

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").

predkladá tento návrh na uzavretie poisťnej zmluvy číslo:

2405122010

Typ sadzby **J**

A. Poistník

Rodné číslo/IČO

3 1 2 9 5 2 0 7

Právnická osoba



Titul

Št. prísl.

Priezvisko/Obchodné meno

REG. VET. A POTR. SPRÁVA

Meno

Ulica

SAMA CHALUPKU

Popisné č./Orientačné č.

1246/22

PSČ

0 7 1 0 1

Obec

MICHALOVCE

Mobil/Tel. č.*

0 5 6 6 / 8 7 0 4 1 4

Číslo bankového účtu

Kód banky

Číslo ☐ OP alebo ☐ pasu

IBAN

E-mail*

☐ **Korešpondenčná adresa** (vyplňte, ak sa odlišuje od adresy poistníka)

Priezvisko/Obchodné meno

Meno

Ulica

Popisné č./Orientačné č.

PSČ

Obec

B. Vlastník vozidla

(vyplňte, ak je odlišný od poistníka)

Rodné číslo/IČO

3 1 2 9 5 2 0 7

Právnická osoba



Titul

Št. prísl.

Priezvisko/Obchodné meno

REG. VET. A POTR. SPRÁVA

Meno

Ulica

SAMA CHALUPKU

Popisné č./Orientačné č.

1246/22

PSČ

0 7 1 0 1

Obec

MICHALOVCE

Mobil/Tel. č.*

0 5 6 6 / 8 7 0 4 1 4

Číslo bankového účtu

/ **7 0 0 0 0 7 4 8 6 1**

Kód banky

8 1 8 0

Číslo ☐ OP alebo ☐ pasu

IBAN

SK68818000000007000074861

C. Držiteľ

(vyplňte, ak je odlišný od poistníka)

Rodné číslo/IČO

3 1 2 9 5 2 0 7

Právnická osoba



Titul

Priezvisko/Obchodné meno

REG. VET. A POTR. SPRÁVA

Meno

Ulica

SAMA CHALUPKU

Popisné č./Orientačné č.

1246/22

PSČ

0 7 1 0 1

Obec

MICHALOVCE

Mobil/Tel. č.*

0 5 6 6 / 8 7 0 4 1 4

D. Poistenie vozidla

Evidenčné číslo	Séria a číslo OE/TP	VIN č.karosérie	Účel použitia vozidla			
MI366DS	SD-079109	TMB CX26Y374167067	0			
Továrenská značka	Typ	Druh vozidla				
ŠKODA	FABIA	B1				
Rok výroby	Výkon motora (kW)	Objem valcov (cm³)	Celková hmotnosť (kg)	Počet miest na sedenie	Počet najazdených km	
2007	59	1422	1605	5		
Farba	Druh paliva:	Benzín	Hybridné			
ČERVENÁ	Nafta	☒	Elektrina	☐	Iné	

E. Limity poisťného plnenia, poisťné Základné krytie ŠTANDARD ☐ ANO Nadštandardné krytie PLUS ☐ ANO (ANO/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.	263,46
						Ročné poisťné celkom v EUR (s bonusom/so zľavou)	E2.	100,11

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 ☐ Poistná suma: 1500 EUR. Spoluúčasť na škode: 5% min. 100 EUR.
- Poistenie úrazu dopravovaných osôb ☐ Poistná 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 ☐ Poistná suma: 1000 EUR. Spoluúčasť na škode: 10%.
- Poistenie nové diely za staré ☒ Poistná 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. Poistné 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 ☐ 1 krát ročne k ☐ 12 dňu ☐ 2. (doplňte čísla mesiacov)
Splátka poisťného s bonusom a zľavou v EUR ☐ 100,11
Prvá splátka s bonusom a zľavou v EUR ☐ 100,11
na účet poisťovateľa číslo 0048134112/0200
IBAN: SK3502000000000048134112

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

H. Doba platnosti poistenia

Začiatok poistenia dňa 12.02.2016 Od 09 hodín 58 minút Koniec poistenia dňa .20
(vyplňte len pri poistení na dobu určitú)

Ďalšie údaje

[illegible]

Potvrdenie a
zelená karta vydané ☐

Poistné obdobie kalendárny rok

Zvláštne ustanovenie

1. <i>What is the purpose of this study?</i> 2. <i>What are the research questions?</i> 3. <i>What is the significance of the study?</i> 4. <i>What are the limitations of the study?</i> 5. <i>What are the conclusions?</i>	6. <i>What are the implications of the study?</i> 7. <i>What are the future research directions?</i> 8. <i>What are the contributions of the study?</i> 9. <i>What are the strengths of the study?</i> 10. <i>What are the weaknesses of the study?</i>
--	--

