



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 AGENCIJA uzaviera s poisťníkom poistnú zmluvu číslo 2401049582 Typ sadzby

**A. Poistník**

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

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.\*  /

\* OPRAVIL. Z. FC4E

Označenie výberu

**D. Poistenie vozidla**

Evidenčné číslo	Séria a číslo OE/TP	VIN č.karosérie	Účel použitia vozidla
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Továrenská značka		Typ	Druh vozidla
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rok výroby	Výkon motora (kW)	Objem valcov (cm <sup>3</sup> )	Celková hmotnosť (kg)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Farba	Druh paliva: Benzín <input type="checkbox"/>	Hybridné <input type="checkbox"/>	Počet miest na sedenie
<input type="text"/>	Nafta <input type="checkbox"/>	Elektrina <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
		Iné <input type="checkbox"/>	Počet najazdených km
			<input type="text"/>

**E. Limity poisťného plnenia, poisťné Základné krytie ŠTANDARD  Á N O Nadštandardné krytie PLUS  (ÁNO/NIE)**

Zmluvné strany sa dohodli na nasledovných limitoch poisťného plnenia:  EUR na škody na zdraví  EUR na vecné škody

Nebonusové poistenie <input type="checkbox"/>	Stupeň bonusu <input type="checkbox"/>	Priznaný bonus v % <input type="text"/>	Ročné poisťné celkom v EUR (bez bonusu/bez zľavy) E1. <input type="text"/>
			Ročné poisťné celkom v EUR (s bonusom/so zľavou) E2. <input type="text"/>

**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)

- Poistenie stretu so zverou**  Poisťná suma: 4000 EUR. Spoluúčasť na škode: 5% min. 100 EUR.
- 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.
- 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  krát ročne k  dňu  (doplňte čísla mesiacov)

Splátka poisťného s bonusom a zľavou v EUR

Prvá splátka s bonusom a zľavou v EUR

na účet poisťovateľa číslo 0048134112/0200  
IBAN: SK350200000000048134112

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

**H. Doba platnosti poistenia**

Začiatok poistenia dňa . . 20  Od  hodín  minút

Koniec poistenia dňa . . 20  (vyplňte len pri poistení na dobu určitú)

**I. Ostatné**Ďalšie údaje Potvrdenie a zelená karta vydané Poistné obdobie kalendárny rok 

Zvláštne ustanovenie

**Záverčné 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 KLASIK 14 (ďalej len "OPP ASPK 14") a OPP Benefit 13, ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou. Poistník podpisom tejto poistnej 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. Poistník podpisom tejto poistnej zmluvy potvrdzuje, že obdržal vyhotovenie VPP PZP 13, OPP ASPK 14 a OPP Benefit 13. Poistník vyhlasuje a svojim podpisom potvrdzuje, že všetky osobné údaje ako aj ostatné údaje uvedené v poistnej zmluve sú úplné a pravdivé a že nezamýšľal 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 svojim 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:**

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 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.

Svojim 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.

**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 poistných podmienkach ako aj na webovej stránke poisťovateľa.  ÁNO  NIE

V Dňa . . 20 

Meno a priezvisko/obchodné meno, podpis poistníka

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

Kód 1  Typ  Poznámka  SMS kód Kód 2  Typ  Poznámka  Kód akcie Kód 3  Typ  Poznámka Názov autopredajcu:  Mesto:



Záznam o finančnom sprostredkovaní a informácie finančného agenta k dojednávanejmu neživotnému poisteniu

v zmysle zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve v platnom znení

Číslo poistnej zmluvy (vyplníť dodatočne po uzavretí poistnej zmluvy)

