



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 **MIPS, S.R.O.**

 uzaviera s poisťníkom poistnú zmluvu číslo **2405543074**
A. Poistník

Rodné číslo/IČO

00634786

 Právnická osoba

 Platca DPH

Titul

Št. prisl.

Priezvisko/Obchodné meno

DETSKÝ DOMOV LIPTOVSKÝ

Meno

HRAJČÍK

Ulica

KRÁĽOVA LEHOTA

Popisné č./Orientáčné č.

85

PSČ

03233

Obec

KRÁĽOVA LEHOTA

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./Orientáčné č.

PSČ

Obec

B. Poistený (vlastník)

(vyplňte, ak je odlišný od poisťníka)

Rodné číslo/IČO

00634786

 Právnická osoba

 Platca DPH

Titul

Št. prisl.

Priezvisko/Obchodné meno

DETSKÝ DOMOV LIPTOVSKÝ

Meno

Ulica

KRÁĽOVA LEHOTA

Popisné č./Orientáčné č.

85

PSČ

03233

Obec

KRÁĽOVA LEHOTA

Mobil/Tel. č.*

 /

Číslo bankového účtu

 / **7000420082**

Kód banky

8180

 Číslo OP alebo pasu

IBAN

SK25818000000007000420082
C. Držiteľ vozidla

(vyplňte, ak je odlišný od poisťníka)

Rodné číslo/IČO

00634786

 Právnická osoba

Titul

Priezvisko/Obchodné meno

DETSKÝ DOMOV LIPTOVSKÝ

Meno

Ulica

KRÁĽOVA LEHOTA

Popisné č./Orientáčné č.

85

PSČ

03233

Obec

KRÁĽOVA LEHOTA

Mobil/Tel. č.*

 /

Číslo poistnej zmluvy **2405543074**

D. Vozidlo

Nové¹ Druh vozidla² **A**

Evidenčné číslo **LM799CX** Séria a číslo OE/TP **PE - 309708** VIN č. karosérie **UU1JSDDY556151660**

Továrenská značka **DACIA** Typ **LODGY**

Výkon motora (kW) **85** Objem valcov (cm³) **1197** Celková hmotnosť (kg) **1875** Počet miest na sedenie **7** Počet najazdených km **2017**

Farba **BIELA** Druh paliva:³ **1**

E. Rozsah krytia a podmienky poistenia

Poistná suma v EUR s DPH **15000,00** Stupeň bonusu⁴ **6** Bonus⁵ **45** Účel použitia vozidla⁶ **2** Spoluúčasť **5%** min EUR **66**

1. Havária 2. Živel, Vandalizmus 3. Živel, Vandalizmus, Krádež⁷

Typ zabezpečovacieho zariadenia: imobilizér autoalarm mechanické vyhľadávací systém iné

4. Zvláštne dojednania nezavinené škody⁸ Ročné poistné bez bonusu v EUR **482,06**

oprava v poisťovateľom odporúčanom zmluvnom servise⁹ Ročné poistné po bonuse v EUR (A) **265,13**

pre prvý rok poistenia

* ak nie je vyznačené krížikom, poistenie sa nedojednáva

5. GAP - poistenie finančnej straty¹⁰ Ak nie je vyznačené krížikom, poistenie sa dojednáva bez náhrady spoluúčasti, ktorej výška je dojednaná v časti E. bod 1.

Obstarávacia cena v EUR s DPH¹¹ **15000,00** Doba poistenia v rokoch: 1 2 3 4 5 Ročné poistné v EUR (B) **15000,00**

6. Doplnkové poistenia
Nadštandardná výbava:

rádio Poistná suma v EUR s DPH **0,00**

disky kolies Poistná suma v EUR s DPH **0,00**

iné Poistná suma v EUR s DPH **0,00**

Spoluúčasť na škode 1% min. 33 EUR. Ročné poistné v EUR (C) **0,00**

Ročné poistné v EUR (D) **0,00**

Úraz dopravovaných osôb: Poistenie sa dojednáva bez spoluúčasti na škode, pre počet sedadiel uvedený v časti D. a pre násobok základných poistných súm¹² Ročné poistné v EUR (E) **0,00**

