

# Návrh poistnej zmluvy



Číslo návrhu poistnej zmluvy 2407650098

## Zmluvné strany

### Poist'ovateľ

**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 vedenom IVASS (ďalej len poisťovateľ).

### Zástupca poisťovateľa

Meno a priezvisko	Sentia s.r.o.
Telefónne číslo	+421917274999
E-mail	info@sentia.sk
Získateľské číslo	80030320-3
Osobné číslo	

### Poistník

Obchodné meno	Odborné učilište internátne Nová Ves nad Žitavou
IČO	000500801
Číslo OP/pasu	
Štátna príslušnosť	SVK
Telefónne číslo	421903266105
E-mail	odborne.uciliste@centrum.sk
Adresa trvalého pobytu:	
Ulica, číslo domu	Hviezdoslavova 68 /68
PSC, mesto	951 51 Nová Ves nad Žitavou
Korešpondenčná adresa:	
Ulica, číslo domu	
PSC, mesto	

(ďalej len poisťník)

### Vlastník vozidla

totožný s poisťníkom

### Držiteľ vozidla

totožný s poisťníkom

## Predmet poistenia

Druh vozidla	B1-Osobné a úžitkové vozidlá do 3,5t vrátane	Účel použitia vozidla	Bežné použitie
Evidenčné číslo		Výkon motora (kW)	88
Číslo OE (TP)		Objem valcov (cm <sup>3</sup> )	1 499
VIN č. karosérie	VF3VAYHVKLZ048630	Celková hmotnosť (kg)	2 785
Továrenská značka	PEUGEOT	Počet najazdených km	
Model/typ vozidla	Traveller	Druh paliva	Nafta
Rok výroby	2020	Názov autopredajcu	
Farba	čierna	Mesto	
Počet miest na sedenie	9		

## Rozsahy krytia a podmienky poistenia

### Balík L

Poistné krytie		Poistná suma/limit poistného krytia	
<b>PZP – limit krytia</b>	Škody na zdraví	6 000 000 €	
	Vecné škody	6 000 000 €	
	Bonus v % a stupeň bonusu		60/B7
<b>Asistenčné služby PZP Klasik 20</b>	(OPP ASPK 20)		
<b>Úraz dopravovaných osôb</b>	Smrť úrazom	6 000 €	
	Trvalé následky úrazu	6 000 €	
	Nevyhnutné liečenie	1 000 €	
	Počet sedadiel		9
<b>Poistenie pre prípad živeľnej udalosti a poškodení hľadavcom</b>		3 000 €	
	Spoluúčasť		5%, min. 100 €
<b>Poistenie proti zlému stavu vozovky</b>		1 000 €	
	Spoluúčasť		10%

## Platenie poistného

Druh poistného: **bežné**  
 Spôsob platby: **PPPU**  
 Frekvencia platenia: **ročne**  
 Poistné bude platené: **k 16. dňu 12. mesiaca**

Platobné údaje poisťovateľa

**IBAN** SK35 0200 0000 0000 4813 4112

	Poistné
Ročné poistné bez bonusu a zľavy za balík poistení L	337,93 €
Ročné poistné po bonuse za balík poistení L	135,17 €
Ročné poistné za doplnkové pripoistenia	€

Výsledné ročné poistné – spolu	337,93 €
Výsledné ročné poistné – po zohľadnení zliav	123,6 €
<b>Výsledná splátka poistného na prvý rok poistenia</b>	<b>123.6 €</b>

## Platnosť poistenia

<b>Začiatok poistenia:</b>	16. 12. 2020,
<b>Koniec poistenia:</b>	doba neurčitá

## Záverečné ustanovenia

Pre toto poistenie platia Všeobecné poistné podmienky pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla PZP 13 (ďalej len „VPP PZP 13“), Osobitné poistné podmienky pre asistenčné služby PZP KLASIK 20 (ďalej len „OPP ASPK 20“), Osobitné poistné podmienky pre balík L, ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou. Prijatím tohoto návrhu potvrdzujem, že som sa pred jeho prijatím oboznámil so všetkými poistnými podmienkami uvedenými v predošlej vete pre dohodnuté poistenie, súhlasím s nimi a obdržal som ich vyhotovenie (v prípade, ak som nesúhlasil s ich doručením elektronicky) a súhlasím s tým, aby mi boli sprístupnené v klientskej zóne poisťovateľa na webovom sídle.

