



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 **FINANČNÉ CENTR. A.S.**  
**ZILOVEC**

 uzaviera s poisťníkom poisťnú zmluvu číslo **2404910181**
**A. Poistník**

Rodné číslo/IČO

**3 4 0 0 0 6 6 6**

 Právnická osoba 

 Platca DPH 

Titul

Št. prisl.

Priezvisko/Obchodné meno

**BYTOVÁ AGENTÚRA REZORTU**

Meno

Ulica

**PRI ŠAJBÁCH**

Popisné č./Orientačné č.

**1 2**

PSČ

**8 3 1 0 6**

Obec

**BRATISLAVA**

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

**3 4 0 0 0 6 6 6**

 Právnická osoba 

 Platca DPH 

Titul

Št. prisl.

Priezvisko/Obchodné meno

**BYTOVÁ AGENTÚRA REZORTU**

Meno

Ulica

**PRI ŠAJBÁCH**

Popisné č./Orientačné č.

**1 2**

PSČ

**8 3 1 0 6**

Obec

**BRATISLAVA**

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

**3 4 0 0 0 6 6 6**

 Právnická osoba 

Titul

Priezvisko/Obchodné meno

**BYTOVÁ AGENTÚRA REZORTU**

Meno

Ulica

**PRI ŠAJBÁCH**

Popisné č./Orientačné č.

**1 2**

PSČ

**8 3 1 0 6**

Obec

**BRATISLAVA**

Mobil/Tel. č.\*

Označenie výberu



**D. Vozidlo**

Nové<sup>1</sup>

Evidenčné číslo

Séria a číslo OE/TP

VIN č. karosérie

Druh vozidla<sup>2</sup>

**BL118KY**

**MA - 617445**

**TMBAJ7NE9G0105774**

**A**

Továrenská značka

Typ

**ŠKODA**

**OCTAVIA**

Výkon motora (kW) **110**

Objem valcov (cm<sup>3</sup>) **1968**

Celková hmotnosť (kg) **1882**

Počet miest na sedenie **5**

Počet najazdených km

Rok výroby **2015**

Farba

**ČIERNA METALÍZA**

Druh paliva<sup>3</sup> **2**

**E. Rozsah krytia a podmienky poistenia**

Poisťná suma v EUR s DPH

1. Havária **23900,00**

Stupeň bonusu<sup>4</sup> **6**

Bonus<sup>5</sup> **45**

Účel použitia vozidla<sup>6</sup> **2**

Spoluúčasť **5%**

min EUR **66**

2. Živel, Vandalizmus \*

3. Živel, Vandalizmus, Krádež<sup>7\*</sup>

Typ zabezpečovacieho zariadenia:  imobilizér  autoalarm  mechanické  vyhľadávaci systém  iné

4. Zvláštne dojednania  nezavinené škody<sup>8\*</sup>

Ročné poisťné bez bonusu v EUR **1009,25**

oprava v poisťovateľom odporúčanom zmluvnom servise<sup>9\*</sup>

Ročné poisťné po bonuse v EUR (A) **555,09**  
pre prvý rok poistenia

\* ak nie je vyznačené krížikom, poistenie sa nedojednáva

5. GAP - poistenie finančnej straty<sup>10</sup>  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:

v EUR s DPH<sup>11</sup> **23900,00**

1  2  3  4  5

Ročné poisťné v EUR (B) **0,00**

**6. Doplnkové poistenia**

**Nadštandardná výbava:**

rádio  Poisťná suma v EUR s DPH

disky kolies  Poisťná suma v EUR s DPH

iné  Poisťná suma v EUR s DPH

Spoluúčasť na škode 1% min. 33 EUR.

Ročné poisťné v EUR (C)

**Sklá:** Poistenie sa dojednáva bez spoluúčasti na škode.

Ročné poisťné v EUR (D)

**Úraz dopravovaných osôb:** Poistenie sa dojednáva bez spoluúčasti na škode, pre počet sedadiel uvedený v časti D. a pre  násobok základných poisťných súm<sup>12</sup>

Ročné poisťné v EUR (E)

**Batožina a veci osobnej potreby:** Spoluúčasť 5% min. 30 EUR. Poisťná suma v EUR

Ročné poisťné v EUR (F)

**Náhradné vozidlo:** Denný limit plnenia v EUR 30  50  100  Doba prenájmu vozidla v dňoch 3  5  7  10  Spoluúčasť 10% na škode.

