

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").

predkladá tento návrh na uzavretie poisťnej zmluvy číslo:

2405210611

A. Poistník

Rodné číslo/IČO

0 0 0 3 9 4 7 1

 Právnická osoba

 Platca DPH

Titul

Št. prísl.

Priezvisko/Obchodné meno

OKRESNÝ SÚD BRATISLAVA I

Meno

Ulica

ZÁHRADNÍCKA

Popisné č./Orientáčn. č.

10

PSČ

8 1 2 4 4

Obec

BRATISLAVA

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./Orientáčn. č.

PSČ

Obec

B. Poistený (vlastník)

(vyplňte, ak je odlišný od poisťníka)

Rodné číslo/IČO

0 0 0 3 9 4 7 1

 Právnická osoba

 Platca DPH

Titul

Št. prísl.

Priezvisko/Obchodné meno

OKRESNÝ SÚD BRATISLAVA I

Meno

Ulica

ZÁHRADNÍCKA

Popisné č./Orientáčn. č.

10

PSČ

8 1 2 4 4

Obec

BRATISLAVA

Mobil/Tel. č.*

Číslo bankového účtu

Kód banky

 Číslo OP alebo pasu

IBAN

C. Držiteľ vozidla

(vyplňte, ak je odlišný od poisťníka)

Rodné číslo/IČO

0 0 0 3 9 4 7 1

 Právnická osoba

Titul

Priezvisko/Obchodné meno

OKRESNÝ SÚD BRATISLAVA I

Meno

Ulica

ZÁHRADNÍCKA

Popisné č./Orientáčn. č.

10

PSČ

8 1 2 4 4

Obec

BRATISLAVA

Mobil/Tel. č.*

Číslo poisťnej zmluvy **2405210611****F. Platenie poisťného**Poštový peňažný poukaz Prevod bankou Inkaso z účtu (SINK) Číslo bankového účtu pre inkasovanie poisťného / Kód banky IBAN Poisťné bude¹⁴ **1** krát ročne k **07** dňu **6.** (doplňte čísla mesiacov) mesiaca na účet poisťovateľa čísloCelkové ročné poisťné po bonuse a zľave dojednané touto zmluvou v EUR **424,51**
(Poisťné A+B+C+D+E+F+G+H+I+J) zľava 5% za ročnú frekvenciu plateniaSplátka s bonusom a zľavou v EUR pre prvý rok poistenia **424,51****G. Doba platnosti poistenia**Začiatok poistenia dňa **07.06.2016** Od **10** hodín **43** minút Koniec poistenia dňa **20****H. Ostatné ustanovenia**Obhliadka vozidla vykonaná: ziskateľom technikom GeneraliVinkulácia v prospech Číslo bankového účtu Kód banky IBAN Zvláštne ustanovenie **Záverečné ustanovenia a vyhlásenia**

Pre toto poistenie platia Všeobecné poisťné podmienky pre havarijné poistenie motorových vozidiel VPP HAV 14 (ďalej len „VPP HAV 14“) a Osobitné poisťné podmienky (ďalej len „OPP“) pre poskytovanie asistenčných služieb, Osobitné poisťné podmienky pre ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou. Prijatím tohto návrhu poisťnej zmluvy potvrdzujem, že som sa pred jej podpisom oboznámil so VPP HAV 14 a OPP pre poskytovanie asistenčných služieb vrátane Prehľadu rozsahu, podmienok a limitov plnenia asistenčných služieb, súhlasím s nimi a odbráza som ich vyhotovenie (v prípade, ak som nesúhlasil so zaslaním poisťných podmienok elektronicky). Súčasne potvrdzujem, že mi boli oznámené informácie podľa § 792a Občianskeho zákonníka. Prijatím tohto návrhu poisťnej zmluvy potvrdzujem, že všetky osobné údaje ako aj ostatné údaje uvedené v poisťnej zmluve sú úplné a pravdivé a že som nezamýšľal žiadnu skutočnosť rozhodujúcu pre uzavretie poisťnej zmluvy. Prijatím tohto návrhu poisťnej zmluvy potvrdzujem, že obsah poisťnej zmluvy mi je zrozumiteľný, vyjadruje moju slobodnú a vážnu vôľu. Prijatím tohto návrhu poisťnej zmluvy potvrdzujem, že boli overené moje identifikačné údaje a totožnosť osobou konajúcou v mene poisťovateľa. Prijatím tohto návrhu poisťnej 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 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 HAV 14, čl. XXIX, s ktorými som sa oboznámil pred prijatím tohto návrhu poisťnej zmluvy.

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

Súhlas poisťníka so zaslaním poisťných podmienok elektronicky:Svojim podpisom na tejto poisťnej zmluve potvrdzujem, že som sa oboznámil s príslušnými poisťnými podmienkami v rozsahu v akom sa na dojednané poistenie vzťahujú a súhlasím s ich zaslaním na uvedenú funkčnú e-mailovú adresu: ÁNO NIEv **BRATISLAVA** Dňa **07.06.2016**

Tento návrh je platný do **07.07.2016** a považuje sa za prijatý, ak bude v lehote jeho platnosti prvá splátka poisťného pripísaná na účet poisťovne a zároveň bude vozidlo v lehote platnosti tohto návrhu riadne obhliadnuté poverenou osobou poisťovateľa s vykonaním zápisu a fotodokumentácie. Pokiaľ v tejto lehote prvá splátka poisťného uhradená nebude a zároveň vozidlo nebude riadne obhliadnuté poverenou osobou poisťovateľa s vykonaním zápisu a fotodokumentácie, poistenie nevznikne a nevzniká teda ani nárok na poisťné plnenie.

Kód akcie Podpis (odtlačok pečiatky) zástupcu
Generali Poisťovňa, a. s.SMS kód Názov autopredajcu: **FINAL CD**Mesto: **BRATISLAVA**