

Poistná zmluva



Číslo poistnej zmluvy 2407755760

Zmluvné strany

Poistovateľ

Generali Poistovňa, 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	Jana Škvareniaková
Telefónne číslo	+421940725253
E-mail	jana.skvareniakova@generali.sk
Získateľské číslo	80023038-2
Osobné číslo	80023038

Poistník

Obchodné meno	Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Rožňave
IČO	17335957
Číslo OP/pasu	
Štátna príslušnosť	SVK
Telefónne číslo	++421907922035
E-mail	ruvzrv@uvzs.sk
Adresa trvalého pobytu:	
Ulica, číslo domu	Špitálska 2212 /3
PSČ, mesto	048 01 Rožňava

(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	BA143NM	Výkon motora (kW)	160
Číslo OE (TP)	PE585018	Objem valcov (cm3)	2 993
VIN č. karosérie	WBAGM210X0DR49414	Celková hmotnosť (kg)	2 480
Továrenská značka	BMW	Počet najazdených km	0
Model/typ vozidla	730DA/-/-	Druh paliva	Nafta
Rok výroby	2003	Názov autopredajcu	

Farba	Čierna	Mesto
Počet miest na sedenie	5	

Rozsahy krytia a podmienky poistenia

Balík XL

Poistné krytie	Poistná suma/limit poistného krytia	
PZP – limit krytia	Škody na zdraví	10 000 000 €
	Vecné škody	10 000 000 €
	Bonus v % a stupeň bonusu	60/B7
Asistenčné služby PZP Klasik 20	(OPP ASPK 20)	
Asistenčné služby PREMIUM	(OPP AS PREMIUM 20)	
Úraz dopravovaných osôb	Smrť úrazom	6 000 €
	Trvalé následky úrazu	6 000 €
	Nevyhnutné liečenie	1 000 €
	Počet sedadiel	5
Poistenie pre prípad živeľnej udalosti a poškodení hľadavcom		3 000 €
	Spoluúčasť	5%, min. 100 €
Poistenie proti zlému stavu vozovky		1 000 €
	Spoluúčasť	10%
Pneumatiky		
Stret so zverou		4 000 €
	Spoluúčasť	5%, min. 100 €

Doplňkové pripoistenia

Poistné krytie	Poistná suma/limit poistného krytia	Spoluúčasť	Ročné poistné
Poistenie čelného skla	1 000 €	10 %	110 €
Odcudzenie	4 000 €	5%, min. 100 €	30 €

Zabezpečenie vozidla

Obhliadka	získateľom
-----------	------------

Platenie poistného

Druh poistného	bežné
Spôsob platby:	prevod bankou
Frekvencia platenia:	ročne
Poistné bude platené:	k 8. dňu 3. mesiaca

Platobné údaje poisťovateľa

IBAN	SK35 0200 0000 0000 4813 4112
------	-------------------------------

Poistné

Ročné poistné bez bonusu a zľavy za balík poistení XL	663,65 €
Ročné poistné po bonuse za balík poistení XL	265,46 €
Ročné poistné za doplnkové pripoistenia	140 €
Výsledné ročné poistné – spolu	803,65 €
Výsledné ročné poistné – po zohľadnení zliav	391,43 €
Výsledná splátka poistného na prvý rok poistenia	391,43 €

Platnosť poistenia

Začiatok poistenia:	8. 3. 2021, 00:00 h
Koniec poistenia:	doba neurčitá

Záverečné ustanovenia

Pre poistenie uzavreté touto poistnou zmluvou 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 asistenčné služby PREMIUM 20 (ďalej len OPP AS PREMIUM 20), Osobitné poistné podmienky pre balík XL, Osobitné poistné podmienky doplnkových poistení k povinnému zmluvnému poisteniu (ďalej len „OPP DP 17“), ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou.

Podpisom tejto poistnej zmluvy potvrdzujem, že som sa pred jej podpisom 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.

Vyhlasujem a svojím podpisom potvrdzujem, že všetky osobné údaje, ako aj ostatné údaje uvedené v poistnej zmluve, sú úplné a pravdivé a že som nezamietal žiadnu skutočnosť rozhodujúcu pre uzavretie poistnej zmluvy.

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

Svojím 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 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 a na pobočkách poisťovateľa.

Súhlas poistníka so zasláním poistných podmienok elektronicky

Svojím podpisom na tejto poistnej zmluve potvrdzujem, že som sa oboznámil s príslušnými poistnými podmienkami v rozsahu, v akom sa na dojednané poistenie vzťahujú, a súhlasím s ich zasláním 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 Poistovňa, a. s., spracúvala moje osobné údaje v rozsahu titul, meno, priezvisko, kontaktná adresa, telefónne číslo a e-mailová adresa a kontaktovala ma na účely ponúkajúceho 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 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 poistnej zmluvy

V Rožňava dňa: 4. 3. 2021

Podpis poistníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

UPOZORNENIE: v zmysle čl. V. bod 5 a čl. XI. bod 17 OPP DP 17 poisťovateľovi nevzniká povinnosť poskytnúť poistné plnenie zo škodových udalostí vzniknutých pred vykonaním obhliadky vozidla nevyhnutnej pre uzatvorenie poistnej zmluvy.