



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 **UNIVERSAL**

 uzaviera s poisťníkom poistnú zmluvu číslo **2404269924**
A. Poisťník

Rodné číslo/IČO

00352306

 Právnická osoba

 Platca DPH

Titul

Št. prísl.

Priezvisko/Obchodné meno

DETSKÝ DOMOV SLON, ŠARIŠSKÉ

Meno

Ulica

KAPITÁNA NÁLEPKU

Popisné č./Orientačné č.

45/22

PSČ

08222

Obec

ŠARIŠSKÉ MICHALANY

Mobil/Tel. č.*

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

00352306

 Právnická osoba

 Platca DPH

Titul

Št. prísl.

Priezvisko/Obchodné meno

DETSKÝ DOMOV SLON,

Meno

Ulica

KAPITÁNA NÁLEPKU

Popisné č./Orientačné č.

45/22

PSČ

08222

Obec

ŠARIŠSKÉ MICHALANY

Mobil/Tel. č.*

Číslo bankového účtu

Kód banky

 Číslo OP alebo pasu

IBAN

C. Držiteľ vozidla

(vyplňte, ak je odlišný od poisťníka)

Rodné číslo/IČO

00352306

 Právnická osoba

Titul

Priezvisko/Obchodné meno

DETSKÝ DOMOV SLON, ŠARIŠSKÉ

Meno

Ulica

KAPITÁNA NÁLEPKU

Popisné č./Orientačné č.

45/22

PSČ

08222

Obec

ŠARIŠSKÉ MICHALANY

Mobil/Tel. č.*

D. Vozidlo

Nové¹

Evidenčné číslo

Séria a číslo OE/TP

VIN č. karosérie

Druh vozidla²

-

V F 1 L Z L N 0 5 5 1 9 3 4 7 7 4

A

Továrenská značka

Typ

R E N A U L T

F L U E N C E

Výkon motora (kW)

Objem valcov (cm³)

Celková hmotnosť (kg)

Počet miest na sedenie

Počet najazdených km

Rok výroby

80

1598

1760

5

2014

Farba

B I E L A

Druh paliva:³ **1**

E. Rozsah krytia a podmienky poistenia

Poistná suma v EUR s DPH

1. Havária **13390,00**

Stupeň bonusu⁴ **6**

Bonus⁵ **45**

Účel použitia vozidla⁶ **2**

Spoluúčasť **5%**

min EUR **165**

2. Živel, Vandalizmus *

3. Živel, Vandalizmus, Krádež^{7*}

Typ zabezpečovacieho zariadenia: imobilizér autoalarm mechanické vyhľadávací systém iné

4. Zvláštne dojednania nezavinené škody^{8*}

Ročné poistné bez bonusu v EUR **377,48**

oprava v poisťovateľom odporúčanom zmluvnom servise^{9*}

Ročné poistné po bonuse v EUR (A) **207,61**
pre prvý rok poistenia

* 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.

Obstarávacia cena

Doba poistenia v rokoch:

Ročné poistné v EUR (B)

v EUR s DPH¹¹

1 2 3 4 5

6. Doplnkové poistenia

Nadštandardná výbava:

rádio

Poistná suma v EUR s DPH

disky kolies

Poistná suma v EUR s DPH

iné

Poistná suma v EUR s DPH

Spoluúčasť na škode 1% min. 33 EUR.

Ročné poistné v EUR (C)

Sklá: Poistenie sa dojednáva bez spoluúčasti na škode.

Ročné poistné v EUR (D)

Úraz dopravovaných osôb: Poistenie sa dojednáva bez spoluúčasti na škode, pre počet sedadiel uvedený v časti D. a pre násobok základných poistných súm¹²

Ročné poistné v EUR (E)

Batožina a veci osobnej potreby: Spoluúčasť 5% min. 30 EUR.

Poistná suma v EUR

Ročné poistné v EUR (F)

Náhradné vozidlo:

Denný limit plnenia v EUR

Doba prenájmu vozidla v dňoch

30 50 100

3 5 7 10

Ročné poistné v EUR (G) **0,00**

Spoluúčasť 10% na škode.

Asistenčné služby:¹³

Asistenčné služby KASKO PREMIUM

Ročné poistné v EUR (H)

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

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

Činnosť vozidla ako pracovného stroja:

Spoluúčasť na škode 10% min. 330 EUR.

Ročné poistné v EUR (I)

F. Platenie poisťného

Poštový peňažný poukaz Prevod bankou Inkaso z účtu (SINK)

Číslo bankového účtu pre inkasovanie poisťného / Kód banky

IBAN

Poisťné bude¹⁴ **1** krát ročne k **19** dňu **12.** mesiaca **na účet poisťovateľa číslo 0048134112/0200**
 IBAN: SK3502000000000048134112

Celkové ročné poisťné po bonuse a zľave dojednané touto zmluvou v EUR **197,24**
 (Poisťné A+B+C+D+E+F+G+H+I) zľava 5% za ročnú frekvenciu platenia

Splátka s bonusom a zľavou v EUR pre prvý rok poistenia **197,24**

G. Doba platnosti poistenia

Začiatok poistenia dňa **19.12.2014** Od hodín minút Koniec poistenia dňa **20**

H. Ostatné ustanovenia

Obhliadka vozidla vykonaná: ziskateľom technikom Generali

Vinkulácia v prospech Číslo bankového účtu Kód banky

IBAN

Zvláštne ustanovenie

Záverečné 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 nezamlčal 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. 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 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

V **PREŠOV**

Dňa **18.12.2014**

[Podpis] **DETSKÝ DOMOV SLON**
[Podpis] **Barčské Michaľany**

[Podpis]
[Podpis] **HVŠKOVÁ**

Meno a priezvisko/obchodné meno, podpis poisťníka

Podpis osoby konajúcej v mene Generali Poisťovňa, a. s.

Kód 1 **80010678** Typ **3** Poznámka SMS kód

Kód 2 Typ Poznámka Kód akcie

Kód 3 Typ Poznámka

Názov autopredajcu: **NEURČENÝ**

Mesto: **NEURČENÉ**