



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 **ŠVAJDLENÍK JURAJ** uzaviera s poisníkom poistnú zmluvu číslo **2405439183** Typ sadzby **J**

A. Poistník	Rodné číslo/IČO	Právnická osoba	Titul	Št. prísl.
	00165701	<input checked="" type="checkbox"/>		
Priezvisko/Obchodné meno	Meno			
OKRESNÝ SÚD TRENČÍN				
Ulica	Popisné č./Orientčné č.	PSC		
PIARISTICKÁ	708/27	91101		
Obec	Mobil/Tel. č.*			
TRENČÍN	0328 / 831153			
Číslo bankového účtu	Kód banky	Číslo <input type="checkbox"/> OP alebo <input type="checkbox"/> pasu		
IBAN				
E-mail*				

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

Priezvisko/Obchodné meno	Meno
Ulica	Popisné č./Orientčné č.
Obec	PSC

B. Vlastník vozidla (vyplňte, ak je odlišný od poisníka)	Rodné číslo/IČO	Právnická osoba	Titul	Št. prísl.
	00165701	<input type="checkbox"/>		
Priezvisko/Obchodné meno	Meno			
OKRESNÝ SÚD TRENČÍN				
Ulica	Popisné č./Orientčné č.	PSC		
PIARISTICKÁ	708/27	91101		
Obec	Mobil/Tel. č.*			
TRENČÍN	0328 / 831153			
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	Št. prísl.
	00165701	<input checked="" type="checkbox"/>		
Priezvisko/Obchodné meno	Meno			
OKRESNÝ SÚD TRENČÍN				
Ulica	Popisné č./Orientčné č.	PSC		
PIARISTICKÁ	708/27	91101		
Obec	Mobil/Tel. č.*			
TRENČÍN	0328 / 831153			

 Označenie výberu

D. Poistenie vozidla

Evidenčné číslo TN124CA	Séria a číslo OE/TP SC - 946002	VIN č.karosérie W0L0ZCF6961095659	Účel použitia vozidla 0
Továrenská značka OPEL	Typ VECTRA	Druh vozidla B1	
Rok výroby 2006	Výkon motora (kW) 74	Objem valcov (cm ³) 1910	Celková hmotnosť (kg) 1980
		Počet miest na sedenie 5	Počet najazdených km
Farba ČIERNA METALÍZA	Druh paliva: Benzín <input type="checkbox"/> Hybridné <input type="checkbox"/>		
	Nafta <input checked="" type="checkbox"/> Elektrina <input type="checkbox"/> Iné <input type="checkbox"/>		

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

Zmluvné strany sa dohodli na nasledovných limitoch poisťného plnenia: **6000000** EUR na škody na zdraví **6000000** EUR na vecné škody

Nebonusové poistenie <input type="checkbox"/>	Stupeň bonusu 7	Priznaný bonus v % 60	Ročné poisťné celkom v EUR (bez bonusu/bez zľavy) E1. 352,59
			Ročné poisťné celkom v EUR (s bonusom/so zľavou) E2. 127,28

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

IBAN

Poisťné bude platené 1 krát ročne k 17 dňu 4. (doplňte čísla mesiacov)	Splátka poisťného s bonusom a zľavou v EUR 127,28
na účet poisťovateľa číslo 0048134112/0200 IBAN: SK350200000000048134112	Prvá splátka s bonusom a zľavou v EUR 127,28

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

H. Doba platnosti poistenia

Začiatok poistenia dňa **17.04.2017** Od **00** hodín **00** minút Koniec poistenia dňa . . **20**
(vyplňte len pri poistení na dobu určitú)

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

Zvláštne ustanovenie

Záverečné ustanovenia a vyhlásenia:

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 14 (ďalej len "OPP ASPK 14") a Osobitné poistné podmienky Benefit 13 (ďalej len "OPP Benefit 13"), 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). Vyhlasujem a svojim podpisom potvrdzujem, že všetky osobné údaje ako aj ostatné údaje uvedené v poistnej zmluve, sú úplné a pravdivé a že som nezamýšľal žiadnu skutočnosť rozhodujúcu pre uzavretie poistnej 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 poistnej zmluvy. Svojim podpisom potvrdzujem, že obsah poistnej zmluvy mi je zrozumiteľný, vyjadruje moju slobodnú a vážnu vôľu, a na znak súhlasu poistnú zmluvu ju 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 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. Svojim podpisom na tejto poistnej 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 podpisom tejto poistnej zmluvy.

