



Generali Poist'ovňa, a. s., Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, Slovenská republika, IČO 35 709 332, DIČ 2021000487, IČ DPH: SK2021000487, www.generali.sk, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č.: 1325/B. Spoločnosť patrí do skupiny Generali, ktorá je uvedená v talianskom zozname skupín poisťovní vedeným IVASS (ďalej len "poisťovateľ").

ktorú zastupuje **OK GROUP SLOVAKIA**
A.S.

uzaviera s poistníkom poistnú zmluvu číslo **2404765123**

A. Poistník

Rodné číslo/IČO

308897

 Právnická
osoba ☒

 Platca
DPH ☐

Titul

Št. prísl.

Priezvisko/Obchodné meno

OBEC DVORY NAD ŽITAVOU

Meno

Ulica

Hlavné nám. č.

Popisné č./Orientačné č.

6

PSČ

94131

Obec

DVORY NAD ŽITAVOU

Mobil/Tel. č.*

Číslo bankového účtu

Kód banky

/

 Číslo ☐ OP alebo ☐ pasu

IBAN

E-mail*

☐ **Korešpondenčná adresa**

(vyplňte, ak sa odlišuje od adresy poistníka)

Priezvisko/Obchodné meno

Meno

Ulica

Popisné č./Orientačné č.

PSČ

Obec

B. Poistený (vlastník)

(vyplňte, ak je odlišný od poistníka)

Rodné číslo/IČO

308897

 Právnická
osoba ☒

 Platca
DPH ☐

Titul

Št. prísl.

Priezvisko/Obchodné meno

OBEC DVORY NAD ŽITAVOU

Meno

Ulica

Hlavné nám. č.

Popisné č./Orientačné č.

6

PSČ

94131

Obec

DVORY NAD ŽITAVOU

Mobil/Tel. č.*

Číslo bankového účtu

Kód banky

/

 Číslo ☐ OP alebo ☐ pasu

IBAN

C. Držiteľ vozidla

(vyplňte, ak je odlišný od poistníka)

Rodné číslo/IČO

308897

 Právnická
osoba ☒

Titul

Priezvisko/Obchodné meno

OBEC DVORY NAD ŽITAVOU

Meno

Ulica

Hlavné nám. č.

Popisné č./Orientačné č.

6

PSČ

94131

Obec

DVORY NAD ŽITAVOU

Mobil/Tel. č.*

 Označenie
výberu
☒

F. Platenie poisťnéhoPoštový peňažný poukaz ☒Prevod bankou ☐ Inkaso z účtu (SINK) ☐Číslo bankového účtu pre inkasovanie poisťného / Kód banky IBAN Poisťné bude¹⁴ **1** krát ročne k **23** dňu **4.** (doplňte čísla mesiacov) mesiaca na účet poisťovateľa číslo 0048134112/0200
IBAN: SK3502000000000048134112Celkové ročné poisťné po bonuse a zľave dojednané touto zmluvou v EUR **127,66**
(Poisťné A+B+C+D+E+F+G+H+I+J) zľava 5% za ročnú frekvenciu plateniaSplátka s bonusom a zľavou v EUR pre prvý rok poistenia **127,66****G. Doba platnosti poistenia**Začiatok poistenia dňa **23.04.2015** Od **00** hodín **00** minút Koniec poistenia dňa **20****H. Ostatné ustanovenia**Obhliadka vozidla vykonaná: ☒ ziskateľom ☐ technikom GeneraliVinkulácia v prospech Číslo bankového účtu Kód banky IBAN Zvláštne ustanovenie **Záverčné ustanovenia a vyhlásenia**

Pre poistenie uzavreté touto poisťnou zmluvou platia Všeobecné poisťné podmienky pre havarijné poistenie motorových vozidiel VPP HAV 14 (ďalej len „VPP HAV 14“) a OPP pre poskytovanie asistenčných služieb, ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou. Podpisom tejto poisťnej zmluvy potvrdzujem, že som sa oboznámil s VPP HAV 14 a OPP pre poskytovanie asistenčných služieb vrátane Prehľadu rozsahu, podmienok a limitov plnenia asistenčných služieb a súhlasím s nimi. Podpisom tejto poisťnej zmluvy potvrdzujem, že som obdržal vyhotovenie VPP HAV 14 a OPP pre poskytovanie asistenčných služieb, a že mi boli oznámené informácie podľa § 792a Občianskeho zákonníka.

Svojim podpisom potvrdzujem, že všetky osobné údaje ako aj ostatné údaje uvedené v poisťnej zmluve sú úplné a pravdivé a že som nezamýšľal žiadnu skutočnosť rozhodujúcu pre uzavretie poisťnej zmluvy.

Svojim podpisom potvrdzujem, že obsah poisťnej zmluvy mi je zrozumiteľný, vyjadruje moju slobodnú a vážnu vôľu, a na znak súhlasu poisťnú zmluvu podpisujem. Podpisom tejto poisťnej zmluvy potvrdzujem, že boli overené moje identifikačné údaje a totožnosť osobou konajúcou v mene poisťovateľa.

Svojim podpisom potvrdzujem, že som uviedol a zodpovedal pravdivo, úplne a podľa svojho najlepšieho vedomia všetky zadane otázky a údaje. Ďalej potvrdzujem, že mi pred uzavretím poisťnej zmluvy boli písomne poskytnuté informácie v zmysle § 37 ods. 3 zákona č. 8/2008 Z. z. o poisťovníctve.

Svojim podpisom na tejto poisťnej zmluve beriem na vedomie, že poisťovateľ je oprávnený spracúvať osobné údaje dotknutých osôb v zmysle § 47 zákona č. 8/2008 Z. z. o poisťovníctve. Podrobné informácie o spracúvaní osobných údajov a právach dotknutej osoby sú vo VPP HAV 14, čl. XXIX, s ktorými som sa oboznámil pred podpisom tejto poisťnej zmluvy.

Súhlas so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely: Súhlasím, aby Generali Poist'ovňa, a. s. spracúvala moje osobné údaje v rozsahu meno, priezvisko, adresa, dátum narodenia, e-mail a telefónne číslo na účely marketingových činností poisťovateľa, sprostredkovateľov poistenia a spoločností patriacich do skupiny Generali (napr. ponuka produktov, súvisiacich služieb, prieskum spokojnosti klientov, ponuka účasti v súťažiach a anketách), a to počas trvania zmluvného vzťahu s poisťovateľom a po dobu jedného roka po ukončení platnosti všetkých zmluvných vzťahov s poisťovateľom. Beriem na vedomie, že mám právo na blokovanie mojich osobných údajov z dôvodu odvolania tohto súhlasu. Podrobné informácie o právach dotknutej osoby a spracúvaní osobných údajov, s ktorými som bol oboznámený, sú v príslušných poisťných podmienkach ako aj na webovej stránke poisťovateľa. ☐ ÁNO ☐ NIE

V **BANSKÁ BYSTRICA**

OK Group Slovakia
Kapitula Dňa **22.04.2015**
974 01 Banská Bystrica
IČO: 36 805 017 DIČ: 2022425108

Meno a priezvisko/obchodné meno, podpis poisťníka

Podpis osoby konajúcej v mene Generali Poist'ovňa, a. s.

Kód 1 **80010314** Typ **3** Poznámka Kód 2 Typ Poznámka Kód 3 Typ Poznámka

Názov

autopredajcu: **NEURČENÝ**

Mesto:

NEURČENÉ