Batožina a veci osobnej potreby: Spoluúčasť 5% min. 30 EUR. Poistná suma v EUR **3000,00** Ročné poistné v EUR (F) **3000,00**

Náhradné vozidlo: Denný limit plnenia v EUR 30 50 100 Doba prenájmu vozidla v dňoch 3 5 7 10 Spoluúčasť 10% na škode. Ročné poistné v EUR (G) **0,00**

Asistenčné služby:¹³ Asistenčné služby KASKO PREMIUM Ročné poistné v EUR **0,00**
sa riadia Osobitnými poistnými podmienkami pre asistenčné služby KASKO PREMIUM 14. (H)
Asistenčné služby KASKO KLASIK sú poskytované bezodplatne. Riadia sa Osobitnými poistnými podmienkami pre asistenčné služby KASKO KLASIK 14.

Činnosť vozidla ako pracovného stroja: Spoluúčasť na škode 10% min. 330 EUR. Ročné poistné v EUR (I) **0,00**

SOS Partner: Ročné poistné v EUR (J) **0,00**

Číslo poisťnej zmluvy **2405543074**

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 **04** dňu **5.** (doplňte čísla mesiacov) mesiaca na účet poisťovateľa číslo 0048134112/0200
IBAN: SK350200000000048134112

Celkové ročné poisťné po bonuse a zľave dojednané touto zmluvou v EUR **251,88**
(Poisťné A+B+C+D+E+F+G+H+I+J) zľava 5% za ročnú frekvenciu platenia

Splátka s bonusom a zľavou v EUR pre prvý rok poistenia **251,88**

G. Doba platnosti poistenia

Začiatok poistenia dňa **04.05.2017** Od **10** hodín **01** minút Koniec poistenia dňa **20**

H. Ostatné ustanovenia

Obhliadka vozidla vykonaná: ziskateľom technikom Generali

Vinkulácia v prospech Číslo bankového účtu Kód banky

IBAN

Zvláštne ustanovenie

Záverčné ustanovenia a vyhlásenia Pre poistenie uzavreté touto poisťnou zmluvou 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, ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou. Podpisom tejto poisťnej zmluvy potvrdzujem, že som sa pred jej podpísaním oboznámil so VPP HAV 14 a OPP pre poskytovanie asistenčných služieb vrátane Prehľadu rozsahu, podmienok a limitov plnenia asistenčných služieb, súhlasím s nimi a odbrázal som ich vyhotovenie (v prípade, ak som nesúhlasil so zaslaním poisťných podmienok elektronicky). Súčasne potvrdzujem, že mi boli oznámené informácie podľa § 792a Občianskeho zákonníka. Svojim podpisom 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. Svojim podpisom potvrdzujem, že obsah poisťnej zmluvy mi je zrozumiteľný, vyjadruje moju slobodnú a vážnu vôľu, a na znak súhlasu poisťnú zmluvu podpisujem. Podpisom tejto poisťnej zmluvy potvrdzujem, že boli overené moje identifikačné údaje a totožnosť osobou konajúcou v mene poisťovateľa. Svojim podpisom potvrdzujem, že som uviedol a zodpovedal pravdivo, úplne a podľa svojho najlepšieho vedomia 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 podpisom tejto poisťnej zmluvy.

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

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 písomností 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 NIE

V **L I P T O V S K Ý M I K U L Á Š**

Dňa **04.05.2017**

Meno a priezvisko/obchodné meno, podpis poisťníka

DETSKÝ DOMOV LIPTOVSKÝ HRÁDKO
032 33 KRÁĽOVA LEHOTA 6
IČO: 00634786
DIČ: 2020981951
03

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

MIPS, s.r.o.
Belopotockého 4/192/4
031 01 Liptovský Mikuláš

Kód 1 **80010242** Typ **3** Poznámka SMS kód **1503942350**

Kód 2 Typ Poznámka Kód akcie

Názov autopredajcu: **NEURČENÝ**

Mesto: **NEURČENÉ**