



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 **ALLRISK SLOVAKIA, S.R.O.**

 uzatvára s poisťníkom poisťnú zmluvu číslo **2405121424**
A. Poistník

Rodné číslo/IČO

4 2 4 9 9 4 8 8

 Právnická osoba

 Platca DPH

Titul

Št. prísl.

Priezvisko/Obchodné meno

DETSKÝ DOMOV PASTELKA

Meno

Ulica

PIVOVARSKÁ

Popisné č./Orientačné č.

25

PSČ

9 8 5 5 9

Obec

VIDINÁ

Mobil/Tel. č.*

0 9 0 5 / 5 2 9 3 2 6

Číslo bankového účtu

 /

Kód banky

 Číslo OP alebo pasu

IBAN

E-mail*

hodpodar.vidina@ded.gov.sk
 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

4 2 4 9 9 4 8 8

 Právnická osoba

 Platca DPH

Titul

Št. prísl.

Priezvisko/Obchodné meno

DETSKÝ DOMOV PASTELKA

Meno

Ulica

PIVOVARSKÁ

Popisné č./Orientačné č.

25

PSČ

9 8 5 5 9

Obec

VIDINÁ

Mobil/Tel. č.*

0 9 0 5 / 5 2 9 3 2 6

Číslo bankového účtu

 /

Kód banky

 Číslo OP alebo pasu

IBAN

C. Držiteľ vozidla

(vyplňte, ak je odlišný od poisťníka)

Rodné číslo/IČO

4 2 4 9 9 4 8 8

 Právnická osoba

Titul

Priezvisko/Obchodné meno

DETSKÝ DOMOV PASTELKA

Meno

Ulica

PIVOVARSKÁ

Popisné č./Orientačné č.

25

PSČ

9 8 5 5 9

Obec

VIDINÁ

Mobil/Tel. č.*

0 9 0 5 / 5 2 9 3 2 6

Označenie výberu



D. Vozidlo

Nové¹

Evidenčné číslo

LC975CH

Séria a číslo OE/TP

PB - 748230

VIN č. karosérie

TMBDB16Y023286562

Druh vozidla² **A**

Továrenská značka

ŠKODA

Typ

FABIA

Výkon motora (kW)

Objem valcov (cm³)

Celková hmotnosť (kg)

Počet miest na sedenie

Počet najazdených km

Rok výroby

50

1397

1610

5

280516

2001

Farba

STRIEBORNÁ METALÍZA

Druh paliva:³ **1**

E. Rozsah krytia a podmienky poistenia

Poistná suma v EUR s DPH

1. Havária **13190,00**

Stupeň bonusu⁴ **5**

Bonus⁵ **40**

Účel použitia vozidla⁶ **2**

Spoluúčasť **5%**

min EUR **66**

2. Živel, Vandalizmus

3. Živel, Vandalizmus, Krádež⁷

Typ zabezpečovacieho zariadenia: imobilizér autoalarm mechanické vyhľadávaci systém iné

4. Zvláštne dojednania nezavinené škody⁸

oprava v poisťovateľom odporúčanom zmluvnom servise⁹

Ročné poistné bez bonusu v EUR **242,84**

Ročné poistné po bonuse v EUR (A) pre prvý rok poistenia **145,70**

* ak nie je vyznačené krížikom, poistenie sa nedojeďnáva

5. GAP - poistenie finančnej straty¹⁰ Ak nie je vyznačené krížikom, poistenie sa dojeďnáva bez náhrady spoluúčasti, ktorej výška je dojeďnaná v časti E. bod 1.

Obstarávacía cena v EUR s DPH¹¹

Doba poistenia v rokoch: 1 2 3 4 5

Ročné poistné v EUR (B)

6. Doplnkové poistenia

Nadštandardná výbava:

rádio

Poistná suma v EUR s DPH

disky kolies

Poistná suma v EUR s DPH

iné

Poistná suma v EUR s DPH

Spoluúčasť na škode 1% min. 33 EUR.

Ročné poistné v EUR (C)

Sklá: Poistenie sa dojeďnáva bez spoluúčasti na škode.