Ročné poisťné v EUR (G)

**Asistenčné služby:**<sup>13</sup> Asistenčné služby KASKO PREMIUM  Ročné poisťné v EUR (H)

sa riadia Osobitnými poisťnými podmienkami pre asistenčné služby KASKO PREMIUM 14. Asistenčné služby KASKO KLASIK sú poskytované bezodplatne. Riadia sa Osobitnými poisťnými podmienkami pre asistenčné služby KASKO KLASIK 14.

**Činnosť vozidla ako pracovného stroja:** Spoluúčasť na škode 10% min. 330 EUR. Ročné poisťné v EUR (I)

**SOS Partner:** Ročné poisťné v EUR (J)

**F. Platenie poisťného**

Poštový peňažný poukaz  Prevod bankou  Inkaso z účtu (SINK)

Číslo bankového účtu pre inkasovanie poisťného  /  Kód banky

IBAN

Poisťné bude<sup>14</sup>  **1** krát ročne k  **19** dňu  **11.** (doplňte čísla mesiacov) mesiaca na účet poisťovateľa číslo 0048134112/0200  
 IBAN: SK3502000000000048134112

**Celkové ročné poisťné po bonuse a zľave dojednané touto zmluvou v EUR**  **527,33**  
 (Poisťné A+B+C+D+E+F+G+H+I+J) zľava 5% za ročnú frekvenciu platenia

**Spĺátka s bonusom a zľavou v EUR** pre prvý rok poistenia  **527,33**

**G. Doba platnosti poistenia**

Začiatok poistenia dňa  **19.11.2015** Od  **13** hodín  **15** 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

**Záverčné ustanovenia a vyhlásenia**

Pre poistenie uzavreté touto poisťou 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 **POVAŽSKÁ BYSTRICA**

Dňa **19.11.2015**

Meno a priezvisko/obchodné meno, podpis poisťníka

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

Kód 1  **80010229** Typ  **3** Poznámka  SMS kód

Kód 2  Typ  Poznámka  Kód akcie

Kód 3  Typ  Poznámka

Názov autopredajcu: **NEURČENÝ**

Mesto: **NEURČENÉ**

## Pomôcky a vysvetlivky

### Časť D. Vozidlo

<sup>1</sup> Novým vozidlom sa rozumie nové vozidlo zakupované u autorizovaného predajcu v SR, ktoré ešte neopustilo areál predajcu a nebolo doposiaľ registrované v SR alebo v zahraničí, pričom dátum a hodina prebratia vozidla sú zhodné alebo neskoršie ako dátum a hodina začiatku poistenia uvedené v PZ. Predvádzacie vozidlá sa nepovažujú za nové vozidlá.

<sup>2</sup> Druh vozidla - A - Vozidlo do 3 500 kg vrátane B - Nákladný a špeciálny automobil nad 3 500 kg C - Traktor a traktorový príves D - Autobus E - Príves a náves.

<sup>3</sup> Druh paliva 1 - benzín, 2 - nafta, 3 - elektrina, 4 - plyn, 5 - hybridné, 6 - kombinácia benzín a plyn, 7- iné.

### Časť E. Rozsah krytia a podmienky poistenia

<sup>4</sup> Stupeň bonusu N - nebonusové poistenie, stupeň 0, 1, 2, 3, 4, 5, 6 alebo 7, podľa VPP HAV 14.

<sup>5</sup> Bonus - uvedený v %, zodpovedajúci príslušnému bonusovému stupňu, ak je dojednané nebonusové pole sa nevyplňuje.

<sup>6</sup> Účel použitia vozidla 1 - súkromné účely, 2 - podnikanie, 3 - taxislužba, 4 - autopožičovňa.

<sup>7</sup> Krádežou sa rozumie zmocnenie podľa VPP HAV 14, t.j. krádež, lúpež alebo neoprávnené užívanie vecí.

