



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 **RENOMIA, S.R.O.**

 uzaviera s poisníkom poistnú zmluvu číslo **2405126464**
A. Poistník

Rodné číslo/IČO

00611026

 Právnická osoba

 Platca DPH

Titul

Št. prísl.

Priezvisko/Obchodné meno

REG. ÚRAD VEREJ. ZDRAVOT.

Meno

Ulica

KUZMÁNYHO

Popisné č./Orientačné č.

2762/18

PSČ

08501

Obec

BARDEJOV

Mobil/Tel. č.*

Číslo bankového účtu

Kód banky

 Číslo OP alebo pasu

IBAN

E-mail*

 Korešpondenčná adresa

(vyplňte, ak sa odlišuje od adresy poisníka)

Priezvisko/Obchodné meno

Meno

Ulica

Popisné č./Orientačné č.

PSČ

Obec

B. Poistený (vlastník)

(vyplňte, ak je odlišný od poisníka)

Rodné číslo/IČO

00611026

 Právnická osoba

 Platca DPH

Titul

Št. prísl.

Priezvisko/Obchodné meno

REG. ÚRAD VEREJ. ZDRAVOT.

Meno

Ulica

KUZMÁNYHO

Popisné č./Orientačné č.

2762/18

PSČ

08501

Obec

BARDEJOV

Mobil/Tel. č.*

Číslo bankového účtu

Kód banky

 Číslo OP alebo pasu

IBAN

C. Držiteľ vozidla

(vyplňte, ak je odlišný od poisníka)

Rodné číslo/IČO

00611026

 Právnická osoba

Titul

Priezvisko/Obchodné meno

REG. ÚRAD VEREJ. ZDRAVOT.

Meno

Ulica

KUZMÁNYHO

Popisné č./Orientačné č.

2762/18

PSČ

08501

Obec

BARDEJOV

Mobil/Tel. č.*

 Označenie výberu

D. Vozidlo

Nové¹

Evidenčné číslo

BJ523AI

Séria a číslo OE/TP

SA - 752132

VIN č. karosérie

TMBNB46Y713175477

Druh vozidla²

A

Továrenská značka

ŠKODA

Typ

FABIA

Výkon motora

(kW) **50**

Objem valcov

(cm³) **1397**

Celková hmotnosť

(kg) **1580**

Počet miest na sedenie

5

Počet najazdených km

00000

Rok výroby

2001

Farba

ŠEDÁ METALÍZA

Druh paliva:³ **1**

E. Rozsah krytia a podmienky poistenia

Poisťná suma v EUR s DPH

1. Havária **13190,00** Stupeň bonusu⁴ **6** Bonus⁵ **45** Účel použitia vozidla⁶ **2** Spoluúčasť **5%** min EUR **165**

2. Živel, Vandalizmus

3. Živel, Vandalizmus, Krádež⁷

Typ zabezpečovacieho zariadenia: imobilizér autoalarm mechanické vyhľadávaci systém iné

4. Zvláštne dojednania nezavinené škody⁸

Ročné poisťné bez bonusu v EUR **249,97**

oprava v poisťovateľom odporúčanom zmluvnom servise⁹

Ročné poisťné po bonuse v EUR (A) **137,48** 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.

Obstarávacía cena

v EUR s DPH¹¹ **000000,00**

Doba poistenia v rokoch:

1 2 3 4 5

Ročné poisťné v EUR (B) **0000,00**

6. Doplnkové poistenia

Nadštandardná výbava:

rádio

Poisťná suma v EUR s DPH **0000,00**

disky kolies

Poisťná suma v EUR s DPH **0000,00**

iné

Poisťná suma v EUR s DPH **0000,00**

Spoluúčasť na škode 1% min. 33 EUR.

Ročné poisťné v EUR (C) **0000,00**

Sklá: Poistenie sa dojednáva bez spoluúčasti na škode.

Ročné poisťné v EUR (D) **0000,00**

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) **0000,00**

Batožina a veci osobnej potreby: Spoluúčasť 5% min. 30 EUR. Poisťná suma v EUR **0000,00**

Ročné poisťné v EUR (F) **0000,00**

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) **0000,00**

Asistenčné služby:¹³

Asistenčné služby KASKO PREMIUM

Ročné poisťné v EUR **0000,00**

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) **0000,00**

SOS Partner:

Ročné poisťné v EUR (J) **0000,00**

Číslo poisťnej zmluvy **2405126464**

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 **15** dňu **3.** (doplňte čísla mesiacov) mesiaca na účet poisťovateľa číslo 0048134112/0200
IBAN: SK350200000000048134112

Celkové ročné poisťné po bonuse a zľave dojednané touto zmluvou v EUR **130,61**
(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 **130,61**

G. Doba platnosti poistenia

Začiatok poistenia dňa **15.03.2016** 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

Záverečné 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 Osobitné poisťné podmienky (ďalej len „OPP“) pre poskytovanie asistenčných služieb, ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou. Podpisom tejto poisťnej 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 odbrázal som ich vyhotovenie (v prípade, ak som nesúhlasil so zaslaním poisťných podmienok elektronicke). Súčasne potvrdzujem, 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. V prípade, ak bolo poistenie dojednané prostredníctvom sprostredkovateľa poistenia potvrdzujem, že mi pred uzavretím poisťnej 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 poisťnej zmluve beriem na vedomie, že poisťovateľ 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 poisťnej 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 poisťných podmienkach ako aj na webovej stránke poisťovateľa. ÁNO NIE

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

Súhlas poisťníka so zaslaním poisťných podmienok elektronicke: Svojim podpisom na tejto poisťnej zmluve potvrdzujem, že som sa oboznámil s príslušnými poisťnými podmienkami v rozsahu v akom sa na dojednané poistenie vzťahujú a súhlasím s ich zaslaním na uvedenú funkčnú e-mailovú adresu: ÁNO NIE

REGIONÁLNY ÚRAD

V **KOŠICE** VEREJNÉHO ZBRANOVNÍCTVA SO SÍDLOM V BARDEJOVE

Dňa **17.02.2016**

Meno a priezvisko/obchodné meno, podpis poisťníka **085** **OVF**

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

Kód 1 **80030184** Typ **3** Poznámka

SMS kód

Kód 2 Typ Poznámka

Kód akcie

Názov autopredajcu: **NEURČENÝ**

Mesto: **NEURČENÉ**