Súhlas poisťníka so zasielaním písomností elektronicky: Súhlasím so zasielaním písomností elektronicky na uvedenú funkčnú e-mailovú adresu v súlade s príslušnými poistnými 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: ANO NIE

Súhlas poisťníka so zaslaním poistných podmienok elektronicky:

Svojim 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 zaslaním na uvedenú funkčnú e-mailovú adresu: ANO NIE

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 poistných podmienkach ako aj na webovej stránke poisťovateľa. ANO NIE

Miesto podpisu Dňa **02.02.2017**

Generali Poist'ovňa, a. s.

Kód 1	80021883	Typ	2	Poznámka		Kód akcie	ZIAVA 5
Kód 2		Typ		Poznámka			
Kód 3		Typ		Poznámka			

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:

Poistník:

Meno a priezvisko: Okresný súd Trenčín

Rodné číslo / IČO: 00165701

Adresa: Piaristická 708/27 , 91101 Trenčín

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 vzniknutu škodu nahradiť.

V

dňa

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.

Podpis poistníka



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

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)

2405439183



Klient / potenciálny klient (ďalej len „klient“)	Meno a priezvisko/obchodné meno: Okresný súd Trenčín Rodné číslo/IČO 00165701	
	Adresa trvalého pobytu/sídlo: Planištická 708/27, Trenčín 91101	
Finančný agent	Meno a priezvisko/obchodné meno: Bc. Juraj Svajdleník	
	Adresa trvalého pobytu/sídlo: Odbojárrov 432/8, Trenčín 91101	
Informácie o sprostredkovaní	Miesto podnikania (ak je odlišné od adresy pobytu): L. G. BIONÁRSKA 5, TRENČÍN	
	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): 162330	
Znalosti, skúsenosti a fin. situácia	<input type="checkbox"/> Klient nemá žiadne znalosti a skúsenosti s poistením <input checked="" type="checkbox"/> Klient má resp. mal dojednané poistenie (aké) PZP <input checked="" type="checkbox"/> Klient vyhlasuje, že finančnému agentovi poskytol informácie o svojej finančnej situácii.	
	Vypĺňa sa iba u neprofes. klienta	
Potreby a požiadavky klienta	<input type="checkbox"/> krytie škôd na nehnuteľnom majetku (byt/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.....	
Vyhlásenie klienta	<input type="checkbox"/> Klient vyhlasuje a svojim podpisom potvrdzuje, že odmietol poskytnúť finančnému agentovi informácie o svojich znalostiach a skúsenostiach s poistením pričom trvá na uzavretí poisťnej zmluvy.	
	<input type="checkbox"/> Klient vyhlasuje a svojim podpisom potvrdzuje, že odmietol poskytnúť finančnému agentovi informácie o svojej finančnej situácii, pričom trvá na uzavretí poisťnej zmluvy.	
Odporúčané poistenia	Odporúčaný produkt (názov produktu) Povinné zmluvné poistenie motorových vozidiel	
	Odporúčaný 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: podľa uzatvoreného € 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: 127,28... €	

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

Poučenie: Následkom uzavretia poisťnej zmluvy je povinnosť poisťovateľa poskytnúť v rozsahu dojednanom v poisťnej zmluve a/alebo v zmluvnej dokumentácii plnenie, ak nastane poisťná udalosť a poisťník je povinný platiť poisťné. 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 a účinnom znení. Pri vykonaní poisťovacej činnosti je poisťovateľ povinný dodržiavať zákon o poisťovníctve v platnom a účinnom znení a podlieha dohľadu Národnej banky Slovenska. Finančný agent prijíma za finančne 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 poisťných 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 svojim podpisom potvrdzuje, že bol pred uzavretím poisťnej zmluvy jasne, zrozumiteľne, v dostatočnom rozsahu oboznámený so všetkými povinnými resp. vyžadovanými informáciami v súlade so zákonom č. 186/2009 Z. z. a klient zároveň potvrdzuje, že potreby a požiadavky, ktoré uviedol v tomto zázname, sú pr/ďivé a úplne. Klient zároveň svojim podpisom potvrdzuje, že bol oboznámený s podstatnými náležitosťami poisťnej zmluvy a so všeobecnými poisťnými podmienkami týkajúcimi sa vybraného poistného produktu a dokumentmi, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou 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 poistenie a poisťovateľ z strany finančného agenta vyžadujú a účelom poskytnutia klientom je aj záujmom zmluvných strán. Klient berie na nebezpečenstvo svojho uváženia

02. Generali Poistovní Okresného súdu

efa registri