

Poistná zmluva č. 71835635

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

a

POISTNÍK / VLASTNÍK / POISTENÝ:

Obchodné meno: MŠK Púchov s.r.o., IČO: 36332500, Telefón: 0905656171
Sídlo - ulica, číslo: 1.mája, 834/29, Obec: Púchov, PSČ: 02001

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: HYUNDAI
Obchodný názov / Model: Getz
Rok výroby/dátum prvej evidencie: 2006
Objem valcov: 1086 ccm
Výkon motora: 49 kW
Druh paliva: benzín
Počet dverí: 5
Počet miest na sedenie: 5
Karoséria druh (typ): hatchback
Prevodovka/počet stupňov: M5
Celková hmotnosť: 1440 kg
Farba: Modrá metalíza
Účel použitia vozidla: Bežné použitie
Druh vozidla: Osobné auto
Vozidlo pred registráciou: nie
VIN (č. karosérie): KMHBT51GP6U612620
Evidenčné číslo: PU562AS
Príslušnosť podľa okresu: Púchov
Séria a číslo OE/TP: SD057411

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	18.12.2013 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 poisťného	ročne
Výška ročného poisťného	81,00 EUR
Výška splátky poisťného	81,00 EUR
Splatnosť poisťného/splátok poisťného v prvom poisťnom období	18.12.2013
Splatnosť poisťného/splátok poisťného v ďalších poisťných obdobiach	18.12 príslušného kalendárneho roka
Prvé poisťné zaplatené	bezhotovostne
Druh aviza *	poštová poukážka
Účet pre úhradu poisťného	331555/0200, VUB, a.s.
Konštantný symbol	3558
Variabilný symbol	71835635

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

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“)

- 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, v.l.c. 383/B (ďalej len „Prevádzkovateľ“) a finančným sprostredkovateľom je osoba uvedená v poisťnej zmluve ako sprostredkovateľ.
- 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“).
- 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.
- Dotknutými osobami sú najmä: poistený, poisťník, osoba oprávnená na prijatie poisťného plnenia v prípade smrti poistenej osoby, poškodený.
- 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.
- Osobné údaje klienta nie sú sprístupňované tretím osobám, okrem prípadov, ak túto povinnosť ukladá osobitný zákon.
- Oznámenie pre dotknutú osobu o tretích stranách, ktorým môžu byť poskytnuté ich osobné údaje, na základe obchodných zmlúv uzavretých medzi Prevádzkovateľom a príslušným obchodným partnerom.

Prevádzkovateľ oznamuje poisťníkovi, že osobné údaje uvedené v poisťnej 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., Elektrárská 4, 831 04 Bratislava, IČO: 44352557,
- spoločnostiam, ktoré konajú za a v prospech Prevádzkovateľa v súvislosti s uplatňovaním práv vo vzťahu k poisťníkovi vyplývajúcich z poisťnej 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,
- externému audítorovi Prevádzkovateľa PricewaterhouseCoopers Slovensko, s.r.o., Námestie 1. mája 18, 815 32 Bratislava, IČO: 35739347.

Ak poisťník uzatvára poisťnú zmluvu o poistení motorového alebo prípojného vozidla alebo poisťnú zmluvu o poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla, môžu byť osobné údaje uvedené v poisťnej zmluve poskytnuté aj:

- v prípade vzniku poisťnej udalosti spoločnostiam, s ktorými Prevádzkovateľ spolupracuje pri likvidácii poisťných 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, Trnavská 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,
- zaisťovacími spoločnosťami: Swiss Re Europe S.A., Dieselstrasse 11, 85773 Unterföhring bei München, 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 poisťnej 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.))

- Osobné údaje nebudú zverejnené.
- Nakoľko Slovenská republika je členom Európskej únie, osobné údaje môžu byť predmetom prenosu údajov do tretích krajín v zmysle Nariadenia rady (EHS) č. 883/2004 a č. 987/2009 v znení neskorších noviel, ktorými sú krajiny EÚ, EHS (Nórsko, Lichtenštajnsko a Island) a Švajčiarsko.
- Práva dotknutých osôb**
 - Dotknuté osoby majú právo na základe písomnej žiadosti vyžadovať od Prevádzkovateľa:

- potvrdenie, či sú alebo nie sú osobné údaje o nej spracúvané,
- 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,
- vo všeobecne zrozumiteľnej forme presné informácie o zdroji, z ktorého získal jej osobné údaje na spracúvanie,
- vo všeobecne zrozumiteľnej forme zoznam jej osobných údajov, ktoré sú predmetom spracúvania,
- opravu alebo likvidáciu svojich nesprávnych, neúplných alebo neaktuálnych osobných údajov, ktoré sú predmetom spracúvania,
- likvidáciu jej osobných údajov, ktorých účel spracúvania sa skončil; ak sú predmetom spracúvania úradné doklady obsahujúce osobné údaje, môže požiadať o ich vrátenie,
- likvidáciu jej osobných údajov, ktoré sú predmetom spracúvania, ak došlo k porušeniu zákona,
- 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:

- 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,
- 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,
- 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 poisťnej zmluve.

Potvrďujem, že na poistné 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 potvrdžujem, že predchádzajúca poisťná 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 poisťnej 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 poisťnú zmluvu poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou vyššie uvedeného motorového vozidla s predchádzajúcim poisťovateľom. Ďalej potvrdžujem, 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 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/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 pripojných vozidiel VPP PMV/1013 a tieto sú súčasťou poisťnej zmluvy.

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

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

v Púchove, dňa 11.12.2013, 11:28:55 hod.

pečiatka a podpis poistníka
/meno a priezvisko štátneho zástupcu/

pečiatka a podpis poisťovateľa
/meno a priezvisko dojednávatela 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 tejto poisťovnej zmluvy vyššie (okrem rodného čísla) boli spracúvané Union poisťovňou, a.s. na účely marketingových aktivít a to najmä ponúkajúce produkty a s nimi súvisiace služby, 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 poisťovnej zmluvy a na dobu 10 rokov po ukončení platnosti poisťovného 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 poisťovnej 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 *Plčovce*, dňa 11.12.2013, 11:28:55 hod.



pečiatka a podpis poistníka
/meno a priezvisko štatutárneho zástupcu/



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

ÚDAJE O DOJEDNÁVATEĽOVI POISTENIA

Obchodný názov / Meno, Priezvisko: Monika Valášková

Adresa:

IČO:

Telefón: 0903420858

E-mail: valaskova@allrisk.sk

Identifikačné číslo: 11-MAN-055