



Generali Slovensko poisťovňa, 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 vedenom ISVAP pod č. 26., (ďalej len "poisťovateľ"),

ktorú zastupuje

LAZDIKOVA JANA

uzaviera s poisťníkom poisťnú zmluvu číslo

2400643064

Typ sadzby

**A. Poistník**

 Rodné číslo/  
IČO

36708517

 Právnická  
osoba

Titul

 Štátna  
príslušnosť


 Priezvisko /  
Obchodné meno

GOVEŇSKÁ NARODNÁ KNIEŽNIČA

Meno

Ulica

NÁMESTIE Y. C. HRONSKÉHO

 Popisné č./  
Orientačné č.

PSČ

03601

Obec

MARTIN

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

 Štátna  
príslušnosť


 Priezvisko /  
Obchodné meno

Meno

Ulica

 Popisné č./  
Orientačné č.

PSČ

Obec

Mobil/Tel. č.\*

 Číslo  
bankového účtu

/

 Kód  
banky

Číslo

 OP alebo

 pasu


**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

MT724DP

VIN č.karosérie

VF3AJFH20E8525290

Účel použitia vozidla

 Sériá a číslo  
OE/TP

NA - 470152

 Počet miest  
na sedenie

15

Rok výroby

2014

Celková hmotnosť (kg)

1710

 Druh  
vozidla

BA

 Továrenská  
značka

PEUGEOT

Typ

BIPPER TEEPEE

 Objem valcov  
(cm<sup>3</sup>)

1248

Výkon motora (kW)

55

Farba

BIELA

Počet najazdených km

 Druh  
paliva:

 Benzín

 Nafta

 Hybridné

 Elektrina

 Iné


**E. Limity poistného plnenia, poistné**

Druh poistného: bežné.

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

 Základné krytie **ŠTANDARD**
**ÁNO**

 Nadštandardné krytie **PLUS (ÁNO/NIE)**
**NIE**

 Stupeň  
bonusu

7

 Priznaný  
bonus v %

60

 Nebonusové  
poistenie

 Zmluvné strany sa dohodli na nasledovných  
limitoch poistného plnenia:

5000000,00 EUR na škody na zdraví

1000000,00 EUR na vecné škody

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

E1.

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

E2.

**F. Benefit v rámci dojednaného nadštandardného krytia PLUS\***

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

(označte krížikom jedno z poistení)

- 1. Poistenie stretu so zverou  Poistná suma: 4000 EUR. Spoluúčasť na škode: 5% min. 100 EUR.
- 2. Poistenie úrazu dopravovaných osôb  Poistná 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  Poistná 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 poistných podmienok Benefit 13 (ďalej len "OPP Benefit 13"), a podľa ustanovení tejto poistnej zmluvy, volí sa jedno z rizík v tomto bode poistnej zmluvy. V prípade viacnásobnej voľby platí v poradí prvé zvolené.

\* Podmienky benefitu upravujú OPP Benefit 13.

**G. Platenie poistného**

Poistné bude platené  01 krát ročne k  02 dňu  10 (doplňte čísla mesiacov) mesiaca na účet poisťovateľa číslo 0048134112/0200

Poštový peňažný poukaz  Prevod bankou  Inkaso z účtu (SINK)  Číslo bankového účtu pre inkasovanie poistného  /  Kód banky

Splátka poistného s bonusom a zľavou v EUR  Prvá splátka s bonusom a zľavou v EUR

**H. Doba platnosti poistenia**

Začiatok poistenia dňa  .  .  20  Od  hodín  minút Konec poistenia dňa (vyplňte len pri poistení na dobu určitú)  .  .  20

**I. Ostatné**

Ďalšie údaje  Potvrdenie a zelená karta vydané  Poistné obdobie kalendárny rok

Zvláštne ustanovenie

**Záverečné ustanovenia:**

Pre poistenie uzavreté touto poistnou zmluvou platia Všeobecné poistné podmienky pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla PZP 13 (ďalej len "VPP PZP 13"), Osobitné poistné podmienky pre asistenčné služby PZP 10 (ďalej len "OPP ASPZP 10") a OPP Benefit 13, ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou. Poistník podpisom tejto poistnej zmluvy potvrdzuje, že sa oboznámil s VPP PZP 13, OPP ASPZP 10 a OPP Benefit 13, súhlasí s nimi a obdržal ich vyhotovenie. Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky osobné údaje ako aj ostatné údaje uvedené v poistnej zmluve sú úplné a pravdivé a že nezamiechal žiadnu skutočnosť rozhodujúcu pre uzavretie poistnej 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 poistnej zmluvy. Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že obsah poistnej zmluvy je mu zrozumiteľný, vyjadruje jeho slobodnú a vážnu vôľu, a na znak súhlasu poistnú zmluvu podpisuje. Poistník podpisom tejto poistnej zmluvy potvrdzuje, že boli overené jeho identifikačné údaje a totožnosť osobou konajúcou v mene poisťovateľa.

**Vyhlasenie poistníka:**

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 poistnej 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 poistnej 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 poistnej zmluvy.

V  Dňa  .  .  20

Meno a priezvisko/obchodné meno, podpis poistníka  Podpis osoby konajúcej v mene Generali Slovensko poisťovňa, a. s.

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

Názov autopredajcu:  Mesto:

Pri ručnom vyplňovaní používajte veľké písmená. Tlačivo vyplňte čitateľne čiernym alebo modrým perom podľa predpísaného vzoru písma. Rukou písaný text nesmie v žiadnom prípade presahovať predtlačný rámik.

A A Ā B C Č Ď Ď Ę E Ě F G H I Í J K L Ĺ Ľ M N Ň O Ó Ő Ö P Q R Ŕ S Š T Ť U Ú Ů V W X Y Ý Z Ž 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

Označenie výberu  SK 26.051.10.05