Pre toto poistenie platia Všeobecné poisťné podmienky pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla PZP 13 (ďalej len "VPP PZP 13"), Osobitné poisťné podmienky pre asistenčné služby PZP KLASIK 14 (ďalej len "OPP ASPK 14") a Osobitné poisťné podmienky Benefit 13 (ďalej len "OPP Benefit 13"), ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou. Prijatím tohto návrhu poisťnej zmluvy potvrdzujem, že som sa pred jeho prijatím oboznámil so všetkými poisťnými podmienkami uvedenými v predošlej vete pre dohodnuté poistenie, súhlasím s nimi a obdržal som ich vyhotovenie (v prípade, ak som nesúhlasil s ich dorúčením elektronicky). Prijatím tohto návrhu vyhlasujem a 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 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 poisťnej zmluvy. Prijatím tohto návrhu poisťnej zmluvy potvrdzujem, že obsah návrhu poisťnej zmluvy mi je zrozumiteľný, vyjadruje moju slobodnú a vážnu vôľu. Dalej potvrdzujem, že boli overené moje identifikačné údaje a totožnosť osobou konajúcou v mene poisťovateľa. Prijatím tohto návrhu poisťnej zmluvy potvrdzujem, že som uviedol pravdivé údaje a zodpovedal pravdivo, úplne a podľa svojho najlepšieho vedomia na všetky zadané otázky a údaje. V prípade, ak bolo poistenie dojednané prostredníctvom sprostredkovateľa poistenia potvrdzujem, že mi pred uzavretím návrhu 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. Prijatím tohto návrhu poisťnej zmluvy 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 PZP 13 čl. XVI, s ktorými som sa oboznámil pred prijatím tohto návrhu poisťnej zmluvy.

Súhlas poistníka so zasielaním písomností elektronicky: Súhlasím so zasielaním písomností elektronicky na uvedenú funkčnú e-mailovú adresu v súlade s príslušnými poisťovnými podmienkami a zároveň potvrdzujem, že som si vedomý toho, že mi poisťovateľ 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:

Svojím 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

V	M	I	C	H	A	L	O	V	C	I	A	C	H
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Dňa **12.02.2016**

Tento návrh je platný do **13.03.2016** a považuje sa za prijatý, ak bude v lehote jeho platnosti prvá splátka poistného pripísaná na účet poisťovne. Pokiaľ v tejto lehote prvá splátka poistného uhradená nebude, poistenie nevznikne a nevzniká teda ani nárok na poistné plnenie.

Generální Pojistovna, a. s.
Lamatská cesta 3/A, 841 04 Bratislava
IČO: 33 709 332, IČ DPH: SK2021000487
047

Kód akcie

[illegible]

Podpis (odtlačok pečiatky) zástupcu
Generali Poist'ovňa, a. s.

SMS
kód[illegible]

Názov
autopredajcu: **NEURČENÝ**

Mesto: **NEURČENÉ**



Doklad o bezškodovom priebehu

k poistnej zmluve povinného zmluvného poistenia zodpovednosti za škodu
spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len „PZP“)

číslo: 2405122010

Poistník:

Meno a priezvisko: Reg.vet. a potr. správa

Rodné číslo / IČO: 31295207

Adresa: Sama Chalupku 1246/22 , 07101 Michalovce

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

V Michalovciach

dňa 12.02.2016

Doklad o bezškodovom priebehu k poistnej zmluve PZP je neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy. Poistník vyhlasuje, že požadované informácie uviedol pravdivo v zmysle ustanovení v poistnej zmluve.


