



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 poistnú zmluvu číslo **2405058998** Typ sadzby **J**

A. Poistník

Rodné číslo/IČO

3 7 9 4 9 9 2 6

Právnická osoba

Titul

Št. prisl.

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. Vlastník vozidla

(vyplňte, ak je odlišný od poisťníka)

Rodné číslo/IČO

3 7 9 4 9 9 2 6

Právnická osoba

Titul

Št. prisl.

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

(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. Poistenie vozidla

Evidenčné číslo Séria a číslo OE/TP VIN č.karosérie **TMAD3816AGJ106706** Účel použitia vozidla **0**

Továrenská značka **HYUNDAI** Typ **I30** Druh vozidla **B1**

Rok výroby **2015** Výkon motora (kW) **73** Objem valcov (cm³) **1368** Celková hmotnosť (kg) **1820** Počet miest na sedenie **5** Počet najazdených km **11**

Farba **STRIEB.METAL.** Druh paliva: Benzín Hybridné
 Nafta Elektrina Iné

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

Zmluvné strany sa dohodli na nasledovných limitoch poisťného plnenia: **6000000** EUR na škody na zdraví **6000000** EUR na vecné škody

Nebonusové poistenie Stupeň bonusu **7** Priznaný bonus v % **60** Ročné poisťné celkom v EUR (bez bonusu/bez zľavy) E1. **281,42**

Ročné poisťné celkom v EUR (s bonusom/so zľavou) E2. **101,59**

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 pre prípad živelnej udalosti Poisťná suma: 1500 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%.
- Poistenie Nové diely za staré Poisťná suma: 2000 EUR. Bez spoluúčasti na škode.

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 **1** krát ročne k **11** dňu **12.** (doplňte čísla mesiacov)

Splátka poisťného s bonusom a zľavou v EUR **101,59**

na účet poisťovateľa číslo 0048134112/0200
 IBAN: SK350200000000048134112

Prvá splátka s bonusom a zľavou v EUR **101,59**

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

H. Doba platnosti poistenia

Začiatok poistenia dňa **11.12.2015** Od **14** hodín **00** minút Koniec poistenia dňa **20**

(vyplňte len pri poistení na dobu určitú)

I. OstatnéĎalšie údaje Potvrdenie a zelená karta vydané Poistné obdobie kalendárny rok

Zvláštne ustanovenie

Zmluva dojednávaná súčasne: so zmluvou 2405058999 havarijného poistenia**Záverečné 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 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 **T R Í N I E**Dňa **11.12.2015**

Meno a priezvisko/obchodné meno, podpis poistníka

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 autopredajcu:

NEURČENÝMesto: **NEURČENÉ**