

Oblasť **80 300**

Zodpovedajúce okienka označte krížikom, údaje vyplňte paličkovým písmom.

|                            |   |                   |  |
|----------------------------|---|-------------------|--|
| Číslo návrhu               | <input checked="" type="checkbox"/> Nová poisťná zmluva | Nákladové číslo   |  |
| <b>8 1 0 0 0 8 8 7 6 7</b> | <input type="checkbox"/> Zmena exist. zmluvy            | Získateľské číslo |  |

**POISTNÍK/platiteľ poistného**
 Právnická osoba  SZČO Plátca DPH:  áno  nie

|          |   |                          |  |
|----------|---|--------------------------|--|
| Poistník | Názov <sup>1</sup> <b>Mesto Strážske</b>  | IČO/RČ <b>00 325 813</b> | DIČ <b>202 0742 592</b>  |
|          | Sídlo <sup>2</sup> <b>Námestie Alexandra Dubčeka 300/1</b>                                    | PSČ <b>072 22</b>        | Miesto/štát <b>Strážske</b>  |
|          | Korešp.adresa v SR  | PSČ                      | Miesto   |
|          | Register obchodný, živnostenský, iný (uviesť aký)   | Číslo zápisu             |  |
|          | Meno a funkcia osoby konajúcej v mene spoločnosti /RČ <b>Patrik Magdoško - primátor mesta</b> |                          |  |
|          | Trvalý pobyt  | PSČ                      | Miesto/štát  |
|          | Typ preuk.totož.  | Číslo                    | Dát.vydania <b>..</b> <b>..</b> <b>..</b> Vydal orgán/štát                                       |
|          | Tel.číslo   | E-mail                   | <input type="checkbox"/> súhlas s komunikáciou E-mailom Štát.prísl. <b>SR</b> Kat.kl. <b>120</b> |

**POISTENÝ (vyplní sa iba v prípade ak nie je totožný s poistníkom)**
 Právnická osoba  SZČO Plátca DPH:  áno  nie

|          |                    |        |             |         |
|----------|--------------------|--------|-------------|---------|
| Poistený | Názov <sup>1</sup> | IČO/RČ | Štát.prísl. | Kat.kl. |
|          | Sídlo <sup>2</sup> | PSČ    | Miesto/štát |         |
|          | Korešp.adresa v SR | PSČ    | Miesto      |         |
|          | Tel.číslo          | E-mail | Číslo účtu  |         |

<sup>1</sup> Ak je poistník/poistený fyzická osoba uveďte priezvisko, meno, titul

<sup>2</sup> Ak je poistník/poistený fyzická osoba uveďte trvalý pobyt

**Doba trvania poistenia**

|                     |                   |                   |                 |                  |  |
|---------------------|-------------------|-------------------|-----------------|------------------|--|
| Začiatok poistenia: | <b>10.01.2024</b> | Koniec poistenia: | <b>neurčito</b> | Zmena poistenia: |  |
|---------------------|-------------------|-------------------|-----------------|------------------|--|

(Poistenie sa začína, resp. mení nultou hodinou dňa uvedeného ako začiatok, resp. zmena poistenia a končí sa nultou hodinou dňa uvedeného ako koniec poistenia)

**Platenie poistného**

IBAN je štandardný medzinárodný formát čísla účtu

|  |  |
|--|--|
| Periodicita platenia <input checked="" type="checkbox"/> Ročne <input type="checkbox"/> Polročne <input type="checkbox"/> Štvrtročne   | Číslo účtu poistníka (v IBAN formáte): |
| Spôsob platenia <input type="checkbox"/> Trvalý príkaz <input type="checkbox"/> Inkaso <input checked="" type="checkbox"/> Príkaz na úhradu <input type="checkbox"/> Pošt.poukážka |  |

**Vinkulácia**

|            |                |
|------------|----------------|
| V prospech | Druh poistenia |
|------------|----------------|

**Predchádzajúce poistenia (bolo poistenému navrhované poistenie vypovedané alebo zamietnuté?)**

poisťovňa, rok, číslo poisťnej zmluvy, druh poistenia, dôvod (ak daný priestor nie je postačujúci, doplňte údaje v poznámke)