Generali Poistovňa, a. s.
Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava
IČO: 35 709 332, IČ DPH: SK2021000487
047

Podpis zástupcu poisťovne



Záznam o finančnom sprostredkovaní a informácie finančného agenta k dojednávaniu neživotného poistenia
v zmysle zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve v platnom znení

Číslo poisťnej zmluvy
(vyplniť dodatočne po uzavretí poisťnej zmluvy)

2405122010

Klient / potenciálny klient (ďalej len „klient“)	Meno a priezvisko/obchodné meno: Reg. vet. a potr. správa Adresa trvalého pobytu/sídlo: Sama Chalupku 1246/22, Michalovce 07101 Klient je: ☒ neprofesionálny klient (fyzická osoba, ktorej je poskytované fin. sprostredkovanie pre osobnú potrebu alebo pre potrebu príslušníkov jej domácnosti) ☐ profesionálny klient (všetky iné fyzické osoby a všetky právnické osoby) POZOR! V prípade, že nie je uvedené o akého klienta ide, považujeme klienta za neprofesionálneho.	Rodné číslo/IČO: 31295207
Finančný agent	Meno a priezvisko/obchodné meno: 46009591 MIFIS, s.r.o. Adresa trvalého pobytu/sídlo: J. A. Gagarina 5925/6, Michalovce 07101 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):	
Informácie o sprostredkovaní	Finančný agent vykonáva finančné sprostredkovanie v sektore poistenia na základe výhradnej písomnej zmluvy s jednou finančnou inštitúciou: Generali Poistovnía, 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.	
Znalosti, skúsenosti a fin. situácia	Vypĺňa sa iba u neprofes. klienta ☐ Klient nemá žiadne znalosti a skúsenosti s poistením ☐ Klient má resp. mal dojednané poistenie (aké) ☒ Klient vyhlasuje, že finančnému agentovi poskytol informácie o svojej finančnej situácii.	
Potreby a požiadavky klienta	Klient má záujem o uzatvorenie poistenia kvôli: ☐ krytie škôd na nehnuteľnom majetku (byt/dom) ☐ krytie škôd na hneuteľnom majetku (domácnosť) ☐ odškodnenie v prípade škôd na majetku alebo zdraví tretích osôb ☒ krytie škôd spôsobených inej osobe prevádzkou motorového vozidla	☐ krytie škôd vzniknutých poškodením, zničením, stratou alebo krádežou motorového vozidla ☐ iné..... ☐ iné.....
Vyhlasenie klienta	Vypĺňa sa iba v prípade, ak klient odmieta poskytnúť informácie ☐ Klient vyhlasuje a akceptovaním návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy potvrdzuje, že odmieta poskytnúť finančnému agentovi informácie o svojich znalostiach a skúsenostiach s poistením pričom trvá na uzavretí poisťnej zmluvy. ☐ Klient vyhlasuje a akceptovaním návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy potvrdzuje, že odmieta poskytnúť finančnému agentovi informácie o svojej finančnej situácii, pričom trvá na uzavretí poisťnej zmluvy.	
Odporúčané poistenia	Odporúčaný produkt (názov produktu) Odporúčaný druh poistenia: ☐ Poistenie majetku ☒ Povinné zmluvné poistenie ☐ Havarijné poistenie ☐ Iné poistenie poistná suma: € poistná suma: € poistná suma: € ☐ Poistenie domu poistná suma: € ☐ Poistenie bytu poistná suma: € ☐ Poistenie domácnosti poistná suma: € ☐ Poistenie zodpovednosti poistná suma: € Celková výška ročného poistného: €	

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

Klient neposkytol viac info !

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 poistník je povinný platiť poistné. Bližšie práva a povinnosti zmluvných strán sú uvedené v poisťnej zmluve, vo všeobecných poistných 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 o poisťovníctve v platnom a účinnom znení. Pri výkone poisťovacej činnosti je poisťovateľ povinný dodržiavať zákon o poisťovníctve v platnom a účinnom znení 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 akej 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 poistných 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 akceptovaním návrhu poisťnej zmluvy potvrdzuje, že bol pred uzavretím poisťnej zmluvy jasne, zrozumiteľne, v dostatočnom rozsahu oboznámený so všetkými povinnými resp. vyžadanými 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 úplné. Klient zároveň akceptovaním návrhu poisťnej zmluvy potvrdzuje, že bol oboznámený s podstatnými náležitosťami návrhu na uzavretia poisťnej zmluvy a so všeobecnými poistnými podmienkami týkajúcimi sa vybraného poistného produktu a dokumentmi, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou návrhu na uzavretia poisťnej zmluvy 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. Akceptovaním tohto záznamu o finančnom sprostredkovaní klient berie na vedomie, že pokiaľ neodpovedal pravdivo na otázky finančného agenta, uviedol nepravdivé údaje alebo zamlčal 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 odchýliť. Finančný agent bude postupovať podľa rozhodnutia klienta.

1 2 . 0 2 . 2 0 1 6
dňa
podpis zástupcu poisťovateľa

Generali Poistovnía, 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 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.