Union
Poisťovňa

Poistná zmluva č. 71836556

[redacted]

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, účet č. IBAN: SK720200 0000 0000 0033 1555, BIC: SUBASKBX, 331555/0200 vedený vo VÚB, a. s., tel.: 0850 111 211

a

POISTNÍK / POISTENÝ:
Obchodné meno: Mestský podnik služieb spol. s r.o., IČO: 31424287, Telefón: 0905441262
Sídlo - ulica, číslo: Hviezdoslavova , 477,Obec: Senica, PSČ: 90501

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:

VLASTNÍK:
Obchodné meno: UniCredit Leasing Slovakia, a.s. , IČO: 35730978, Telefón: 0335513512
Sídlo - ulica, číslo: Plynárenská , 7/A,Obec: Bratislava , PSČ: 81416

MOTOROVÉ VOZIDLO:
Továrenská značka: RENAULT
Obchodný názov / Model: Trafic
Rok výroby/dátum prvej evidencie: 2014
Objem valcov: 1995 ccm
Výkon motora: 66 kW
Druh paliva: diesel
Počet dverí: 5
Počet miest na sedenie: 6
Karoséria druh (typ): kombi
Prevodovka/počet stupňov: M6
Celková hmotnosť: 2835 kg
Farba: Biela
Účel použitia vozidla: Bežné použitie
Druh vozidla: Osobné auto
Vozidlo pred registráciou: áno
VIN (č. karosérie): VF1JLA4A2EY780695
Príslušnosť podľa okresu: Senica

KATEGÓRIA DRŽITEĽA VOZIDLA:
Právnická osoba / SZČO

POISTNÉ KRYTIE / POISTNÁ SUMA:
Typ poistenia: Optimum
Predmet poistenia: Škoda na zdraví Poistná suma: 5.000.000 EUR
Predmet poistenia: Škoda na majetku Poistná suma: 3.000.000 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/0712 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	**11.09.2014 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	štvrťročne
Výška ročného poistného	**159,00** EUR
Výška splátky poistného	**39,75** EUR
Splatnosť poistného/splátok poistného v prvom poistnom období	**11.09.2014, 11.12.2014, 11.03.2015, 11.06.2015**
Splatnosť poistného/splátok poistného v ďalších poistných obdobiach	**11.09, 11.12, 11.03, 11.06 príslušného kalendárneho roka**
Prvé poistné zaplatené	bezhotovostne
Druh avíza	poštová poukážka
Účet pre úhradu poistného	**331555/0200, VÚB, a.s.** **IBAN: SK72 0200 0000 0000 0033 1555, BIC: SUBASKBX**
Konštantný symbol	**3558**
Variabilný symbol	71836556

* Poisťovateľ nezašle elektronické avízo v prípade, že súčasťou zásielky je okrem avíza aj tlačivo, ktoré nie je možné zaslať elektronicky (Potvrdenie o poistení zodpovednosti a Zelená karta)

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:
Informácia podľa § 15 ods. 1 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení a v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o ochrane osobných údajov")

1. Prevádzkovateľom informačného systému je Union poisťovňa, a.s., Bajkalská 29/A, 813 60 Bratislava SR, IČO: 31322051, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, vl.c. 383/B (ďalej len „Prevádzkovateľ") a finančným sprostredkovateľom je osoba uvedená v poistnej zmluve ako sprostredkovateľ.

2. Účelom spracúvania osobných údajov je vykonávanie poisťovacej činnosti podľa zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o poisťovníctve").

3. Zoznam spracúvaných osobných údajov bez súhlasu dotknutej osoby je v rozsahu podľa § 47 zákona o poisťovníctve: meno, priezvisko, trvalý pobyt, prechodný pobyt, rodné číslo, dátum narodenia, štátna príslušnosť, druh a číslo dokladu totožnosti, kontaktné telefónne číslo, faxové číslo a adresu elektronickej pošty a osobné údaje z dokladu totožnosti. V prípade, ak sa spracúvajú ďalšie osobné údaje napríklad v rozsahu údajov týkajúcich sa zdravia, tieto sú spracúvané na základe písomného súhlasu dotknutej osoby.

4. Dotknutými osobami sú najmä: poistený, poistník, osoba oprávnená na prijatie poistného plnenia v prípade smrti poistenej osoby, poškodený.

5. 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,

6. Osobné údaje klienta nie sú sprístupňované tretím osobám, okrem prípadov, ak túto povinnosť ukladá osobitný zákon.

7. Oznámenie pre dotknuté osoby o tretích stranách, ktorým môžu byť poskytnuté ich osobné údaje, na základe obchodných zmlúv uzavretých medzi Prevádzkovateľom a príslušným obchodným partnerom:

   Prevádzkovateľ oznamuje poistníkovi, že osobné údaje uvedené v poistnej zmluve môžu byť poskytnuté:
   - spoločnostiam, ktoré zabezpečujú služby súvisiace s korešpondenciou medzi Prevádzkovateľom 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 Itella Information s.r.o, Elektrárenská 4, 831 04 Bratislava, IČO: 44352557,
   - spoločnostiam, ktoré konajú za a v prospech Prevádzkovateľa v súvislosti s uplatňovaním práv vo vzťahu k poistníkovi vyplývajúcich z poistnej 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 EOS KSI Slovensko, s.r.o., Pajštúnska 5, 851 02 Bratislava, IČO: 35724803,
   - externému audítorovi Prevádzkovateľa PricewaterhouseCoopers Slovensko, s.r.o., Námestie 1. mája 18, 815 32 Bratislava, IČO: 35739347.

   Ak poistník uzatvára poistnú zmluvu o poistení motorového alebo prípojného vozidla alebo poistnú zmluvu o poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla, môžu byť osobné údaje uvedené v poistnej zmluve poskytnuté aj:
   - v prípade vzniku poistnej udalosti spoločnostiam, s ktorými Prevádzkovateľ spolupracuje pri likvidácii poistných udalostí: DDM-CAR, s.r.o., Záhradnícka 51, Bratislava 821 08, IČO: 35861789, TECHCAR Slovakia s.r.o., Albrechtova 1, Bratislava 821 03, IČO: 36862592,
   - spoločnosti Slovenská kancelária poisťovateľov, Trnavska cesta 82, 826 58 Bratislava IČO: 36062235 v zhode s ustanovením §11 ods. 3 zákona č. 381/2001 Z.z.,

- spoločnosti poskytujúcej asistenčné služby EuroCross Assistance Czech Republic, s.r.o., Lazarská 13/8, 120 00 Praha 2, Česká republika, IČO: 25598180,
- zaisťovacím spoločnostiam: Swiss Re Europe S.A., Dieselstrasse 11,85773 Unterfohring bei Munchen, Nemecko, SCOR Switzerland Ltd., General Guisan-Quai 26, 8022 Zürich, Švajčiarsko a Hannover Rückversicherung AG Karl-Wiechert-Allee 50, 30625 Hannover, Nemecko.

(V priebehu trvania poistnej zmluvy môže dôjsť k zmene spoločností uvedených vyššie, pričom aktuálny zoznam týchto spoločností a oznámenie o zmenách sú uvedené na internetovej stránke Prevádzkovateľa (Union poisťovne, a.s.))

8. Osobné údaje nebudú zverejnené.

9. Osobné údaje môžu byť predmetom prenosu do tretích krajín len v prípade, ak tieto krajiny podľa rozhodnutia Európskej komisie zaručujú primeranú úroveň ich ochrany. Poisťovateľ predpokladá, že uskutoční prenos osobných údajov do krajín Európskej únie, krajín, ktoré sú zmluvnou stranou Dohody o Európskom hospodárskom priestore, a Švajčiarska (osobám uvedeným v bode 5 týchto informácií).

10. **Práva dotknutých osôb**

10.1 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.

10.2 Práva dotknutých osôb podľa bodu 10.1 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.

10.3 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,

10.4 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.

10.5 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).

10.6 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.

10.7 Ak dotknutá osoba nemá spôsobilosť na právne úkony v plnom rozsahu jej práva môže uplatniť zákonný zástupca.

10.8 Ak dotknutá osoba nežije, jej práva, ktoré mala podľa zákona o ochrane osobných údajov, môže uplatniť osoba blízka.

10.9 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 poistnej zmluve.

Potvrdzujem, 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 potvrdzujem, 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 potvrdzujem, 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.

Potvrdzujem, 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/0712 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/1013 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 uzatváranej poistnej zmluvy.

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

v [redacted]

pečiatka a podpis poistníka
/meno a priezvisko štatutárneho zástupcu/

pečiatka a podpis poisťovateľa
/meno a priezvisko dojednávateľa 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 POISTNÍK tejto 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.

☐ 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.

v [redacted]

pečiatka a podpis poistníka
/meno a priezvisko štatutárneho zástupcu/

pečiatka a podpis poisťovateľa
/meno a priezvisko dojednávateľa poistenia/

ÚDAJE O DOJEDNÁVATEĽOVI POISTENIA

Obchodný názov / Meno, Priezvisko: Radoslava Znamenákvá
Adresa:
IČO:
Telefón: 0902656725
E-mail: znamenakova.radka@gmail.com
Identifikačné číslo: 11-MAN-143