<sup>8</sup> Nezavinené škody - obmedzenia poistného krytia pre prípad poškodenia alebo zničenia vozidla následkom náhodnej a nepredvídateľnej havárie, za vznik ktorej plne zodpovedá prevádzkovateľ alebo vodič iného vozidla, resp. iných vozidiel.

Prevádzkovateľ alebo vodič iného vozidla, resp. iných vozidiel, musí byť v čase nahlásenia poistnej udalosti jednoznačne známy. Podľa VPP HAV 14, článok IV, ods. 3. a čl. XI. ods. 20.

<sup>9</sup> Oprava v poisťovateľom odporúčanom zmluvnom servise - poistné plnenie viazané na opravu v poisťovateľom odporúčanom zmluvnom servise, podľa VPP HAV 14 článok XI. ods. 21.

<sup>10</sup> GAP - poistenie finančnej straty - rozdiel medzi obstarávacou cenou vozidla v čase vzniku poistenia a všeobecnou hodnotou vozidla v čase vzniku poistnej udalosti v dôsledku totálnej škody alebo zmocnenia sa vozidla. Poistné plnenie sa riadi VPP HAV 14, článok XI. ods. 22.

<sup>11</sup> Obstarávacia cena v EUR s DPH - je kúpna cena podľa faktúry/daňového dokladu alebo predajnej zmluvy, ktorá obsahuje kúpnu cenu poisťovaného nového vozidla a kúpnu cenu jeho výrobcom schválenej štandardnej, povinnej a doplnkovej výbavy, ak je zahrnutá v cene vozidla a vzťahuje sa na ňu poistné krytie podľa ods. 1. a 2. článku IV. VPP HAV 14. Do obstarávacej ceny sa nezapočítava cena akýchkoľvek služieb či poplatkov spojených s obstaraním poisteného vozidla.

<sup>12</sup> Základné poistné sumy - smrť následkom úrazu: 3 500,00 EUR, trvalé následky úrazu: 7 000,00 EUR, doba nevyhnutného liečenia: 700,00 EUR.

<sup>13</sup> Asistenčné služby sú poskytované iba pre vozidlá do 3 500 kg vrátane, t. j. kategória M1 a N1 a s účelom použitia vozidla 1 a 2. Rozsah asistenčných služieb je zverejnený na stránke [www.generali.sk](http://www.generali.sk).

<sup>14</sup> Druh poistného: bežné.

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



## Doklad o bezškodovom priebehu

poistnej zmluve havarijného poistenia motorového vozidla (ďalej len „HAV“)

číslo:

**Poistník:**

**Meno a priezvisko:** Bytová agentúra rezortu ministerstva obrany

**Rodné číslo / IČO:** 34000666

**Adresa:** Pri Šajbách 12 , 83106 Bratislava

Držiteľ motorového vozidla, ktorý je uvedený v poistnej zmluve HAV podľa vyššie uvedeného čísla, za posledných 36 mesiacov nespôsobil prevádzkou motorového vozidla žiadnu škodu, z ktorej by vznikla poisťovateľovi povinnosť vzniknutú škodu nahradiť.

V

dňa

Doklad o bezškodovom priebehu k poistnej zmluve HAV je neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy. Poistník berie na vedomie, že v zmysle §798 Občianskeho zákonníka je poisťovateľ oprávnený plnenie z poistnej zmluvy primerane znížiť, ak na základe vedome nepravdivej alebo neúplnej odpovede poistníka bolo určené nižšie poistné.



Podpis poistníka

**Záznam o finančnom sprostredkovaní a informácie finančného agenta k dojednávanej neživotnému poisteniu**

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

Číslo poisťnej zmluvy (vyplníť dodatočne po uzavretí poisťnej zmluvy)

