



Havarijne poistenie SUPERAUTO

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 vedenom IVASS (ďalej len "poisťovateľ"),

ktorú zastupuje uzaviera s poisťníkom poistnú zmluvu č. nebonusové poistenie

A. Poisťník (korešpondečná adresa)

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 dokladu OP pas

IBAN

E-mail

B. Vlastník vozidla - totožný s poisťníkom

C. Držiteľ - totožný s poisťníkom a vlastníkom

D. Poistenie vozidla

Nové

Jazdené

Evidenčné číslo

VIN č.karosérie

Továrenská značka Typ

Počet najazdených km Sériá a číslo OE/TP Kód značky

Druh vozidla Farba Rok výroby

Objem valcov (cm³) Celková hmotnosť (kg) Výkon motora (kW)

Počet miest na sedenie Spôsob využívania vozidla (kód) Druh paliva

Typ zabezpečovacieho zariadenia

Poistná suma EUR Poistený je platiteľ DPH Poistná suma vrátane DPH

Stupeň bonusu Bonus Spoluúčasť % minimálne EUR

Vinkulácia v prospech

Číslo bankového účtu / Kód banky

IBAN

Ročné poistné bez bonusu EUR Ročné poistné po zohľadnení bonusu pre prvý rok poistenia EUR

Poistenie vozidla sa riadi Všeobecnými poisťnými podmienkami pre havarijne poistenie motorových vozidiel VPP HAV 12 (ďalej len „VPP HAV 12“) a Osobitnými poisťnými podmienkami pre havarijne poistenie SUPERAUTO OPP AC 12 (ďalej len „OPP AC 12“).

Asistenčné služby k poisteniu vozidla (platí iba pre vozidlá do 3,5 t)

Asistenčné služby KASKO PLUS

Ročné poistné EUR

Asistenčné služby KASKO STANDARD (na celú dobu poistenia ich poisťovateľ poskytuje bezodplatne) sa riadia Osobitnými poistnými podmienkami OPP ASKS 12 pre asistenčné služby KASKO STANDARD. V prípade dojednania (označenia krížikom) asistenčných služieb KASKO PLUS sa asistenčné služby riadia Osobitnými poistnými podmienkami OPP ASKP 12 pre asistenčné služby KASKO PLUS.

F. Poistenie čelného skla

Poistná suma je uvedená vrátane DPH.

Poistenie sa dojednáva bez spoluúčasti. Poistná suma EUR Ročné poistné EUR

Poistenie čelného skla sa riadi VPP HAV 12 s výnimkou čl. XVI. VPP HAV 12, ktorý pre účely poistenia v zmysle tejto časti poistnej zmluvy neplatí.

G. Poistenie nadštandardnej výbavy vozidla

Poistná suma je uvedená vrátane DPH.

Rádio Poistná suma EUR

Disky kolies Poistná suma EUR

Iné Poistná suma EUR

Spoluúčasť na škode: 1% min. 33 EUR. Ročné poistné EUR

Poistenie nadštandardnej výbavy sa riadi VPP HAV 12 s výnimkou čl. XVI. VPP HAV 12, ktorý pre účely poistenia v zmysle tejto časti poistnej zmluvy neplatí.

H. Poistenie batožiny a vecí osobnej potreby

Poistná suma je uvedená vrátane DPH.

Spoluúčasť na škode: 1% min. 33 EUR. Poistná suma EUR Ročné poistné EUR

Poistenie batožiny a vecí osobnej potreby sa riadi VPP HAV 12 s výnimkou čl. XVI. VPP HAV 12, ktorý pre účely poistenia v zmysle tejto časti poistnej zmluvy neplatí.

I. Poistenie úrazu dopravovaných osôb

Pre násobok poistných súm uvedených v čl. XXII. VPP HAV 12 a pre počet sedadiel uvedený v OE/TP

Poistenie sa dojednáva bez spoluúčasti. Ročné poistné EUR

Poistenie úrazu dopravovaných osôb sa riadi VPP HAV 12 s výnimkou čl. XVI. VPP HAV 12, ktorý pre účely poistenia v zmysle tejto časti poistnej zmluvy neplatí.

J. Poistenie náhradného vozidla

Poistná suma vrátane DPH

Spoluúčasť na škode: 20% min. 66 EUR. Poistná suma EUR Ročné poistné EUR

Poistenie náhradného vozidla sa riadi VPP HAV 12 s výnimkou čl. XVI. VPP HAV 12, ktorý pre účely poistenia v zmysle tejto časti poistnej zmluvy neplatí.

K. Spoločné ustanovenia

Ročné poistné bez zohľadnenia bonusu celkom EUR Ročné poistné po zohľadnení bonusu celkom EUR

Bežné poistné bude platené krát ročne k dňu mesiaca, na účet poisťovateľa číslo 0048134112/0200, IBAN SK3502000000000048134112

Splátka poistného EUR

Splátka poistného po zohľadnení bonusu pre prvý rok poistenia a zľavy* Zľava za ročnú frekvenciu platenia 5%. V prípade, ak je poistná zmluva uzatvorená na dobu 12 mesiacov alebo kratšiu, poistné je jednorázovým poistným.

Možnosť platenia: Poštový peňažný poukaz Inkaso z účtu (SINK) Prevod bankou

Číslo bankového účtu [] / []

Kód banky []

IBAN []

Obhliadka vykonaná ziskateľom PZ []

L. Začiatok a koniec poistenia Začiatok poistenia 09.11.2015 00:00 Koniec poistenia dňa []

Záverečné ustanovenia:

Pre poistenie uzavreté touto poistnou zmluvou platia VPP HAV 12, OPP AC 12 a OPP pre poskytovanie asistenčných služieb, ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou. Podpisom tejto poistnej zmluvy potvrdzujem, že som sa oboznámil s VPP HAV 12, OPP AC 12 a OPP pre poskytovanie asistenčných služieb, súhlasím s nimi a obdržal som ich vyhotovenie, a že mi boli oznámené informácie podľa § 792a Občianskeho zákonníka.

Svojim podpisom potvrdzujem, že všetky osobné údaje ako aj ostatné údaje uvedené v poistnej zmluve sú úplné a pravdivé a že som nezamlčal žiadnu skutočnosť rozhodujúcu pre uzavretie poistnej zmluvy.

Svojim podpisom potvrdzujem, že obsah poistnej zmluvy mi je zrozumiteľný, vyjadruje moju slobodnú a vážnu vôľu, a na znak súhlasu poistnú zmluvu podpisujem. Podpisom tejto poistnej 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 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 HAV 12, čl. XXIX, s ktorými som sa oboznámil pred podpisom tejto poistnej zmluvy.

Súhlas so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely: Súhlasím, aby Generali Poist'ovňa, 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 [Vidiná]

Dňa 05.11.2015

Meno a priezvisko/obchodné meno,
podpis poistníka

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

Kód 1 80010181 Typ 3

Poznámka []

Názov Autopredajcu Neurčený

Mesto Neurčené