



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 **JAROSLAV BENIK** uzaviera s poisníkom poisťnú zmluvu číslo **2401542687** Typ sadzby

A. Poistník	Rodné číslo/IČO	Právnická osoba	Titul	Št. prísl.
	35528290	<input checked="" type="checkbox"/>		
Priezvisko/Obchodné meno	VZDELÁVACIE A DOŠKOĽOVACIE		Meno	
Ulica	ZARIADENIE VS-FINANCIE TATRAVSKÁ LOMNICA	Popisné č./Orientáčné č.	PSČ	
	TATRAVSKÁ LOMNICA	128	05960	
Obec	VYSOKÉ TATRY	Mobil/Tel. č.*		
		0903 / [REDACTED]		
Číslo bankového účtu	Kód banky	Číslo <input type="checkbox"/> OP alebo <input type="checkbox"/> pasu		
[REDACTED]	[REDACTED]			
IBAN	[REDACTED]			
E-mail*	PREVADZKA@VD2-FINANCIE.SK			

Korešpondenčná adresa (vyplňte, ak sa odlišuje od adresy poisníka)

Priezvisko/Obchodné meno	Meno	
Ulica	Popisné č./Orientáčné č.	PSČ
Obec		

B. Vlastník vozidla (vyplňte, ak je odlišný od poisníka)	Rodné číslo/IČO	Právnická osoba	Titul	Št. prísl.
		<input type="checkbox"/>		
Priezvisko/Obchodné meno			Meno	
Ulica	Popisné č./Orientáčné č.	PSČ		
Obec	Mobil/Tel. č.*			
Číslo bankového účtu	Kód banky	Číslo <input type="checkbox"/> OP alebo <input type="checkbox"/> pasu		
IBAN				

C. Držiteľ (vyplňte, ak je odlišný od poisníka)	Rodné číslo/IČO	Právnická osoba	Titul	
		<input type="checkbox"/>		
Priezvisko/Obchodné meno			Meno	
Ulica	Popisné č./Orientáčné č.	PSČ		
Obec	Mobil/Tel. č.*			

D. Poistenie vozidla

Evidenčné číslo	Séria a číslo OE/TP	VIN č.karosérie	Účel použitia vozidla
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0
Tovarenská značka	Typ	Druh vozidla	
VOLKSWAGEN	CADDY	B7	
Rok výroby	Výkon motora (kW)	Objem valcov (cm ³)	Celková hmotnosť (kg)
2004	75	1595	1250
			Počet miest na sedenie
			2
			Počet najazdených km
Farba	Druh paliva: Benzín <input checked="" type="checkbox"/> Hybridné <input type="checkbox"/>		
MODRÁ	Nafta <input type="checkbox"/> Elektrina <input type="checkbox"/> Iné <input type="checkbox"/>		

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

Zmluvné strany sa dohodli na nasledovných limitoch poisťného plnenia: 5 000 000 EUR na škody na zdraví 1 000 000 EUR na vecné škody

Nebonusové poisťenie <input type="checkbox"/>	Stupeň bonusu 6	Priznaný bonus v % 55	Ročné poisťné celkom v EUR (bez bonusu/bez zľavy) E1. 267,35
			Ročné poisťné celkom v EUR (s bonusom/so zľavou) E2. 103,15

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 živeľnej 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
<input type="text"/>		<input type="text"/>
IBAN <input type="text"/>		

Poisťné bude platené	<input type="text"/> 7 krát ročne k <input type="text"/> 1 dňu <input type="text"/> 1. (doplňte čísla mesiacov)	Splátka poisťného s bonusom a zľavou v EUR	<input type="text"/> 103,15
	na účet poisťovateľa číslo 0048134112/0200	Prvá splátka s bonusom a zľavou v EUR	<input type="text"/> 103,15
	IBAN: SK350200000000048134112		

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

H. Doba platnosti poistenia

Začiatok poistenia dňa	01.01.2017	Od	00	hodín	00	minút	Koniec poistenia dňa		.		.	20
(vyplňte len pri poistení na dobu určitú)												

I. Ostatné

Ďalšie údaje

Potvrdenie a zelená karta vydané Poistné obdobie kalendárny rok

Zvláštne ustanovenie

TÁTO ZMLUVA SA STÁVA PLATNOU DŇOM JEJ PODPISANIA OBOIMI ZMLUVNÝMI STRANAMI A VEČIUMOU ŽEŤ PO ZVEREJNENÍ NA INTERNETOVEJ STRÁNKE ÚRADU VLÁDY SR WWW.CRZ.GOV.SK, V SÚLADE SO ZÁKONOM NR SR Z. 596/2010 Z. Z.

Záverčné ustanovenia a vyhlásenia:

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 Osobitné poisťné podmienky Benefit 13 (ďalej len "OPP Benefit 13"), ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou. Podpisom tejto poisťnej zmluvy potvrdzujem, že som sa pred jej podpísaním 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).

Vyhlasujem a svojim podpisom potvrdzujem, že všetky osobné údaje ako aj ostatné údaje uvedené v poisťnej zmluve, sú úplné a pravdivé a že som 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.

Svojim podpisom potvrdzujem, že obsah poisťnej zmluvy mi je zrozumiteľný, vyjadruje moju slobodnú a vážnu vôľu, a na znak súhlasu poisťnú zmluvu podpisujem. Ďalej potvrdzujem, že boli overené moje identifikačné údaje a totožnosť osobou konajúcou v mene poisťovateľa.

Svojim podpisom potvrdzujem, že som uviedol pravdivé údaje a zodpovedal pravdivo, úplne a podľa svojho najlepšieho vedomia na všetky zadané otázky.

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 PZP 13 čl. XVI, s ktorými som sa oboznámil pred podpísaním tejto poisťnej zmluvy.

Súhlas poisťníka so zaslaním poisťných podmienok elektronicky:

Svojim podpisom na tejto poisťnej zmluve potvrdzujem, že som sa oboznámil s príslušnými poisťnými podmienkami VPP PZP 13, OPP Benefit 13 a OPP ASPK 14 vrátane Prehľadu rozsahu, podmienok a limitov plnenia asistenčných služieb, pokiaľ boli osobitné podmienky dojednané, Oceňovacími tabuľkami, pokiaľ bolo dojednané doplnkové poistenie úrazu dopravovaných osôb a súhlasím s ich zaslaním na uvedenú funkčnú e-mailovú adresu: ÁNO NIE

Súhlas poisťníka so zasielaním písomností elektronicky:

Súhlasím so zasielaním písomností elektronicky na uvedenú funkčnú e-mailovú adresu v súlade s príslušnými poisťnými podmienkami VPP PZP 13 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 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 poisťných podmienkach ako aj na webovej stránke poisťovateľa. ÁNO NIE

V P R I E V I D Z I

Dňa 31.10.2016



Meno a priezvisko/obchodné meno, podpis poisťníka



Podpis osoby konajúcej v mene Generali Poisťovňa, a. s.

Kód 1 80022579 Typ Poznámka SMS kód Kód 2 80021496 Typ Poznámka Kód akcie Kód 3 Typ Poznámka

Názov autopredajcu: NEURČENÝ Mesto: NEURČENÉ



Záznam o finančnom sprostredkovaní a informácie finančného agenta k dojednávanejmu neživotnému poisteniu

v zmysle zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve v platnom znení

Číslo poisťnej zmluvy (vyplníť dodatočne po uzavretí poisťnej zmluvy)

2401542687

Klient / potenciálny klient (ďalej len „klient“)	Meno a priezvisko/obchodné meno: <u>VZDELÁVACIE A DOŠKŔŔOVACIE</u> <small>ČIARADNÉ VŠ - PRÍRUCIE TATRAMSKÁ LOMNICA</small> Rodné číslo/IČO: <u>35522290</u> Adresa trvalého pobytu/sídlo: <u>TATRAMSKÁ LOMNICA 128, 05960 VYSOKÉ TATRY</u> Klient je: <input type="checkbox"/> neprofesionálny klient (fyzická osoba, ktorej je poskytované fin. sprostredkovanie pre osobnú potrebu alebo pre potrebu príslušníkov jej domácnosti) <input checked="" type="checkbox"/> 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.		
Finančný agent	Meno a priezvisko/obchodné meno: <u>JAROSLAV BENIK</u> Adresa trvalého pobytu/sídlo: <u>KOČURANÝ 2, 97202 KOČURANY</u> 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): <u>182699</u>		
Informácie o sprostredkovaní	Finančný agent vykonáva finančné sprostredkovanie v sektore poistenia na základe výhradnej písomnej zmluvy s jednou finančnou inštitúciou: Generali Poisťovňa, 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 <input type="checkbox"/> Klient nemá žiadne znalosti a skúsenosti s poistením <input type="checkbox"/> Klient má resp. mal dojednané poistenie (aké) <input checked="" type="checkbox"/> Klient vyhlasuje, že finančnému agentovi poskytol informácie o svojej finančnej situácii.		
Potreby a požiadavky klienta	Klient má záujem o uzatvorenie poistenia kvôli: <input type="checkbox"/> krytie škôd na nehnuteľnom majetku (byť/dom) <input type="checkbox"/> krytie škôd na hnutelnom majetku (domácnosť) <input type="checkbox"/> odškodnenie v prípade škôd na majetku alebo zdraví tretích osôb <input checked="" type="checkbox"/> krytie škôd spôsobených inej osobe prevádzkou motorového vozidla <input type="checkbox"/> krytie škôd vzniknutých poškodením, zničením, stratou alebo krádežou motorového vozidla <input type="checkbox"/> iné..... <input type="checkbox"/> iné.....		
Vyhľadanie klienta	Vypĺňa sa iba v prípade, ak klient odmieta poskytnúť informácie	<input type="checkbox"/> Klient vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že odmietol poskytnúť finančnému agentovi informácie o svojich znalostiach a skúsenostiach s poistením pričom trvá na uzavretí poisťnej zmluvy. podpis klienta
		<input type="checkbox"/> Klient vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že odmietol poskytnúť finančnému agentovi informácie o svojej finančnej situácii, pričom trvá na uzavretí poisťnej zmluvy. podpis klienta
Odporúčané poistenia	Odporúčany produkt (názov produktu) <u>Povinné zmluvné poistenie AUTOMATIK</u> Odporúčany druh poistenia: <input type="checkbox"/> Poistenie majetku <input checked="" type="checkbox"/> Povinné zmluvné poistenie <input type="checkbox"/> Havarijné poistenie <input type="checkbox"/> Iné poistenie poistná suma: <u>511 MIL</u> € poistná suma: € poistná suma: € <input type="checkbox"/> Poistenie domu poistná suma: € <input type="checkbox"/> Poistenie bytu poistná suma: € <input type="checkbox"/> Poistenie domácnosti poistná suma: € <input type="checkbox"/> Poistenie zodpovednosti poistná suma: € Celková výška ročného poistného: <u>103,15</u> €		

Iné odporúčania finančného agenta klientovi resp. iné informácie poskytnuté klientom:
KLIENT NEPOSKYTOU BLIŽŠIE INFORMÁCIE.

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. Blížšie práva a povinnosti zmluvných strán sú uvedené v poisťnej zmluve, vo všeobecných poisťných 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 znení. Pri výkone poisťovacej činnosti je poisťovateľ povinný dodržiavať zákon o poisťovníctve v platnom 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 akéj 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 poisťných podmienkach. Spory vyplývajúce zo sprostredkovania poistenia je možné riešiť 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, získať 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. Podpisom 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 byť pre klienta najvhodnejšie. Klient sa môže podľa svojho uváženia od odporúčaných produktov odchýliť. Finančný agent bude postupovať podľa rozhodnutia klienta.