak poistený nemá spôsobilosť na právne úkony v plnom rozsahu podľa Občianskeho zákonníka, jeho práva môže uplatniť zákonný zástupca.
7. Ak niektorá z dotknutých osôb nežije, jej práva podľa zákona o ochrane osobných údajov môže uplatniť osoba blízka v zmysle Občianskeho zákonníka.
8. Dotknuté osoby majú právo požiadať o preukázanie totožnosti osoby poverenej získavaním osobných údajov.

VYHLÁSENIE POISTNÍKA

ZAPLATENÍM PRVÉHO ROČNÉHO POISTNÉHO/PRVEJ SPLÁTKY POISTNÉHO POISTNÍK/POISTENÝ POTVRDZUJE, ŽE:

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 poistnej zmluve.

Potvrďujem, že na poistné obdobie alebo jeho časť uvedené v tejto poistnej zmluve nemám uzatvorené povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou vyššie uvedeného motorového vozidla u iného poisťovateľa v SR. Ďalej potvrďujem, že predchádzajúca poistná zmluva poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou vyššie uvedeného motorového vozidla uzavretá s iným poisťovateľom nezanikla pre neplatenie poistného, a preto nemám v čase poistného obdobia uvedeného v tejto poistnej zmluve povinnosť v zmysle Zákona č. 381/2001 Z.z. o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla v znení neskorších predpisov (ďalej len "Zákon") uzavrieť novú poistnú zmluvu poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou vyššie uvedeného motorového vozidla s predchádzajúcim poisťovateľom. Ďalej potvrďujem, že som si vedomý toho, že pokiaľ sú vyhlásenia uvedené v tomto odseku nepravdivé, bude dojednaná poistná zmluva v zmysle Zákona neplatná.

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

Potvrďujem, že mi boli oznámené Všeobecné poistné podmienky povinného zmluvného poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla VPP PZP/1111 a Osobitné dojednania o asistenčnej službe ODAS/1111 ku Všeobecným poistným podmienkam povinného zmluvného poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla VPP PZP/1111 a Všeobecným poistným podmienkam poistenia motorových a prípojných vozidiel VPP PMV/0511 a tieto sú súčasťou poistnej zmluvy.

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

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

v *Senici*, dňa 28.05.2012, 09:40:44 hod.

OBEC ŠOBOTIŠTE
PSC 906 05/
(IČO:310018 DIČ:202108628)

pěčiatka a podpis poistníka
/meno a priezvisko štatutárneho zástupcu/

CENTRUM POISTENIA, s.r.o

Agátová 1171/20, 905 01 Senica

IČO: 36784958

DIČ: 2022383935

Znamenáková
pečiatka a podpis poisťovateľa
/meno a priezvisko dojednávatela poistenia/

Dojednávatel' poistenia: Radoslava Znamenáková, 11-MAN-143, BA2 - Rosík

SÚHLAS SO SPRACOVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA ÚČELY MARKETINGOVÝCH AKTIVÍT

V zmysle § 7 zákona č. 428/2002 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 POISTNÍK tohto návrhu poistnej zmluvy vyššie (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 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.

áno (súhlasím)

nie (nesúhlasím)

- 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)

Poskytnutie osobných údajov na vyššie uvedené účely nie je povinné. Poistník berie na vedomie, že súhlas je možné kedykoľvek odvolať a že odvolanie nemá spätné účinky.