

UNIQA pojišťovna, a.s.
Zapsána u Městského soudu v Praze,
oddíl B, e. vložky 2012.
Evropská 136, 160 12 Praha 6
IČ: 49240480
Tel.: +420 800 120 020

UNIQA

Návrh

EDICE 2015

Kolektivní úrazové pojištění

3 5 5 5 0 0 0 9 2 3

Číslo nové pojistné smlouvy

Osobní údaje

Pojistník

Město Bílovec
Obchodní firma (resp.příjmení) Jméno Titul
Slezské náměstí 1/1, Bílovec 7 4 3 0 1
Adresa v ČR: ulice, č.p., obec PSČ
Telefon / Mobil E-mail
 žena muž firma Datum narození (den, měsíc, rok) 0 0 2 9 7 7 5 5 Rodné číslo (resp.IČ) Státní přísluš.
Mgr. Pavel Mrva
Pojistník zastoupen
město
Předmět činnosti organizace

Obsah a rozsah pojištění

Pojištěná činnost, akce

Doba trvání pojištění

SKUPINA 1 9 Počet pojištěných osob SKUPINA 2 Počet pojištěných osob
pracovní doba
0 1 1 0 2 0 1 7 0.00 hod. 0 1 1 0 2 0 1 8 0.00 hod. Počet dnů 365
Počátek pojištění (den, měsíc, rok) Konec pojištění (den, měsíc, rok) Automatické prodloužení ano ne

Tarif 2 4 Riziková skupina 2 Tarif Riziková skupina
SKUPINA 1 SKUPINA 2
Pojistné plnění pro: Pojistná částka v Kč Pojistné plnění pro: Pojistná částka v Kč
Smrt úrazem 200.000 Smrt úrazem
Trvalé následky úrazu 300.000 Trvalé následky úrazu
S progresivním plněním PROG6 od 0,5% 10% S progresivním plněním PROG6 od 0,5% 10%
Denní odškodné od 10. dne zpětně 150 Denní odškodné od 10. dne zpětně
Nemocniční odškodné Nemocniční odškodné
Invalidita III. stupně - úraz Invalidita III. stupně - úraz
Celkové roční pojistné 8.253 Kč Upravené pojistné 7.840 Kč
Výše jedné splátky 7.840 Kč Splatné k 1.10. každého roku

Způsob placení pojistného

ročně pololetně čtvrtletně měsíčně jednorázově
inkasem z účtu: kód banky předčíslí číslo účtu
SIPO: kód banky 9 9 9 9 spojující číslo plátce
trvalým příkazem příkazem k úhradě poštovní poukázkou

Zvláštní ujednání

odchylné nebo doplňující údaje

Pojištění je sjednáno jako jednorázové s automatickým prodloužením. Navrhovatel bere na vědomí, že pojistitel může upravit výši pojistného v důsledku elektronického zpracování dat až o 1%, aniž by to bylo považováno za protinávrh podle čl. 4, odst. 4.3. VPP UCZ/15. Kolektivní úrazové pojištění sjednané tímto návrhem se řídí §2827 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník. Pojistník je povinen informovat pojistitele o změnách v počtu pojištěných osob a zejména ke konci pojistného období pojistiteli zaslat potřebné informace pro vyúčtování pojistného.