2404910181



<b>Klient / potenciálny klient</b> (ďalej len „klient“)	Meno a priezvisko/obchodné meno: <u>Bytová agentúra rezortu ministerstva</u> Rodné číslo/IČO <u>34000666</u> Adresa trvalého pobytu/sídlo: <u>Pri Sapehových 2, Bratislava 83106</u> Klient je: <input checked="" 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 uvedený akého klienta ide, považujeme klienta za neprofesionálneho.		
<b>Finančný agent</b>	Meno a priezvisko/obchodné meno: <u>A.S. Žilovec FINANČNÉ CENTR.</u> Adresa trvalého pobytu/sídlo: <u>Plynárenská 7/C, Bratislava 26 82479</u> 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 „poisťovateľ“). Finančný agent prehlasuje, že nemá kvalifikovanú účasť na základnom imaní poisťovateľa a poisťovateľ ani osoba ju ovládajúca nemajú kvalifikovanú účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach finančného agenta.		
<b>Znalosti, skúsenosti a fin. situácia</b>	Vyplňa sa iba u neprofes. klienta <input checked="" 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 (byť/dom) <input type="checkbox"/> krytie škôd na hnuťelnom majetku (domácnosť) <input type="checkbox"/> odškodnenie v prípade škôd na majetku alebo zdraví tretích osôb <input type="checkbox"/> krytie škôd spôsobených inej osobe prevádzkou motorového vozidla <input checked="" type="checkbox"/> krytie škôd vzniknutých poškodením, zničením, stratou alebo krádežou motorového vozidla <input type="checkbox"/> iné..... <input type="checkbox"/> iné.....		
<b>Vyhlasenie klienta</b>	Vyplňa sa iba v prípade, ak klient odmietne poskytnúť informácie <input type="checkbox"/> Klient vyhlasuje a svojim podpisom potvrdzuje, že odmietol poskytnúť finančnému agentovi informácie o svojich znalostiach a skúsenostiach s poistením pričom trvá na uzavretí poisťnej zmluvy. <input type="checkbox"/> Klient vyhlasuje a svojim podpisom potvrdzuje, že odmietol poskytnúť finančnému agentovi informácie o svojej finančnej situácii, pričom trvá na uzavretí poisťnej zmluvy.		..... podpis klienta ..... podpis klienta
<b>Odporúčané poistenia</b>	Odporúčaný produkt (názov produktu) ..... Odporúčaný druh poistenia: <input type="checkbox"/> Poistenie majetku <input type="checkbox"/> Povinné zmluvné poistenie <input checked="" 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: ..... € <b>Celková výška ročného poistného:</b> ..... €		

Iné odporúčania finančného agenta klientovi resp. iné informácie poskytnuté klientom:

**Poučenie:** Následkom uzavretia poisťnej zmluvy je povinnosť poisťovateľa poskytnúť v rozsahu dojednanom v poisťnej zmluve a/alebo v zmluvnej dokumentácii plnenie, ak nastane poistná udalosť a poisťník je povinný platiť poistné. Blížšie práva a povinnosti zmluvných strán sú uvedené v poisťnej zmluve, vo všeobecných poisťných podmienkach poistenia a dokumentoch, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy. Systém ochrany pred zlyhaním finančnej inštitúcie je u poisťovateľa zabezpečený riadiacim a kontrolným mechanizmom vytvoreným v súlade so zákonom č.8/2008 Z. z. o poisťovníctve v platnom znení. Pri výkone poisťovacej činnosti je poisťovateľ 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 poisťovateľovi na adresu uvedenú v tomto zázname. Zo sťažnosti musí byť zrejmé, kto ju podáva a aké veci sa týka. Poisťovateľ bude kvalifikovanú sťažnosť vybavovať najneskôr do 30 dní odo dňa jej doručenia poisťovateľovi. Podrobnejšie podmienky vybavovania sťažností sú umiestnené na internetovej stránke poisťovateľa, na www.generali.sk a v príslušných poisťných 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 svojim podpisom potvrdzuje, že bol pred uzavretím poisťnej 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 úplne. Klient zároveň svojim podpisom potvrdzuje, že bol oboznámený s podstatnými náležitosťami poisťnej zmluvy a so všeobecnými poisťnými podmienkami týkajúcimi sa vybraného poistného produktu a dokumentmi, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poisťnej 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 neopovedal pravdivo na otázky finančného agenta, uviedol nepravdivé údaje alebo zamieľal 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 odchyliť. Finančný agent bude postupovať podľa rozhodnutia

19.11.2015	..... podpis klienta	..... podpis finančného agenta
Generali Poistovňa, a. s., Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 35 709 332, DIČ: 2021000487, IČ DPH: SK2021000487, zapsaná v obch. 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.		

