



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 MGR. JARILKA PUSKASOVA uzaviera s poisťníkom poistnú zmluvu číslo 2401035628 Typ sadzby ☐

A. Poistník

Rodné číslo/IČO

00318396

Právnická osoba



Titul

Št. prísl.

SR

Priezvisko/Obchodné meno

OBEC OSLANY

Meno

Ulica

NAM. SLOBODY

Popisné č./Orientačné č.

213

PSČ

97297

Obec

OSLANY

Mobil/Tel. č.*

 /

Číslo bankového účtu

 /

Kód banky

Číslo ☐ OP alebo ☐ pasu

E-mail*

☐ **Korešpondenčná adresa** (vyplňte, ak sa odlišuje od adresy poisťníka)

Priezvisko/Obchodné meno

Meno

Ulica

Popisné č./Orientačné č.

PSČ

Obec

B. Vlastník vozidla

(vyplňte, ak je odlišný od poisťníka)

Rodné číslo/IČO

Právnická osoba



Titul

Št. prísl.

Priezvisko/Obchodné meno

Meno

Ulica

Popisné č./Orientačné č.

PSČ

Obec

Mobil/Tel. č.*

 /

Číslo bankového účtu

 /

Kód banky

Číslo ☐ OP alebo ☐ pasu

IBAN

C. Držiteľ

(vyplňte, ak je odlišný od poisťníka)

Rodné číslo/IČO

Právnická osoba



Titul

Priezvisko/Obchodné meno

Meno

Ulica

Popisné č./Orientačné č.

PSČ

Obec

Mobil/Tel. č.*

 /


D. Poistenie vozidla

Evidenčné číslo

PD706F0

Séria a číslo OE/TP

PD - 163757

VIN č.karosérie

UU1JSDF9655863642

Účel použitia vozidla

D

Továrenská značka

DACIA

Typ

LODGY

Druh vozidla

M1

Rok výroby

2016

Výkon motora

(kW) 80

Objem valcov

(cm³) 1469

Celková hmotnosť

(kg) 1920

Počet miest na sedenie

4

Počet najazdených km

Farba

BIELA

Druh paliva: Benzín ☐ Hybridné ☐Nafta ☒ Elektrina ☐ Iné ☐

E. Limity poisťného plnenia, poisťné Základné krytie ŠTANDARD

ÁNO

Nadštandardné krytie PLUS

(ÁNO/NIE)

NIE

Zmluvné strany sa dohodli na

nasledovných limitoch poisťného plnenia: 5000000 EUR na škody na zdraví 1000000 EUR na vecné škody

Nebonusové poistenie ☐Stupeň bonusu ☐

Priznaný bonus v % 60

Ročné poisťné celkom v EUR (bez bonusu/bez zľavy)

E1. 244,65

Ročné poisťné celkom v EUR (s bonusom/so zľavou)

E2. 92,97

F. Benefit v rámci dojednaného nadštandardného krytia PLUS*

(platí iba pre druh vozidiel B1 - osobné a užitkové vozidlá do 3,5 t a neplatí pre historické vozidlá)

(označte krížikom jedno z poistení)

1. Poistenie stretu so zverou

☐ Poisťná suma: 4000 EUR. Spoluúčasť na škode: 5% min. 100 EUR.

2. Poistenie úrazu dopravovaných osôb

☐ Poisťná suma v prípade smrti úrazom: 6000 EUR, v prípade trvalých následkov úrazu: 6000 EUR, v prípade doby nevyhnutného liečenia po úraze: 1000 EUR.

3. Poistenie zlého stavu vozovky

☐ Poisťná suma: 1000 EUR. Spoluúčasť na škode: 10%.

Ak je v časti E. dojednané nadštandardné krytie PLUS a dané motorové vozidlo má nárok na benefit podľa Osobitných poisťných podmienok Benefit 13 (ďalej len "OPP Benefit 13"), a podľa ustanovení tejto poisťnej zmluvy, volí sa jedno z rizík v tomto bode poisťnej zmluvy. V prípade viacnásobnej voľby platí v poradí prvé zvolené.