401047522

<b>Klient / potenciálny klient</b> (ďalej len „klient“)	Meno a priezvisko/obchodné meno: ..... Rodné číslo/IČO ..... Adresa trvalého pobytu/sídlo ..... Klient je: <input type="checkbox"/> <b>neprofesionálny klient</b> (fyzická osoba, ktorej je poskytované fin. sprostredkovanie pre osobnú potrebu alebo pre potrebu príslušníkov jej domácnosti) <input type="checkbox"/> <b>profesionálny klient</b> (všetky iné fyzické osoby a všetky právnické osoby) POZOR! V prípade, že nie je uvedené o akého klienta ide, považujeme klienta za neprofesionálneho.	
<b>Finančný agent</b>	Meno a priezvisko/obchodné meno: ..... Adresa trvalého pobytu/sídlo: ..... Miesto podnikania (ak je odlišné od adresy pobytu): ..... Finančný agent je zapísaný v zozname viazaných finančných agentov v podregistri poistenia s registračným číslom (zápis v zozname je možné overiť na stránke www.nbs.sk): .....	
<b>Informácie o sprostredkovaní</b>	Finančný agent vykonáva finančné sprostredkovanie v sektore poistenia na základe výhradnej písomnej zmluvy s jednou finančnou inštitúciou: Generali Poistovňa, a. s., so sídlom: Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava (ďalej len „poistovateľ“). Finančný agent prehlasuje, že nemá kvalifikovanú účasť na základnom imaní poistovateľa a poistovateľ ani osoba ju ovládajúca nemajú kvalifikovanú účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach finančného agenta.	
<b>Znalosti, skúsenosti a fin. situácia</b>	Vypíňa sa iba u neprofes. klienta <input type="checkbox"/> Klient nemá žiadne znalosti a skúsenosti s poistením <input type="checkbox"/> Klient má resp. mal dojednané poistenie (aké) ..... <input checked="" type="checkbox"/> Klient vyhlasuje, že finančnému agentovi poskytol informácie o svojej finančnej situácii.	
<b>Potreby a požiadavky klienta</b>	Klient má záujem o uzatvorenie poistenia kvôli: <input type="checkbox"/> krytie škôd na nehnuteľnom majetku (byt/dom) <input type="checkbox"/> krytie škôd na hnutelnom majetku (domácnosť) <input type="checkbox"/> odškodnenie v prípade škôd na majetku alebo zdraví tretích osôb <input checked="" type="checkbox"/> krytie škôd spôsobených inej osobe prevádzkou motorového vozidla <input type="checkbox"/> krytie škôd vzniknutých poškodením, zničením, stratou alebo krádežou motorového vozidla <input type="checkbox"/> iné..... <input type="checkbox"/> iné.....	
<b>Vyhlasenie klienta</b>	Vypíňa sa iba v prípade, ak klient odmietne poskytnúť informácie <input type="checkbox"/> Klient vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že odmietol poskytnúť finančnému agentovi informácie o svojich znalostiach a skúsenostiach s poistením pričom trvá na uzavretí poistnej zmluvy. <input type="checkbox"/> Klient vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že odmietol poskytnúť finančnému agentovi informácie o svojej finančnej situácii, pričom trvá na uzavretí poistnej zmluvy.	
<b>Odporúčané poistenia</b>	Odporúčaný produkt (názov produktu) ..... Odporúčaný druh poistenia: <input type="checkbox"/> Poistenie majetku <input type="checkbox"/> Povinné zmluvné poistenie <input type="checkbox"/> Havarijné poistenie <input type="checkbox"/> Iné poistenie poistná suma: ..... €      poistná suma: ..... €      poistná suma: ..... € <input type="checkbox"/> Poistenie domu poistná suma: ..... € <input type="checkbox"/> Poistenie bytu poistná suma: ..... € <input type="checkbox"/> Poistenie domácnosti poistná suma: ..... € <input type="checkbox"/> Poistenie zodpovednosti poistná suma: ..... € Celková výška ročného poistného: ..... €	

Iné odporúčania finančného agenta klientovi resp. iné informácie poskytnuté klientom:  
Klientovi boli poskytnuté informácie o možnosti poistenia v rámci dohodnutého sprostredkovania