**ZÁZNAM O ROKOVANÍ**

samostatného finančného agenta s klientom pred uzatvorením poisťnej zmluvy  
v zmysle § 35 Zák. č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov

**Finančný agent:****Finančné centrum, a.s.**

Centrum 27/32,017 01 Považská Bystrica  
IČO: 36 341 592, DIČ: 2021940294  
zapísaný v OR Okresného súdu v Trenčíne, oddiel Sa, vložka č. 10419/R  
rozhodnutie NBS č. ODT-14276-1/2010, reg. číslo: 22972

**Klient:****Bytová agentúra rezortu ministerstva obrany**

Pri Šajbách 12, 83106 Bratislava  
IČO: 34000666

Číslo poisťnej zmluvy:

Poisťovňa:

spísali tento záznam o požiadavkách a potrebách klienta vo vzťahu k obsahu poisťnej zmluvy:

2404910181

Generali poisťovňa, a.s.

**Klient má vo vzťahu k poisťnej zmluve nasledovné požiadavky a má záujem o dojednanie týchto druhov poistenia:****1. POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE****ROZSAH POISTNÉHO KRYTIA**

Poisťený má právo, aby za neho poisťovateľ nahradil poškodenému uplatnené a preukázané nároky na:

- a.) škody na zdraví a nákladov pri usmrtení  
b.) škody vzniknutej poškodením, zničením, odcudzením alebo stratou vecí  
c.) ušlého zisku

d.) účelne vynaložených nákladov spojených s právnym zastúpením pri uplatňovaní nárokov podľa písmen a), b), c)

**LIMITY POISTNÉHO KRYTIA****povinné zmluvné poistenie:** no nieklient nemôže zúžiť  
o poistenie**poistenie sedadiel:** no no nie

Smrť  
Trvalé následky  
Denné odškodné  
Zlomeniny a  
popôľieniny

klient odmietol  
pripoistenie

Klient si je vedomý toho, že poistenie sa nevzťahuje na škodu na motorovom vozidle, ktorého prevádzkou bola škoda spôsobená; škodu spôsobenú pracovnou činnosťou motorového vozidla s výnimkou škôd zapríčinených jeho jazdou.

**2. HAVARIJNÉ POISTENIE****rozsah poistného krytia:** no nie**poškodenie alebo zničenie vozidla v dôsledku****havárie:** no nie**krádeže a vandalizmus:** no nie**poškodenie alebo zničenie vozidla v dôsledku  
živej udalosti:** no nie**poškodenie alebo zničenie vozidla pôsobením  
hľadavcov na vozidlo:** no nie**poistná suma:**

23 900 € s DPH

Klient si je vedomý toho, že ak je poistná suma nižšia ako poistná hodnota predmetu poistenia v čase dojednania poistenia, predmet poistenia je podpoistený a výška poistného plnenia sa znižuje v pomere dojednanej poistnej sumy k poistnej hodnote predmetu poistenia.

**spoluúčasť:** 5%, min. 66 EUR 5%, min. 165 EUR 0 10%, min. 330 EUR 1% z poisťnej sumy vozidla 2% z poisťnej sumy vozidla franšiza 150 EUR iné**počet kľúčov:**

počet kľúčov od vozidla

2

počet kľúčov od zabezpečovacích zariadení

0

počet ovládačov od elektronického

poplachového systému

0

**územná platnosť:** SR SR,ČR EURÓPA v zmysle VPP

Klient pravdivo odpovedal na otázku o hľadacom počtu kľúčov od vozidla a počtu kľúčov od zabezpečovacích zariadení a ovládačov od elektronického poplachového systému (autoalarmu) a je si vedomý, že každú stratu, odcudzenie, výmenu kľúčov a ovládačov od zabezpečovacích zariadení, ako aj vyhotovenie ďalšieho kľúča alebo ovládača je povinný bezodkladne nahlásiť poisťovateľovi.

**dôvody na zníženie alebo zamietnutie poistného plnenia, niektoré výluky z poistného plnenia:**

Klient si je vedomý, že poisťovateľ môže znížiť alebo zamietnuť poistné plnenie v prípade ak:

- poisťník, poisťený alebo oprávnená osoba viedla vozidlo pod vplyvom alkoholu alebo omamných látok
- poisťník, poisťený alebo oprávnená osoba ponechala doklad o evidencii vo vozidle v prípade odcudzenia vozidla
- došlo k poškodeniu vozidla z dôvodu, že nebolo udržiavané v riadnom technickom a výrobcov predpísanom stave
- poisťník, poisťený alebo oprávnená osoba neodovzdá všetky originály a kópie kľúčov od poisteného vozidla, kľúče a ovládače od zabezpečovacích zariadení v prípade odcudzenia vozidla
- v čase poisťnej udalosti nebolo poistené vozidlo riadne zatvorené a uzamknuté a ak nebolo aktivované zabezpečovacie zariadenie
- vodič vozidla v čase poisťnej udalosti nemal predpísané vodičské oprávnenie, mal zadržaný vodičský preukaz alebo mal uložený zákaz viesť motorové vozidlo

**2.a pripoistenia k havarijnému poisteniu:****poistenie sedadiel:** no nie**poistenie skla so zníženou spoluúčasťou:** no nieklient odmietol  
pripoistenie**poistenie náhradného vozidla:** no nieklient odmietol  
pripoistenie**poistenie batožiny:** no nieklient odmietol  
pripoistenie**poistenie pracovnej činnosti vozidla:** no nieklient odmietol  
pripoistenie**3. POISTENIE FINANČNEJ STRATY – GAP****poistenie finančnej straty:** no nie**spoluúčasť:** s nhradou spoluúčasti bez nhrady spoluúčasti**poistné obdobie:** 36 mesiacov 48 mesiacov 60 mesiacov**platenie poistného:** jednorázovo v ročných splátkach**maximálny limit plnenia:**

20 000

**KLIENTOVI BOLA PREDLOŽENÁ PONUKA Z NASLEDOVNÝCH POISTOVNÍ:**

\*Poznámka: Klient zároveň vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že bol pred uzatvorením poisťnej zmluvy oboznámený s obsahom a v písomnej forme prevzal informáciu o podmienkach uzatvorenia poisťnej zmluvy.

\* Klient svojím podpisom udeľuje súhlas na kontaktovanie formou mailu

V prípade uzatvorenia povinného zmluvného poistenia klient svojím podpisom zároveň potvrdzuje prevzatie tlačiva Správa o nehode.

- Allianz - Slovenský poisťovňa, a.s.
- AXA poisťovňa, a.s.
- ČSOB poisťovňa, a.s.
- Generali poisťovňa, a.s.
- Genertel poisťovňa, a.s.
- Komunálna poisťovňa, a. s.
- Kooperatíva poisťovňa, a. s.
- Uniqa poisťovňa, a. s.
- Wüstenrot poisťovňa, a. s.
- Iné

**Informácie pre klienta v zmysle ust. § 33 zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov**

1. Finančné centrum, a.s., je zapísané v registri sprostredkovateľov poisťenia, vedeným Národnou bankou Slovenska v zozname poisťovacích agentov. Registračné číslo sprostredkovateľa poisťenia je uvedené na prvej strane tohto zväzku. Údaje o samostatnom finančnom agentovi je možné overiť na internetovej stránke NBS www.nbs.sk.
2. Finančné centrum, a.s., nemá na zväzku imaní alebo na hlasovacích právach poisťovne žiadnu účasť.
3. Klient môže podať sťažnosť na vykonávanie sprostredkovania agentom poisťenia písomnou formou na adresu Finančné centrum, a.s. Osobitným predpisom upravujúcim mimosúdne vyrovnanie sporov zo sprostredkovania poisťenia je zákon č. 420/2004 o mediacii a doplnení niektorých zákonov.
4. Finančné centrum, a.s., vykonáva sprostredkovanie poisťenia ako samostatný finančný agent spôsobom uvedeným v ust. § 7 Zákona 186/2009 Z. z. vrátane noviel a dodatkov.
5. Finančné centrum, a.s., vykonáva sprostredkovanie poisťenia na základe obchodných zmlúv s viacerými poisťovňami, pričom tieto zmluvy majú nevýhradnú povahu.
6. Informácia o existencii akéhokoľvek peňažného alebo nepeňažného plnenia, ktoré prijíma samostatný finančný agent za finančné sprostredkovanie príslušnej poisťovnej zmluvy od inej osoby ako je klient: Samostatný finančný agent takého peňažného alebo nepeňažného plnenia za sprostredkovanie príslušnej poisťovnej zmluvy od poisťovne: prijíma/neprijíma\*\*.
7. Klient má možnosť požiadať samostatného finančného agenta o informáciu ohľadne výšky peňažného plnenia alebo nepeňažného plnenia, ktoré prijíma samostatný finančný agent za sprostredkovanie poisťovnej zmluvy od poisťovne, pričom klient o takúto informáciu finančného agenta: žiada/nežiada\*\*.