* Podmienky benefitu upravujú OPP Benefit 13. Poisťné sumy pri poistení úrazu dopravovaných osôb sa vzťahujú na jednu dopravovanú osobu.

G. Platenie poisťného

Druh poisťného: bežné.

Poštový peňažný poukaz

☒ Prevod bankou ☐ Inkaso z účtu (SINK) ☐

Číslo bankového účtu pre inkasovanie poisťného

/

Kód banky

IBAN

Poisťné bude platené

1

krát ročne k

06

(doplňte čísla mesiacov)

dňa

7

Splátka poisťného s bonusom a zľavou v EUR

244,65

na účet poisťovateľa číslo 0048134112/0200

IBAN: SK350200000000048134112

Prvá splátka s bonusom a zľavou v EUR

92,97

V prípade, ak je poisťná zmluva uzavretá na dobu 12 mesiacov alebo kratšiu, poisťné je jednorazovým poisťným.

H. Doba platnosti poistenia

Začiatok poistenia dňa

06.

07.

2016

Od

07

hodín

00

minút

Koniec poistenia dňa

.

.

20

.

.

(vyplňte len pri poistení na dobu určitú)

Ďalšie údaje

Poistné obdobie
kalendárny rok

Zvláštne ustanovenie

Pre poistenie uzavreté touto poisťnou zmluvou platia Všeobecné poisťné podmienky pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla PZP 13 (ďalej len "VPP PZP 13"), Osobitné poisťné podmienky pre asistenčné služby PZP KLASIK 14 (ďalej len "OPP ASPK 14") a OPP Benefit 13, ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou. Poisťník podpisom tejto poisťnej zmluvy potvrdzuje, že sa oboznámil s VPP PZP 13, OPP ASPK 14 vrátane Prehľadu rozsahu, podmienok a limitov plnenia asistenčných služieb a OPP Benefit 13, a súhlasí s nimi. Poisťník podpisom tejto poisťnej zmluvy potvrdzuje, že obdržal vyhotovenie VPP PZP 13, OPP ASPK 14 a OPP Benefit 13. Poisťník vyhlasuje a svojim podpisom potvrdzuje, že všetky osobné údaje ako aj ostatné údaje uvedené v poisťnej zmluve sú úplné a pravdivé a že nezamlčal žiadnu skutočnosť rozhodujúcu pre uzavretie poisťnej zmluvy a/alebo že neexistuje zákonná prekážka v zmysle ust. § 9 ods. 5 a/alebo § 11 ods. 11 zákona č. 381/2001 Z.z. o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla v znení neskorších predpisov, ktorá bráni uzavretiu poisťnej zmluvy. Poisťník svojim podpisom potvrdzuje, že obsah poisťnej zmluvy je mu zrozumiteľný, vyjadruje jeho slobodnú a vážnu vôľu, a na znak súhlasu poisťnú zmluvu podpisuje. Poisťník podpisom tejto poisťnej zmluvy potvrdzuje, že boli overené jeho identifikačné údaje a totožnosť osobou konajúcou v mene poisťovateľa.

Svojím podpisom potvrdzujem, že som uviedol a zodpovedal pravdivo, úplne a podľa svojho najlepšieho vedomia všetky zadané 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 a že mi finančný agent sprostredkujúci poistenie poskytol informácie v súlade so zákonom č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve v platnom znení.

Svojím 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 PZP 13, s ktorými som sa oboznámil pred podpisom tejto poisťnej zmluvy.

Súhlasím, aby Generali Poistovníňa, 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

[illegible]

Dňa 06.07.2016

Meno a priezvisko/obchodné meno, podpis poistníka

Mgr. Jarmila Puskasová
 Felešníka 6, 971 01 Prievidza
 Tel.: 0918 531 557, Fax: 0465 400 260
 E-mail: jpuskaso@upol.sk

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

Kód 1	80010089-3	Typ		Poznámka		SMS kód	
Kód 2		Typ		Poznámka		Kód akcie	
Kód 3		Typ		Poznámka			

Názov autopredajcu: Mesto: