



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 **PUŠKÁŠOVÁ JARMILA**

 uzaviera s poisťníkom poistnú zmluvu číslo **2405241435**
A. Poisťník

Rodné číslo/IČO

00318396

 Právnická osoba ☒

 Platca DPH ☐

Titul

Št. prísl.

Priezvisko/Obchodné meno

O B E C O S L A N Y

Meno

Ulica

N Á M E S T I E S L O B O D Y

Popisné č./Orientačné č.

2/3

PSČ

9 7 2 4 7

Obec

O S L A N Y

Mobil/Tel. č.*

0 9 0 4 / 2 1 3 3 0 5

Číslo bankového účtu

Kód banky

/

 Číslo ☐ OP alebo ☐ pasu

IBAN

E-mail*

☐ **Korešpondenčná adresa**

(vyplňte, ak sa odlišuje od adresy poisťníka)

Priezvisko/Obchodné meno

Meno

Ulica

Popisné č./Orientačné č.

PSČ

Obec

B. Poistený (vlastník)

(vyplňte, ak je odlišný od poisťníka)

Rodné číslo/IČO

00318396

 Právnická osoba ☒

 Platca DPH ☐

Titul

Št. prísl.

Priezvisko/Obchodné meno

O B E C O S L A N Y

Meno

Ulica

N Á M E S T I E S L O B O D Y

Popisné č./Orientačné č.

2/3

PSČ

9 7 2 4 7

Obec

O S L A N Y

Mobil/Tel. č.*

0 9 0 4 / 2 1 3 3 0 5

Číslo bankového účtu

Kód banky

/

 Číslo ☐ OP alebo ☐ pasu

IBAN

C. Držiteľ vozidla

(vyplňte, ak je odlišný od poisťníka)

Rodné číslo/IČO

00318396

 Právnická osoba ☒

Titul

Priezvisko/Obchodné meno

O B E C O S L A N Y

Meno

Ulica

N Á M E S T I E S L O B O D Y

Popisné č./Orientačné č.

2/3

PSČ

9 7 2 4 7

Obec

O S L A N Y

Mobil/Tel. č.*

0 9 0 4 / 2 1 3 3 0 5

Označenie

výberu



D. VozidloNové¹ ☒

Evidenčné číslo

PD706FO

Séria a číslo OE/TP

PD - 163757

VIN č. karosérie

UU1JSD F9655863642Druh vozidla²**A**

Továrenská značka

DACIA

Typ

LODGY

Výkon motora

(kW) **80**

Objem valcov

(cm³) **1461**

Celková hmotnosť

(kg) **1920**

Počet miest na sedenie

7

Počet najazdených km

15

Rok výroby

2016

Farba

BIELADruh paliva³ **2****E. Rozsah krytia a podmienky poistenia**

Poistná suma v EUR s DPH

1. Havária **15550,00**Stupeň bonusu⁴ **6**Bonus⁵ **45**Účel použitia vozidla⁶ **2**Spoluúčasť **5%**min EUR **66**2. Živel, Vandalizmus ☐3. Živel, Vandalizmus, Krádež⁷ ☒Typ zabezpečovacieho zariadenia: ☒ imobilizér ☐ autoalarm ☐ mechanické ☐ vyhľadávací systém ☐ iné4. Zvláštne dojednania ☐ nezavinene škody⁸Ročné poistné bez bonusu v EUR **425,18**☐ oprava v poisťovateľom odporúčanom zmluvnom servise⁹Ročné poistné po bonuse v EUR (A) pre prvý rok poistenia **233,85**

* ak nie je vyznačené krížikom, poistenie sa nedojednáva

5. GAP - poistenie finančnej straty¹⁰ ☒ Ak nie je vyznačené krížikom, poistenie sa dojednáva bez náhrady spoluúčasti, ktorej výška je dojednaná v časti E. bod 1.

Obstarávacía cena

v EUR s DPH¹¹ **15550,00**

Doba poistenia v rokoch:

1 ☒ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐Ročné poistné v EUR (B) **0,00****6. Doplnkové poistenia**

Nadštandardná výbava:

rádio

☐Poistná suma v EUR s DPH **0,00**

disky kolies

☐Poistná suma v EUR s DPH **0,00**

iné

☐Poistná suma v EUR s DPH **0,00**

Spoluúčasť na škode 1% min. 33 EUR.

Ročné poistné v EUR (C) **0,00**

Sklá: Poistenie sa dojednáva bez spoluúčasti na škode.

Ročné poistné v EUR (D) **45,00**Úraz dopravovaných osôb: Poistenie sa dojednáva bez spoluúčasti na škode, pre počet sedadiel uvedený v časti D. a pre ☐ násobok základných poistných súm¹²Ročné poistné v EUR (E) **0,00**Batožina a veci osobnej potreby: Spoluúčasť 5% min. 30 EUR. Poistná suma v EUR **0,00**Ročné poistné v EUR (F) **0,00**Náhradné vozidlo: Denný limit plnenia v EUR 30 ☐ 50 ☐ 100 ☐ Doba prenájmu vozidla v dňoch 3 ☐ 5 ☐ 7 ☐ 10 ☐ Spoluúčasť 10% na škode.Ročné poistné v EUR (G) **0,00**Asistenčné služby¹³

sa riadia Osobitnými poistnými podmienkami pre asistenčné služby KASKO PREMIUM 14. (H)

Asistenčné služby KASKO KLASIK sú poskytované bezodplatne. Riadia sa Osobitnými poistnými podmienkami pre asistenčné služby KASKO KLASIK 14.

Ročné poistné v EUR (H) **0,00**

Činnosť vozidla ako pracovného stroja: Spoluúčasť na škode 10% min. 330 EUR.

Ročné poistné v EUR (I) **0,00**

SOS Partner:

Ročné poistné v EUR (J) **0,00**

F. Platenie poisťnéhoPoštový peňažný poukaz ☒Prevod bankou ☐ Inkaso z účtu (SINK) ☐

Číslo bankového účtu pre inkasovanie poisťného

Kód banky

IBAN

Poisťné bude¹⁴
platené**1**

krát ročne k

08

(doplňte čísla mesiacov)

dňa

7.

mesiaca na účet poisťovateľa číslo 0048134112/0200

IBAN: SK350200000000048134112

Celkové ročné poisťné po bonuse a zľave dojednané touto zmluvou v EUR
(Poisťné A+B+C+D+E+F+G+H+I+J) zľava 5% za ročnú frekvenciu platenia**264,91**

Splátka s bonusom a zľavou v EUR pre prvý rok poistenia

264,91**G. Doba platnosti poistenia**

Začiatok

poistenia dňa

08.07.2016

Od

11

hodín

43

minút

Koniec poistenia dňa

20**20****H. Ostatné ustanovenia**Vinkulácia
v prospech

Obhliadka vozidla vykonaná:

☐ ziskateľom☒ technikom GeneraliČíslo 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 Osobitné poisťné podmienky (ďalej len „OPP“) pre poskytovanie asistenčných služieb, ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou. Podpisom tejto poisťnej zmluvy potvrdzujem, že som sa pred jej podpísaním oboznámil so VPP HAV 14 a OPP pre poskytovanie asistenčných služieb vrátane Prehľadu rozsahu, podmienok a limitov plnenia asistenčných služieb, súhlasím s nimi a odbrázal som ich vyhotovenie (v prípade, ak som nesúhlasil so zaslaním poisťných podmienok elektronicky). Súčasne potvrdzujem, 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 zadané otázky a údaje. V prípade, ak bolo poistenie dojednané prostredníctvom sprostredkovateľa poistenia potvrdzujem, že mi pred uzavretím poisťnej zmluvy boli písomne poskytnuté informácie o podmienkach uzavretia poistenia v zmysle Zákona o poisťovníctve v platnom a účinnom znení 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. Svojim podpisom na tejto poisťnej zmluve beriem na vedomie, že poisťovateľ je oprávnený spracúvať osobné údaje dotknutých osôb v zmysle Zákona o poisťovníctve v platnom a účinnom znení. Podrobné informácie o spracúvaní osobných údajov a právach dotknutej osoby sú vo VPP HAV 14, čl. XXIX, s ktorými som sa oboznámil pred podpísaním tejto poisťnej zmluvy.

Súhlas so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely: Súhlasím, aby Generali Poisťovňa, 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

Súhlas poisťníka so zasielaním písomností elektronicky: Súhlasím so zasielaním písomností elektronicky na uvedenú funkčnú e-mailovú adresu v súlade s príslušnými poisťnými podmienkami a zároveň potvrdzujem, že som si vedomý toho, že mi poisťovateľ môže zasielať písomnosti elektronicky, s výnimkou písomností, na ktorých prevzatie je potrebný môj podpis alebo pri ktorých z ich povahy vyplýva nevyhnutnosť doručiť ich inak ako prostredníctvom e-mailu: ☐ ÁNO ☒ NIE

Súhlas poisťníka so zaslaniem poisťných podmienok elektronicky: Svojim podpisom na tejto poisťnej zmluve potvrdzujem, že som sa oboznámil s príslušnými poisťnými podmienkami v rozsahu v akom sa na dojednané poistenie vzťahujú a súhlasím s ich zaslaniem na uvedenú funkčnú e-mailovú adresu: ☐ ÁNO ☒ NIE

V **PRIEVIDZI**Dňa **08.07.2016**Meno a priezvisko/obchodné
meno, podpis poisťníkaPodpis osoby konajúcej v mene
Generali Poisťovňa, a. s.Kód 1 **80010089**Typ **3**

Poznámka

Kód 2

Typ

Poznámka

Názov

autopredajcu: **EUROMOTOR**Mesto: **BANSKÁ BYSTRICA**