Prohlášení pojistníka a pojištěného/ných

Prohlašuji, že mi byly poskytnuty v dostatečném předstihu před uzavřením pojistné smlouvy přesným, jasným a srozumitelným způsobem, písemně a v českém jazyce (případně i v jiném požadovaném jazyce) informace o pojistném vztahu včetně seznámení se s obsahem informačního listu, který jsem převzal/a, a včetně seznámení se s obsahem Všeobecných pojistných podmínek UCZ/15, UCZ/U/15, Doplnkových pojistných podmínek DPP/UK/15, Ž/PI3/K/15, příslušných oceňovacích tabulek pro trvalé následky úrazu a pro denní odškodné, které jsem převzal/a, kromě uvedených tabulek, ve smyslu zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník a zákona č. 38/2004 Sb., o pojišťovacích zprostředkovatelích a samostatných likvidátorech pojistných událostí. Prohlašuji, že jsem měl/a dostatek času k prostudování tohoto návrhu a že tento návrh na uzavření pojištění odpovídá mému pojistnému zájmu a mým pojistným potřebám a požadavkům, všechny mé dotazy, které jsem položil/a pojistiteli nebo jím pověřenému zástupci, byly náležitě zodpovězeny, a s rozsahem a podmínkami pojištění jsem srozuměn/a. Zavazuji se, že bez zbytečného odkladu nahlaším jakoukoliv změnu zpracovávaných osobních a identifikačních údajů. Souhlasím s tím, aby UNIQA pojišťovna, a.s. a její zprostředkovatelé zpracovávali ve smyslu zák. č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen zákon), mé osobní a citlivé údaje v rámci činnosti v pojišťovnictví a činnosti související s pojišťovací a zajišťovací činností podle ustanovení § 1 a §2 zákona č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, ve znění pozdějších předpisů, a to po dobu nezbytně nutnou k zajištění práv a povinností plynoucích z tohoto smluvního vztahu. Dále souhlasím s tím, aby mé osobní údaje byly poskytnuty i ostatním subjektům podnikajícím v oblasti pojišťovnictví, bankovníctví a při poskytování služeb v rámci concernu UNIQA. Souhlasím s tím, aby mě UNIQA pojišťovna, a.s. a její zprostředkovatelé případně kontaktovali za účelem nabídky produktů a služeb, případně jiného marketingového sdělení z oblasti pojišťovnictví a bankovníctví a to také formou e-mailového sdělení nebo telefonického kontaktu. Výše uvedené souhlasy mohu kdykoliv odvolat písemnou formou prostřednictvím doporučeného dopisu. Jsem výslovně srozuměn/a s tím, že odvolání souhlasu může mít za následek zánik pojistné smlouvy. Prohlašuji, že jsem byl/a dostatečně a srozumitelně poučen/a o svých právech vyplývajících ze zákona a tento souhlas ke zpracování dávám po celou dobu trvání závazků plynoucích z tohoto pojištění a to i pro ta pojištění či přípojištění, která budou sjednána dodatečně. Zmocňuji UNIQA pojišťovnu a.s. k nahlédnutí do úředních, lékařských či jiných podkladů a podkladů jiných pojišťoven v souvislosti s uzavřením pojištění a s vyřizováním pojistných událostí. Tímto zmocněním dotazované instituce zprostředkují povinnosti zachovávat mlčenlivost, a to i na dobu po mé smrti. Souhlasím, aby pojistitel přímo nebo prostřednictvím pověřeného zdravotnického zařízení nebo zdravotní pojišťovny podle potřeby zjišťoval můj zdravotní stav. Prohlašuji, že všechny lékaře a zdravotnická zařízení, kteří mne léčí nebo s nimiž jsem svůj stav konzultoval/a, zbrajuji povinnosti zachovávat mlčenlivost vůči UNIQA pojišťovně a.s. Na základě tohoto prohlášení je zmocňuji k vyhotovení a vydání lékařských zpráv, výpisů ze zdravotní dokumentace.

Za pojistitele převzal

RESPECT OSTRAVA 7 7 0 1 3 4 4 5 596.693.872

Pojišťovací zprostředkovatel

Telefon

Číslo záznamu o potřebách klienta

Hod.

@respectov.cz

Požadovanou variantu zakřijítkujte!

DOLOŽKA

přiložena dle § 41 zákona č. 128/2000 Sb. o obcích (obecní zřízení)
k pojistné smlouvě č. 3555000923

Tato pojistná smlouva č. 3555000923 byla řádně projednána a schválena na 107. schůzi Rady města Bílovec, konané dne 9. 10. 2017, v bodě usnesení RM/107/2115.

V Bílovci dne 17. 10. 2017


.....

starosta města