Ak klient o takúto informáciu žiada, samostatný finančný agent poskytuje klientovi nasledovnú informáciu o výške peňažného plnenia alebo nepeňažného plnenia, ktoré prijíma finančný agent od poisťovne za sprostredkovanie poisťovnej zmluvy: .....

8. Klient vyhlasuje, že pred uzatvorením zmluvy o poskytnutí finančnej služby bol samostatným finančným agentom podrobne informovaný o výške poplatkov a iných nákladov súvisiacich so sprostredkovanou finančnou službou a o podstatných náležitostiach zmluvy, o poskytnutí finančnej služby, ktorú mal zújmom uzavrieť, resp. uzavrel.

Jedná sa najmä o výšku poisťovnej sumy, výšku poistného, jeho splatnosť, jednorazové alebo bežné poistné, poistnú dobu, práva a povinnosti poisťovateľa, poisteného a toho, kto s poisťovateľom uzavrel poistnú zmluvu.

**PREHLASENIE KLIENTA O SUHLASE**

Klient svojím podpisom potvrdzuje, že je oboznámený s nasledovnými informáciami:

Klient je informovaný, že jeho zákonnou povinnosťou je uhrádzať splátky poistného pravidelne vopred tak, aby k dátumu splatnosti poistného boli peniaze uči pripísané na účet poisťovne.

Klient potvrdzuje, že bol oboznámený s informáciami o prvých následkoch uzavretia zmluvy o poskytnutí finančnej služby a o spôsoboch a systéme ochrany pred zlyhaním finančnej inštitúcie.

Klient potvrdzuje svojím podpisom, že súhlasí s tým, aby sprostredkovateľ počas trvania poistného vzťahu klienta s poisťovňou bez nárroku na akúkoľvek odplatu klienta príležitostne kontaktoval, prípadne navštevoval, poskytoval mu na základe jeho požiadania rady, konzultácie a informácie o uzatvorení poisťeni, poskytoval mu potrebnú pomoc, napríklad pri hlásení zmien, nahlasovaní poistných udalostí, revízií poistných zmlúv, analýze poistiteľných rizík, spracovaní návrhov poistných zmlúv, uzatvorení poistných zmlúv a ich dodatkov, aktualizácii a modifikácii poistných zmlúv podľa skutočného stavu majetku a želania poisteného po celú dobu ich platnosti a asistenciu pri likvidácii poistných udalostí.

Klient súčasne udeľuje sprostredkovateľovi výslovný písomný súhlas s nakladaním s osobnými údajmi na čas až do vyradenia poisťovnej zmluvy, na ktorú sa toto prehlásenie vzťahuje, z jeho kmeňa. Súhlas sa udeľuje v rozsahu, v akom sú spracované osobné údaje klienta v informačnom systéme poisťovne za účelom starostlivosti o klienta, správy poisťenia a likvidácie poistných udalostí. Sprostredkovateľ na základe tejto listiny nie je oprávnený vykonávať v mene a v zastúpení klienta žiadne právne úkony.

Takéto klient potvrdzuje, že mu boli údaje obsiahnuté v informácii sprostredkovateľa poisťenia ako i v prehlásení klienta poskytnuté pred uzatvorením poisťovnej zmluvy ústne a že predmetnú poistnú zmluvu dojednáva po dôležitom zvažovaní jej podmienok a svojich potrieb, nie v tiesni, slobodne a vôľne.

V Považskej Bystrici, dňa 19.11.2015

Podpis klienta

Podpis sprostredkovateľa