 áno  nie

**Škodovosť** (vznikli v minulosti škody alebo boli vznesené nároky voči poistenému z výkonu činnosti poisťovanej týmto návrhom PZ?) ak áno, uveďte rok a rozsah škody (ak daný priestor nie je postačujúci, doplňte údaje v poznámke)

 áno  nie

**Poznámky**

predmet poistenia : pracovný stroj štiepkovač drevenej hmoty Junkkari HJ 172 G, VIN : HJ172100241

|   |                               |  |
|---|-------------------------------|--|
| Získateľ (priezvisko, meno)<br><b>Respect Slovakia s.r.o.</b> | Identifikačné číslo získateľa | Kontakt na získateľa (tel. číslo, e-mail)<br><b>blaskova@respect-slovakia.sk</b> |
|---|-------------------------------|--|

**UNIQA poisťovňa, a.s., so sídlom Evropská 810/136, 160 00 Praha 6, Česká republika**

IČO: 492 40 480, spoločnosť zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel: B, vložka č. 2012 podnikajúca v Slovenskej republike prostredníctvom organizačnej zložky:

UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, so sídlom Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovenská republika

IČO: 53 812 948, zapísaná v obchodnom registri, Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Po, vložka číslo: 8726/B

Infolinka: (+421) 232 600 100, Web: http://www.uniqa.sk, E-mail: info@uniqa.sk,

8 1 0 0 0 8 8 7 6 7

Firma &amp; Ochrana

## Miesto poistenia

Názov prevádzky mesto **Strážske**Ulica, číslo domu/parcely **Námestie Alexandra Dubčeka 300/1** PSČ **072 22** Miesto **Strážske**

Typ budovy

## Všeobecné údaje

Druh stavby:  masív  zmiešaná  drevená Prevádzka (budova prevádzky):  obývaná  neobývaná  
 Ústredné kúrenie:  tuhé palivo  plynové  elektrické Budova prevádzky je:  v užívaní  vo výstavbe  
 Lokálne kúrenie:  tuhé palivo  plynové  elektrické Vzdialenosť od vodného toku:  do 20 m  nad 20 m  
 Veľkosť (objem) poisťovaných priestorov:  m<sup>3</sup> Druh strechy (prekrytie):  plochá  sedlová

Vizuálne zhodnotenie poisťovaných nehnuteľností a hnutelných vecí (zodpovedá hodnota vecí požadovanej poistnej sume?)

udržiavané

Dojednáva sa, že pokiaľ nie je explicitne/výslovne pri položke predmetu poistenia uvedené inak, poisťujú sa všetky veci patriace položke uvedenej v predmete poistenia, ktoré sú vo vlastníctve poisteného.

## Poistenie lomu stroja

Podoblast': 80306

Pre poistenie platia: Všeobecné poistné podmienky pre poistenie strojov, elektronických zariadení a následného prerušenia prevádzky - 2021

Podnikateľská činnosť: **Zariadenia pre spracovanie dreva**

| Položky predmetu poistenia  | Druh skladovaného tovaru | Riz.trieda | Poistná suma | Ročné poistné na krytie rizika |
|---|--------------------------|------------|--------------|--------------------------------|
| 02 <input checked="" type="checkbox"/> Mobilné poľnohospodárske a stavebné stroje, bez vlastného pohonu (územná platnosť: SR) |                          | 05         | 22 404,- €   | 172,51 €                       |

Spoluúčast':  5%, min.150,- €  10%, min.300,- €Dojednanie poistenia na:  súbor  výber

pri dojednaní poistenia na "výber" (pre vybrané stroje) je nutné do poznámky v Návrhu PZ uviesť zoznam poistených strojov

Ročné poistné na krytie rizík pred zľavou: 246,44 €

Ročné poistné na krytie rizík so zľavou: 172,51 €



|  |                 |
|--|-----------------|
| Ročné poistné na krytie rizík:           | <b>172,51 €</b> |
| Daň z poistenia (8 %):                   | <b>13,80 €</b>  |
| Poistné za poistné obdobie vrátane dane: | <b>186,31 €</b> |
| Splátka poistného vrátane dane:          | <b>186,31 €</b> |

**ZAZNAMENANÉ VYJADRENIA POISTNÍKA****Súhlasy s marketingovou komunikáciou**

Udeľujem výslovný súhlas, s použitím mojich kontaktných informácií v rozsahu meno a priezvisko, bydlisko, e-mailová adresa a mobilné telefónne číslo za účelom telefonického oslovovania s ponukami poistných produktov a iných produktov a služieb spoločnosti UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne iného členského štátu, alebo ich zmeny.

Udeľujem výslovný súhlas, s použitím mojich kontaktných informácií v rozsahu meno a priezvisko, bydlisko, e-mailová adresa a mobilné telefónne číslo za účelom zasielania ponúk poistných a iných produktov a služieb tretích strán, ktoré spoločnosť UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne iného členského štátu sprostredkúva.

Súhlas/y udeľujem na dobu trvania zmluvného vzťahu medzi mnou a UNIQA pojišťovnou, a.s., pobočkou poisťovne iného členského štátu a 5 rokov po jeho ukončení alebo do odvolania súhlasu.

Odmietam používanie mojich kontaktných informácií pre účely priameho marketingu elektronickou poštou, v zmysle zákona č. 351/2011 Z.z. o elektronických komunikáciách v platnom znení.

**Informácie o spracúvaní osobných údajov**

Spoločnosť UNIQA získava a spracúva vyššie uvedené osobné údaje na základe súhlasu. Súhlas udeľujem dobrovoľne, pričom beriem na vedomie, že každý z udelených súhlasov môžem kedykoľvek odvolať písomne, resp. zaslaním e-mailu alebo listu na kontaktnú adresu Spoločnosti UNIQA, ústne na pobočke Spoločnosti UNIQA alebo telefonicky, a to bez akýchkoľvek nákladov a následkov vo vzťahu k existujúcim alebo budúcim zmluvným vzťahom medzi mnou a Spoločnosťou UNIQA. Odvolaním súhlasu však nie je dotknutá zákonnosť spracúvania mojich osobných údajov vychádzajúca z udeleného súhlasu pred jeho odvolaním. Po odvolaní súhlasu Spoločnosť UNIQA zastaví akékoľvek spracovateľské činnosti týkajúce sa osobných údajov spracúvaných na základe súhlasu. Odvolanie tohto súhlasu však neznamená, že by Spoločnosť UNIQA musela zmazať osobné údaje, ktoré spracúva pre účel plnenia zmluvy uzatvorenej so mnou alebo na základe iného právneho titulu.

**Informácie o ďalších právach dotknutej osoby**

Mám právo požadovať od Spoločnosti UNIQA prístup k mojim osobným údajom, ich prenos k inému prevádzkovateľovi, opravu alebo výmaz, prípadne obmedzenie spracúvania.

Spoločnosť UNIQA poskytuje podrobné informácie o právach dotknutých osôb a možnostiach, ako ich uplatniť v osobitnom dokumente a takisto na webových stránkach Spoločnosti UNIQA.

**Automatizované rozhodovanie**

Osobné údaje, ktoré je Spoločnosť UNIQA oprávnená spracúvať na základe tohto môjho súhlasu, nebudú použité pre účely rozhodovania výlučne na báze automatizovaného spracovania ani profilovania.

**Sprostredkovatelia a príjemcovia osobných údajov, prenos osobných údajov do tretích krajín**

Spracúvanie mojich osobných údajov vykonáva Spoločnosť UNIQA, osobné údaje však pre Spoločnosť UNIQA môžu spracúvať aj vybraní sprostredkovatelia, ktorých aktuálny zoznam je uvedený na webových stránkach Spoločnosti UNIQA. Každý sprostredkovateľ musí poskytovať dostatočné a vierohodné záruky technického a organizačného zabezpečenia ochrany vyššie uvedených osobných údajov. Spracúvanie vyššie uvedených osobných údajov sa vykonáva v technicky aj fyzicky zabezpečených elektronických informačných systémoch.

