

Poistná zmluva



Číslo poistnej zmluvy 2408149469

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	Ing. Lenka Slahúčková
Telefónne číslo	+421903431223
E-mail	slahuckova@poistisa.sk
Získateľské číslo	80030425-3
Osobné číslo	

Poistník

Obchodné meno	Úrad pre správu zaisteného majetku
IČO	53803175
Číslo OP/pasu	
Štátna príslušnosť	SVK
Telefónne číslo	++421288891810
E-mail	jan.kmet@justice.sk
Adresa trvalého pobytu:	
Ulica, číslo domu	Námestie slobody 2906 /12
PSČ, mesto	811 06 Bratislava
Korešpondenčná adresa:	
Ulica, číslo domu	Račianska 71
PSČ, mesto	813 11 Bratislava

(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)	117
Číslo OE (TP)		Objem valcov (cm ³)	1 482
VIN č. karosérie	TMAH381DAMJ091692	Celková hmotnosť (kg)	1 870
Továrenská značka	HYUNDAI	Počet najazdených km	0

Model/typ vozidla	i30	Druh paliva	Benzín
Rok výroby	2021	Názov autopredajcu	Autopolis, s.r.o.
Farba	Biela	Mesto	Bratislava
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 živej udalosti a poškodení hlodavcom		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 €

Doplnkové pripoistenia

Poistné krytie	Poistná suma/limit poistného krytia	Spoluúčasť	Ročné poistné
Poistenie čelného skla	500 €	10 %	65 €
Odcudzenie	4 000 €	5%, min. 100 €	30 €

Zabezpečenie vozidla

Obhliadka ziskateľom

Platenie poistného

Druh poistného: bežné
 Spôsob platby: prevod bankou
 Frekvencia platenia: ročne
 Poistné bude platené: k 2. dňu 8. mesiaca
 Platobné údaje poisťovateľa

IBAN SK35 0200 0000 0000 4813 4112

	Poistné
Ročné poistné bez bonusu a zľavy za balík poistení XL	716,36 €
Ročné poistné po bonuse za balík poistení XL	286,54 €
Ročné poistné za doplnkové pripoistenia	95 €
Výsledné ročné poistné – spolu	811,36 €
Výsledné ročné poistné – po zohľadnení zliav	361,7 €
Výsledná splátka poistného na prvý rok poistenia	361,7 €

Platnosť poistenia

Začiatok poistenia:

2. 8. 2021, 15:24 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 prístupné 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 nezamíchal 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.generalis.sk a na pobočkách poisťovateľa.

Súhlas poistníka so zaslaním 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 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

zasílať 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 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 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 poisťovej zmluvy

V Bratislava dňa: 2. 8. 2021

ÚRAD PRE SPRÁVU ZAISTENÉHO
Námestie Slobody 2906/1
811 06 Bratislava
Slovenská republika
-1-



Podpis poisťníka

Podpis-zástupcu poisťovateľa

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



Doklad o bezškodovom priebehu

Číslo poistnej zmluvy 2408149469

Poistník

Obchodné meno	Úrad pre správu zaisteného majetku
IČO	53803175
Adresa trvalého pobytu:	
Ulica, číslo domu	Námestie slobody 2906 /12
PSČ, mesto	811 06 Bratislava

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 vzniknutú škodu nahradiť.

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.

V Bratislava dňa: 2. 8. 2021

ÚRAD PRE SPRÁVU ZAISTENÉHO MAJETKU
Námestie Slobody 2906/12
811 06 Bratislava
Slovenská republika

Podpis poistníka