Prijatím tohoto návrhu vyhlasujem a potvrdzujem, že všetky osobné údaje, ako aj ostatné údaje uvedené v poistnej zmluve, sú úplné a pravdivé a že som nezamlčal žiadnu skutočnosť rozhodujúcu pre uzavretie poistnej zmluvy.

Prijatím tohoto návrhu poistnej zmluvy potvrdzujem, že obsah návrhu poistnej zmluvy je mi zrozumiteľný, vyjadruje moju slobodnú a vážnu vôľu.

Ďalej potvrdzujem, že boli overené moje identifikačné údaje a totožnosť osobou konajúcou v mene poisťovateľa.

Prijatím tohto návrhu poistnej 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 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.

Beriem na vedomie, že poisťovateľ je oprávnený spracúvať osobné údaje dotknutých osôb v zmysle Zákona o poisťovníctve v platnom znení. Všeobecné informácie o spracúvaní osobných údajov poisťovateľom sú v Informáciách o spracúvaní osobných údajov, ktoré sú súčasťou zmluvnej dokumentácie. Podrobné informácie o spracúvaní osobných údajov, s ktorými som sa oboznámil/-a pred podpisom tohto návrhu poistnej zmluvy, sú uvedené na webovom sídle poisťovateľa: [www.generali.sk](http://www.generali.sk) a na pobočkách poisťovateľa.

### Súhlas poistníka so zaslaním poistných podmienok spolu s oceňovacími tabuľkami elektronicky

Prijatím tohto návrhu poistnej zmluvy 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.

### Súhlas poistníka so zasielaním písomností elektronicky

Súhlasím so zasielaním písomností elektronicky na uvedenú funkčnú e-mailovú adresu v súlade s príslušnými poistnými 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.

### Súhlas so spracovaním osobných údajov na marketingové účely

Súhlasím, aby Generali Poisťovňa, a. s., spracúvala moje osobné údaje v rozsahu titul, meno, priezvisko, kontaktná adresa, telefónne číslo a e-mailová adresa a kontaktovala ma na účely ponúkania produktov a služieb poisťovateľa a poskytovania informácií o aktivitách poisťovateľa, a to počas trvania zmluvného vzťahu s poisťovateľom a po dobu 5 rokov od ukončenia platnosti všetkých mojich zmluvných vzťahov s poisťovateľom.

Beriem na vedomie, že tento súhlas so spracúvaním osobných údajov môžem kedykoľvek odvolať zaslaním písomného odvolania na adresu sídla poisťovateľa alebo odvolania prostredníctvom webového sídla poisťovateľa. Podrobné informácie o mojich právach ako dotknutej osoby a spracúvaní osobných údajov sú uvedené v zmluvnej dokumentácii, na webovom sídle poisťovateľa: [www.generali.sk](http://www.generali.sk) a na pobočkách

poisťovateľa.

Zároveň súhlasím s tým, že mi marketingové informácie môžu byť poskytované aj prostredníctvom automatických volacích a komunikačných systémov bez ľudského zásahu alebo elektronickej pošty vrátane služby krátkych správ v zmysle osobitných právnych predpisov (napr. zákon o reklame, zákon o elektronických komunikáciách).

Zelená karta vydaná

## Miesto a dátum vyhotovenia návrhu poisťnej zmluvy

V Kosice dňa: 16. 12. 2020

Tento návrh je platný do 15.01.2021 a považuje sa za prijatý, ak bude v lehote jeho platnosti prvá splátka poisťného pripísaná na účet poisťovne. Pokiaľ v tejto lehote prvá splátka poisťného uhradená nebude, poistenie nevznikne.



Marcela Monosiová  
vrchná riaditeľka úseku správy poistenia a platieb