Prístup k osobným údajom môžu mať spoločnosti zo skupiny UNIQA, ďalej môžu byť osobné údaje za určitých podmienok sprístupnené štátnym orgánom (súdom, polícii, notárom, orgánom finančnej správy, Národnej banke Slovenska a pod. v rámci výkonu ich zákonných právomocí) alebo ich Spoločnosť UNIQA môže priamo poskytnúť iným subjektom v rozsahu stanovenom osobitným predpisom. Aktuálny zoznam príjemcov osobných údajov je uvedený na webových stránkach Spoločnosti UNIQA. Osobné údaje môžu byť prenášané na spracovanie v rámci Európskej únie, resp. Európskeho hospodárskeho priestoru (napr. sprostredkovateľom, zaisťovňami alebo spoločnosťami zo skupiny UNIQA). V súlade s právnymi predpismi môžu byť osobné údaje prenášané aj do krajín mimo Európskej únie, resp. Európskeho hospodárskeho priestoru.



**Kontaktné údaje prevádzkovateľa a dozorného orgánu**

V prípade pochybností o dodržiavani povinností súvisiacich so spracúvaním mojich osobných údajov sa môžem obrátiť na zodpovednú osobu alebo priamo na Spoločnosť UNIQA alebo so sťažnosťou na Úrad na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky, so sídlom Hraničná 12, 820 07 Bratislava 27, (email: statny.dozor@pdp.gov.sk, <https://dataprotection.gov.sk>).

**VYHLÁSENIA POISTNÍKA A POISTITEĽA****Vyhlásenie poistníka:**

Prílohami tohto návrhu poistnej zmluvy sú **klauzuly**, s ktorými bol poistník oboznámený a svojim podpisom potvrdil ich prevzatie:

**Svojim podpisom potvrdzujem, že mi bol riadne v dostatočnom časovom predstihu pred uzavretím poistnej zmluvy (ďalej len „návrh“) obchodným zástupcom poistiteľa (osobou sprostredkujúcou poistný produkt) poskytnutý Informačný dokument o príslušnom poistení (IPID) vypracovaný v súlade so smernicou Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/97 a Vykonávacím nariadením Komisie (EÚ) 2017/1469, tak aby som mohol prijať informované rozhodnutie o uzavretí poistnej zmluvy.**

**Svojim podpisom potvrdzujem, že pred podpisom tohto návrhu som bol podrobne oboznámený s písomnými vyhotoveniami všeobecných poistných podmienok, zmluvných podmienok (ďalej len podmienky), ktorými sa poistenie dojednané podľa tohto návrhu riadi a súhlasím s nimi; uvedené podmienky tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy. Svojim podpisom potvrdzujem pravdivosť, aktuálnosť a úplnosť všetkých údajov vrátane osobných údajov uvedených v návrhu a žiadam o uzatvorenie/zmenu poistenia v rozsahu tohto návrhu. Zároveň potvrdzujem, v čase pred podpisom návrhu poistnej zmluvy, prevzatie písomných podmienok alebo ich prevzatie elektronickou poštou. Beriem na vedomie, že podmienky v písomnej forme sú k dispozícii na verejne dostupnej internetovej stránke poistiteľa [www.uniqa.sk](http://www.uniqa.sk), ako aj na pobočkách, resp. obchodných miestach poistiteľa.**

**Beriem na vedomie, že pri výpočte poistného a súviaciacom zaokrúhľovaní, môže dôjsť pri spracovaní k rozdielu oproti poistnému, ktoré je uvedené v tomto návrhu. Súhlasím s tým, že poistiteľ je oprávnený jednostranne upraviť výšku poistného, a to do výšky nepresahujúcej 0,5% z poistného za poistné obdobie vrátane dane.**