**Poučenie:** Následkom uzavretia poistnej zmluvy je povinnosť poistovateľa poskytnúť v rozsahu dojednanom v poistnej zmluve a/alebo v zmluvnej dokumentácii plnenie, ak nastane poistná udalosť a poistník je povinný platiť poistné. Blížšie práva a povinnosti zmluvných strán sú uvedené v poistnej zmluve, vo všeobecných poistných podmienkach poistenia a dokumentoch, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy. Systém ochrany pred zlyhaním finančnej inštitúcie je u poistovateľa zabezpečený riadacím a kontrolným mechanizmom vytvoreným v súlade so zákonom č.8/2008 Z. z. o poisťovníctve v platnom znení. Pri výkone poisťovacej činnosti je poistovateľ povinný dodržiavať zákon č. 8/2008 Z. z. o poisťovníctve a podlieha dohľadu Národnej banky Slovenska. Finančný agent prijíma za finančné sprostredkovanie peňažné/ nepeňažné plnenie. Klient môže požiadať finančného agenta o oznámenie výšky peňažného alebo nepeňažného plnenia, ktoré prijíma za sprostredkovanie finančnej služby. Na postup finančného agenta pri finančnom sprostredkovaní je možné podať písomnú sťažnosť adresovanú poistovateľovi na adresu uvedenú v tomto zázname. Zo sťažnosti musí byť zjavné, kto ju podáva a akej veci sa týka. Poistovateľ bude kvalifikovanú sťažnosť vybavovať najneskôr do 30 dní odo dňa jej doručenia poistovateľovi. Podrobnejšie podmienky vybavovania sťažností sú umiestnené na internetovej stránke poistovateľa, na www.generali.sk a v príslušných poistných podmienkach. Spory vyplývajúce zo sprostredkovania poistenia je možné riešiť súdnou cestou alebo po súhlase oboch strán mimosúdnym vyrovnaním na základe zákona č. 420/2004 Z. z. o mediácii v platnom znení. Klient svojím podpisom potvrdzuje, že bol pred uzavretím poistnej zmluvy jasne, zrozumiteľne, v dostatočnom rozsahu oboznámený so všetkými povinnými resp. vyžiadateľnými informáciami v súlade so zákonom č. 186/2009 Z. z. a klient zároveň potvrdzuje, že potreby a požiadavky, ktoré uviedol v tomto zázname, sú pravdivé a úplné. Klient zároveň svojím podpisom potvrdzuje, že bol oboznámený s podstatnými náležitosťami poistnej zmluvy a so všeobecnými poistnými podmienkami týkajúcimi sa vybraného poistného produktu a dokumentmi, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy. Na účely vykonávania finančného sprostredkovania, identifikácie klienta, overovania tejto identifikácie, na účely ochrany a domáhania sa práv finančného agenta voči klientom, zdokumentovania činnosti, vykonávania dohľadu a na plnenie úloh a povinností finančného agenta je finančný agent oprávnený požadovať od klienta poskytnutie jeho osobných a kontaktných údajov v rozsahu podľa § 31 zákona č. 186/2009 Z. z. a zároveň je aj bez súhlasu dotknutej osoby tieto údaje oprávnený spracúvať, získavať ich kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním dokladov totožnosti v rozsahu nevyhnutnom na dosiahnutie účelu spracúvania. Odporúčané poistenia a pripoistenia zo strany finančného agenta vychádzajú z údajov poskytnutých klientom, nie sú záväzným odporúčaním alebo pokynom pre klienta. Podpisom tohto záznamu o finančnom sprostredkovaní klient berie na vedomie, že pokiaľ neodpovedá pravdivo na otázky finančného agenta, uviedol nepravdivé údaje alebo zamlčal niektoré podstatné skutočnosti, vystavuje sa nebezpečenstvu, že finančný agent nesprávne vyhodnotí jeho skutočné potreby a zvolí pre klienta produkty, ktoré nemusia zodpovedať jeho požiadavkám. Klient sa môže podľa svojho uváženia od odporúčaných produktov odchýliť. Finančný agent bude postupovať podľa rozhodnutia klienta.

30.08.2020	dňa	.....	podpis klienta	.....	podpis finančného agenta, resp. zástupcu poistovateľa
------------	-----	-------	----------------	-------	---