



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 **SUJOVÁ ANDREA**

 uzaviera s poisťníkom poisťnú zmluvu číslo **2405058999**
A. Poisťník

Rodné číslo/IČO

3 7 9 4 9 9 2 6

 Právnická osoba

 Platca DPH

Titul

Št. prísl.

Priezvisko/Obchodné meno

DETSKÝ DOMOV RATOLESŤ TRNIE

Meno

Ulica

TRNIE

Popisné č./Orientačné č.

9 0

PSČ

9 6 2 3 4

Obec

TRNIE

Mobil/Tel. č.*

0 4 5 2 / 4 3 3 0 3 2

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 7 9 4 9 9 2 6

 Právnická osoba

 Platca DPH

Titul

Št. prísl.

Priezvisko/Obchodné meno

DETSKÝ DOMOV RATOLESŤ

Meno

Ulica

TRNIE

Popisné č./Orientačné č.

9 0

PSČ

9 6 2 3 4

Obec

TRNIE

Mobil/Tel. č.*

0 4 5 2 / 4 3 3 0 3 2

Číslo bankového účtu

Kód banky

 Číslo OP alebo pasu

IBAN

C. Držiteľ vozidla

(vyplňte, ak je odlišný od poisťníka)

Rodné číslo/IČO

3 7 9 4 9 9 2 6

 Právnická osoba

Titul

Priezvisko/Obchodné meno

DETSKÝ DOMOV RATOLESŤ TRNIE

Meno

Ulica

TRNIE

Popisné č./Orientačné č.

9 0

PSČ

9 6 2 3 4

Obec

TRNIE

Mobil/Tel. č.*

0 4 5 2 / 4 3 3 0 3 2

D. Vozidlo

Nové¹

Evidenčné číslo

Séria a číslo OE/TP

VIN č. karosérie

Druh vozidla²

____ - _____

T M A D 3 8 1 6 A G J 1 0 6 7 0 6

A

Továrenská značka

Typ

H Y U N D A I

I 3 0

Výkon motora (kW)

Objem valcov (cm³)

Celková hmotnosť (kg)

Počet miest na sedenie

Počet najazdených km

Rok výroby

7 3

1 3 6 8

1 8 2 0

5

1 1

2 0 1 5

Farba

S T R I E B . M E T A L .

Druh paliva:³ **1**

E. Rozsah krytia a podmienky poistenia

Poisťná suma v EUR s DPH

1. Havária **1 6 3 1 0, 0 0** Stupeň bonusu⁴ **6** Bonus⁵ **4 5** Účel použitia vozidla⁶ **2** Spoluúčasť **5**% min EUR **1 6 5**

2. Živel, Vandalizmus *

3. Živel, Vandalizmus, Krádež^{7*}

Typ zabezpečovacieho zariadenia: imobilizér autoalarm mechanické vyhľadávací systém iné _____

4. Zvláštne dojednania nezavinené škody^{8*}

Ročné poisťné bez bonusu v EUR **4 4 2, 4 2**

oprava v poisťovateľom odporúčanom zmluvnom servise^{9*}

Ročné poisťné po bonuse v EUR (A) **2 4 3, 3 3**
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:

v EUR s DPH¹¹ **1 6 3 1 0, 0 0**

2 3 4 5

Ročné poisťné v EUR (B) **0, 0 0**

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 súm¹²

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:¹³

Asistenčné služby KASKO PREMIUM

Ročné poisťné v EUR _____

sa riadia Osobitnými poisťnými podmienkami pre asistenčné služby KASKO PREMIUM 14. (H)

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 (I) _____

Číslo poisťnej zmluvy **2405058999**

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 **11** dňu **12.** (doplňte čísla mesiacov) mesiaca na účet poisťovateľa číslo 0048134112/0200
IBAN: SK3502000000000048134112

Celkové ročné poisťné po bonuse a zľave dojednané touto zmluvou v EUR **231,16**
(Poisťné A+B+C+D+E+F+G+H+I+J) zľava 5% za ročnú frekvenciu platenia

Splátka s bonusom a zľavou v EUR pre prvý rok poistenia **231,16**

G. Doba platnosti poistenia

Začiatok poistenia dňa **11.12.2015** Od **13** hodín **49** 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 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 nezamýšľal 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 **T R N I E**

Dňa **11.12.2015**

Meno a priezvisko

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

Kód 1 **80008716** Typ **2** Poznámka SMS kód

Kód 2 Typ Poznámka Kód akcie

Kód 3 Typ Poznámka

Názov autonapredajcu: **NEURČENÝ** Mesto: **NEURČENÉ**