**Ochrana osobných údajov - Vyhlásenia poistníka**

**Beriem na vedomie, že UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu a jej sprostredkovatelia v zmysle nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) spracovávajú moje osobné údaje v rozsahu stanovenom v poistnej zmluve v rámci činnosti v sektore poistenia a činnosti súvisiacich s poisťovacou a zaistovacou činnosťou, a to po dobu nevyhnutne potrebnú na zabezpečenie práv a povinností vyplývajúcich zo zmluvného vzťahu založeného na základe poistnej zmluvy. Spracúvanie mojich osobných údajov je v súlade s článkom 6 ods. 1 písm. b) všeobecného nariadenia o ochrane osobných údajov potrebné na plnenie tejto poistnej zmluvy. Beriem na vedomie, že moje osobné údaje môžu byť poskytnuté aj iným subjektom podnikajúcim v oblasti poistenia, zaistenia a bankovníctva. Vyhlasujem, že za účelom uzavretia tejto poistnej zmluvy som pri poskytnutí svojich osobných údajov poistiteľovi UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu bol/a dostatočne a zrozumiteľne informovaný/á o svojich právach vyplývajúcich zo spracúvania mojich osobných údajov, o prenose mojich osobných údajov do tretích krajín, o povinnosti osobné údaje poskytnúť v súvislosti so zákonnými alebo zmluvnými požiadavkami, ako aj o ďalších relevantných skutočnostiach obsiahnutých v dokumente označenom ako "Informácie o podmienkach spracúvania osobných údajov", ktorého jedno vyhotovenie som osobne alebo elektronickou poštou prevzal/a. Beriem na vedomie, že aktuálna verzia "Informácie o podmienkach spracúvania osobných údajov" je dostupná na ktoromkoľvek zastúpení UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu a na webovom sídle [www.uniqa.sk](http://www.uniqa.sk).**

**Sankčná klauzula**

Bez ohľadu na všetky ostatné ustanovenia tejto poistnej zmluvy, poskytne poistiteľ poistnú ochranu a poistné plnenie alebo iné plnenie z poistnej zmluvy iba v prípade, ak takýto postup nie je v rozpore so žiadnymi ekonomickými, obchodnými alebo finančnými sankciami a/alebo embargami Bezpečnostnej rady OSN, Európskej únie alebo akýmkoľvek ustanoveniami vnútroštátnej legislatívy či legislatívy Európskej únie, ktorá sa uplatňuje na účastníkov poistného vzťahu založeného touto poistnou zmluvou. Toto ustanovenie sa vzťahuje aj na ekonomické, obchodné alebo finančné sankcie a/alebo embargá vydané Spojenými štátmi americkými alebo inými krajinami, pokiaľ nie sú v rozpore s legislatívou Európskej únie alebo vnútroštátnou legislatívou vzťahujúcou sa na účastníkov poistného vzťahu založeného touto poistnou zmluvou. Ustanovenia tejto sankčnej klauzuly sa vzťahujú rovnako aj na zaistné zmluvy.

**Klauzula o vylúčení krytia infekčných ochorení**

Poistenie sa nevzťahuje na straty, škody, nároky a náklady, ktoré sú priamo či nepriamo spôsobené, alebo ktoré vyplývajú z infekčných ochorení alebo akejkoľvek látky spôsobujúcej také infekčné ochorenie a zo strachu alebo ohrozenia z vyššie uvedených príčin, či už bola hrozba skutočná alebo vnímaná. To neplatí v prípade zničenia, poškodenia alebo straty poisteného majetku v dôsledku pôsobenia poisteného nebezpečia dojednaného v poistnej zmluve, alebo pokiaľ ide o následnú škodu spôsobenú v súvislosti s prerušením prevádzky z dôvodu vzniku vecnej škody na poistenom majetku.

Za straty, nároky, náklady sa považujú tiež náklady na vyčistenie, detoxikáciu, odstránenie, alebo sledovanie poisteného majetku ovplyvneného infekčným ochorením, alebo testovanie infekčného ochorenia. Definícia infekčného ochorenia je stanovená všeobecne záväznými právnymi predpismi, ktoré sú platné na území Slovenskej republiky alebo na území krajiny, pre ktorú bola dohodnutá územná platnosť poistenia.

V Strážske ..... dňa 9.1.2024 .....

.....  
Podpis poistníka

**Vyhlásenie poistiteľa:**

**Vyhlasujem, že som ako zástupca poistiteľa zaznamenal na základe informácií poistníka jeho požiadavky a potreby, finančnú situáciu ako aj jeho skúsenosti a znalosti týkajúce sa poistenia. Na základe týchto informácií vyhlasujem, že poistný produkt, ktorý má záujem uzatvoriť poistník je pre poistníka vhodný.**

**Poistiteľ tento návrh prijíma, čím je poistná zmluva platne uzavretá, respektive navrhovaná zmena akceptovaná.**

V Strážske ..... dňa 9.1.2024 .....

ver. 3.2.1 - 092021

Ing. Marta Blašková  
.....  
Meno obchod. zástupcu poistiteľa

.....  
Podpis obchod. zástupcu poistiteľa