Ročné poistné v EUR (D)

Úraz dopravovaných osôb: Poistenie sa dojeďnáva bez spoluúčasti na škode, pre počet sedadiel uvedení v časti D. a pre násobok základných poistných súm¹²

Ročné poistné v EUR (E)

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

Ročné poistné 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 poistné v EUR (G) **0,00**

Asistenčné služby:¹³ Asistenčné služby KASKO PREMIUM Ročné poistné v EUR

sa riadia Osobitnými poistnými podmienkami pre asistenčné služby KASKO PREMIUM 14. (H) Asistenčné služby KASKO KLASIK sú poskytované bezodplatne. Riadia sa Osobitnými poistnými podmienkami pre asistenčné služby KASKO KLASIK 14.

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

SOS Partner: Ročné poistné v EUR (J)

F. Platenie poistného

Poštový peňažný poukaz Prevod bankou Inkaso z účtu (SINK)

Číslo bankového účtu pre inkasovanie poistného / Kód banky

IBAN

Poistné bude¹⁴ **1** krát ročne k **12** dňu **2.** (doplňte čísla mesiacov) mesiaca na účet poist'ovateľa číslo 0048134112/0200
IBAN: SK350200000000048134112

Celkové ročné poistné po bonuse a zľave dojednané touto zmluvou v EUR **138,42**
(Poistné 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 **138,42**

G. Doba platnosti poistenia

Začiatok poistenia dňa **12.02.2016** Od **00** hodín **00** 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 poistnou zmluvou platia Všeobecné poistné podmienky pre havarijné poistenie motorových vozidiel VPP HAV 14 (ďalej len „VPP HAV 14“) a Osobitné poistné podmienky (ďalej len „OPP“) pre poskytovanie asistenčných služieb, ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou. Podpisom tejto poistnej zmluvy potvrdzujem, že som sa pred jej podpisom oboznámil so VPP HAV 14 a OPP pre poskytovanie asistenčných služieb vrátane Prehľadu rozsahu, podmienok a limitov plnenia asistenčných služieb, súhlasím s nimi a odbrzal som ich vyhotovenie (v prípade, ak som nesúhlasil so zaslaním poistných podmienok elektronicky). Súčasne potvrdzujem, 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 nezamýšľal 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 poist'ovateľa. Svojim podpisom potvrdzujem, že som uviedol a zodpovedal pravdivo, úplne a podľa svojho najlepšieho vedomia všetky zadané otázky a údaje. V prípade, ak bolo poistenie dojednané prostredníctvom sprostredkovateľa poistenia potvrdzujem, že mi pred uzavretím poistnej zmluvy boli písomne poskytnuté informácie o podmienkach uzavretia poistenia v zmysle Zákona o poisťovníctve v platnom a účinnom znení 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 poist'ovateľ je oprávnený spracúvať osobné údaje dotknutých osôb v zmysle Zákona o poisťovníctve v platnom a účinnom znení. 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 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 poist'ovateľa, 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 poist'ovateľom a po dobu jedného roka po ukončení platnosti všetkých zmluvných vzťahov s poist'ovateľom. 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 poist'ovateľa. ÁNO NIE

Súhlas poistníka so zasielaním písomností elektronicky: Súhlasím so zasielaním písomností elektronicky na uvedenú funkčnú e-mailovú adresu v súlade s príslušnými poistnými podmienkami a zároveň potvrdzujem, že som si vedomý toho, že mi poist'ovateľ môže zasielať písomnosti elektronicky, s výnimkou písomností, na ktorých prevzatie je potrebný môj podpis alebo pri ktorých z ich povahy vyplýva nevyhnutnosť doručiť ich inak ako prostredníctvom e-mailu: ÁNO NIE

Súhlas poistníka so zaslaním poistných podmienok elektronicky: Svojim podpisom na tejto poistnej zmluve potvrdzujem, že som sa oboznámil s príslušnými poistnými podmienkami v rozsahu v akom sa na dojednané poistenie vzťahujú a súhlasím s ich zaslaním na uvedenú funkčnú e-mailovú adresu: ÁNO NIE

V **LUČENEC** **DETSKÝ DOMOV**

Dňa **11.02.2016**

Meno a priezvisko/obchodné meno, podpis poistníka

PASTELKA
Pivovarská 25
985 59 Vidiná
ICO: 42499488, DIČ: 2023996110

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

Kód 1 **80010181** Typ **3** Poznámka SMS kód

Kód 2 Typ Poznámka Kód akcie

Názov autopredajcu: **NEURČENÝ**

Mesto: **NEURČENÉ**