



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 **FINBRANIT** uzaviera s poisťníkom poisťnú zmluvu číslo **2401486577** Typ sadzby **7**

A. Poisťník

Rodné číslo/IČO

Právnická osoba



Titul

Št. prísl.

Priezvisko/Obchodné meno

Meno

Ulica

Popisné č./Orientačné č.

PSČ

Obec

Mobil/Tel. č.*

 /

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

Právnická osoba



Titul

Št. prísl.

Priezvisko/Obchodné meno

Meno

Ulica

Popisné č./Orientačné č.

PSČ

Obec

Mobil/Tel. č.*

 /

Číslo bankového účtu

 /

Kód banky

 Číslo OP alebo pasu

IBAN

C. Držiteľ

(vyplňte, ak je odlišný od poisťníka)

Rodné číslo/IČO

Právnická osoba



Titul

Priezvisko/Obchodné meno

Meno

Ulica

Popisné č./Orientačné č.

PSČ

Obec

Mobil/Tel. č.*

 /

D. Poistenie vozidla

Evidenčné číslo

Séria a číslo OE/TP

VIN č.karosérie

Účel použitia vozidla

P0504FK

PC - 753984

[REDACTED]

0

Továrnska značka

Typ

Druh vozidla

PEUGEOT

406 BREAK 2.0 HDI

B1

Rok výroby

Výkon motora (kW)

Objem valcov (cm³)

Celková hmotnosť (kg)

Počet miest na sedenie

Počet najazdených km

2001

80

1997

2075

05

404888

Farba

Druh paliva: Benzín Hybridné

HNEDÁ METALÍZA

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: 80000000 EUR na škody na zdraví 60000000 EUR na vecné škody

Nebonusové poisťenie Stupeň bonusu

Priznaný bonus v % 55

Ročné poisťné celkom v EUR (bez bonusu/bez zľavy)

E1. [REDACTED]

Ročné poisťné celkom v EUR (s bonusom/so zľavou)

E2. [REDACTED] 129,88

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)

1. Poistenie pre prípad živeľnej udalosti Poisťná suma: 1500 EUR. Spoluúčasť na škode: 5% min. 100 EUR.
2. 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.
3. Poistenie zlého stavu vozovky Poisťná suma: 1000 EUR. Spoluúčasť na škode: 10%.
4. 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 poisťnéhoDruh poisťného: bežné. Poštový peňažný poukaz Prevod bankou Inkaso z účtu (SINK)

Číslo bankového účtu pre inkasovanie poisťného

[REDACTED] / [REDACTED]

Kód banky [REDACTED]

IBAN

SK76818000000007000283655

Poisťné bude platené

01 krát ročne k 01 dňu 1. (doplňte čísla mesiacov)

Splátka poisťného s bonusom a zľavou v EUR

[REDACTED] 129,88

na účet poisťovateľa číslo 0048134112/0200
IBAN: SK350200000000048134112

Prvá splátka s bonusom a zľavou v EUR

[REDACTED] 129,88

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

H. Doba platnosti poistenia

Začiatok poistenia dňa 01.01.2016 Od 00 hodín 00 minút

Koniec poistenia dňa [REDACTED].20

(vyplňte len pri poistení na dobu určitú)

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

Zvláštne ustanovenie

Záverčné ustanovenia:

Pre poistenie uzavreté touto poisťnou zmluvou 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 OPP Benefit 13, ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou. Poisťník podpisom tejto poisťnej 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. Poisťník podpisom tejto poisťnej zmluvy potvrdzuje, že obdržal vyhotovenie VPP PZP 13, OPP ASPK 14 a OPP Benefit 13. Poisťník vyhlasuje a svojim podpisom potvrdzuje, že všetky osobné údaje ako aj ostatné údaje uvedené v poisťnej zmluve sú úplné a pravdivé a že nezamlčal 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. Poisťník svojim podpisom potvrdzuje, že obsah poisťnej zmluvy je mu zrozumiteľný, vyjadruje jeho slobodnú a vážnu vôľu, a na znak súhlasu poisťnú zmluvu podpisuje. Poisťník podpisom tejto poisťnej zmluvy potvrdzuje, že boli overené jeho identifikačné údaje a totožnosť osobou konajúcou v mene poisťovateľa.

Vyhlasenie poisťníka:

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 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 § 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 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

V Dňa

OVEN GIOSIKOVÁ
Slovenské národné múzeum
Múzeum rusínskej kultúry v Prešove
Masarykova 20
080 01 Prešov
-1-

Meno a priezvisko/obchodné meno, podpis poisťníka

Lubomir PAULEN

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

Kód 1 Typ Poznámka SMS kód Kód 2 Typ Poznámka Kód akcie Kód 3 Typ Poznámka Názov autopredajcu: Mesto: