



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 

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

Rodné číslo/IČO

 Právnická osoba 

 Platca DPH 

Titul

Št. prísl.

Priezvisko/Obchodné meno

Meno

Ulica

Popisné č./Orientčné č.

PSČ

Obec

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./Orientčné č.

PSČ

Obec

**B. Poistený (vlastník)**

(vyplňte, ak je odlišný od poisťníka)

Rodné číslo/IČO

 Právnická osoba 

 Platca DPH 

Titul

Št. prísl.

Priezvisko/Obchodné meno

Meno

Ulica

Popisné č./Orientčné č.

PSČ

Obec

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

 Právnická osoba 

Titul

Priezvisko/Obchodné meno

Meno

Ulica

Popisné č./Orientčné č.

PSČ

Obec

Mobil/Tel. č.\*

 / 

Označenie výberu



**Vozidlo**  Nové<sup>1</sup>

Identifikačné číslo  Séria a číslo OE/TP  VIN č. karosérie  Druh vozidla<sup>2</sup>

Výrobcová značka  Typ

Objem valcov (cm<sup>3</sup>)  Celková hmotnosť (kg)  Počet miest na sedenie  Počet najazdených km  Rok výroby

Druh paliva<sup>3</sup>

**Rozsah krytia a podmienky poistenia**

Havária  Poistná suma v EUR s DPH  Stupeň bonusu<sup>4</sup>  Bonus<sup>5</sup>  Účel použitia vozidla<sup>6</sup>  Spoluúčasť  % min. EUR

Živel, Vandalizmus  **3. Živel, Vandalizmus, Krádež<sup>7</sup>**

Typ zabezpečovacieho zariadenia:  imobilizér  autoalarm  mechanické  vyhľadávací systém  iné

Zvláštne dojednania  nezavinené škody<sup>8</sup>  Ročné poistné bez bonusu v EUR

oprava v poisťovateľom odporúčanom zmluvnom servise<sup>9</sup>  Ročné poistné po bonuse v EUR (A)

\* ak nie je vyznačené krížikom, poistenie sa nedojeďnáva

**GAP - poistenie finančnej straty<sup>10</sup>**  Ak nie je vyznačené krížikom, poistenie sa dojeďnáva bez náhrady spoluúčasti, ktorej výška je dojeďnaná v časti E. bod 1.

Obstarávacía cena v EUR s DPH<sup>11</sup>  Doba poistenia v rokoch: 1  2  3  4  5  Ročné poistné v EUR (B)

**Doplnkové poistenia**

**Nadštandardná výbava:**

rádio  Poistná suma v EUR s DPH

disky kolies  Poistná suma v EUR s DPH

iné  Poistná suma v EUR s DPH

Spoluúčasť na škode 1% min. 33 EUR. Ročné poistné v EUR (C)

**Skliá:** Poistenie sa dojeďnáva bez spoluúčasti na škode. Ročné poistné v EUR (D)

**Úraz dopravovaných osôb:** Poistenie sa dojeďnáva bez spoluúčasti na škode, pre počet sedadiel uvedený v časti D. a pre  násobok základných poistných súm<sup>12</sup> Ročné poistné v EUR (E)

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

**Náhradné vozidlo:** Denný limit plnenia v EUR: 30  50  100  Doba prenájmu vozidla v dňoch: 3  5  7  10  Ročné poistné v EUR (G)

Spoluúčasť 10% na škode

**Asistenčné služby<sup>13</sup>:** Asistenčné služby KASKO PREMIUM  Ročné poistné v EUR   
 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)

druhu

ičenia ktorá mluve

ku, je stného vozidla nie je čená:

ježou,

sledku istnou radou nie je kovou a N1) krytia

osťou ednať, ia pre odnej ovedá zidiel.

klista), území

ozidiel ásenia sí byť dátum zidla). edený

vajúca írie,

ku, je nkové

**F. Platenie poisťného**Poštový peňažný poukaz Prevod bankou Inkaso z účtu (SINK) 

Číslo bankového účtu pre inkasovanie poisťného

/

Kód banky

Kód banky

IBAN

Poisťné bude platené<sup>14</sup>

krát ročne k

dňu

(doplňte čísla mesiacov)

mesiaca na účet poisťovateľa číslo 0048134112/0200  
IBAN: SK350200000000048134112Celkové ročné poisťné po bonuse a zľave dojednané touto zmluvou v EUR  
(Poisťné A+B+C+D+E+F+G+H+I) zľava 5% za ročnú frekvenciu platenia

Splátka s bonusom a zľavou v EUR pre prvý rok poistenia

**G. Doba platnosti poistenia**

Začiatok poistenia dňa

. 20

Od

hodín

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

**Záverečné ustanovenia a vyhlásenia:****Súhlas poisťníka so zaslaním poisťných podmienok elektronicky:**

Svojim podpisom na tejto poisťnej zmluve potvrdzujem, že som sa oboznámil s príslušnými poisťnými podmienkami **VPP HAV 14, OPP pre poskytovanie asistenčných služieb vrátane Prehľadu rozsahu, podmienok a limitov plnenia asistenčných služieb**, pokiaľ boli osobitné podmienky dojednané, oceňovacími tabuľkami, pokiaľ bolo dojednané doplnkové poistenie úrazu dopravovaných osôb a súhlasím s ich zaslaním na uvedenú funkčnú e-mailovú adresu:  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 **VPP HAV 14** 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 so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely:**

Súhlasím, aby Generali Poistovňa, 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

**Potvrdenie zástupcu poisťovateľa povereného uzatvorením poisťnej zmluvy:**

Svojim podpisom na tejto poisťnej zmluve potvrdzujem, že som overil totožnosť klienta podľa dokladu preukazujúceho totožnosť. Vyhlásenia, súhlasy a potvrdenia poisťníka na zadnej strane tejto zmluvy tvoria jej neoddeliteľnú súčasť a majú rovnaké právne účinky ako ustanovenia obsiahnuté pred časťou poisťnej zmluvy určenej na podpisy.

V

Dňa

. 20

Meno a priezvisko/obchodné meno, podpis poisťníka

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

Kód 1

Typ

Poznámka

Kód 2

Typ

Poznámka

Kód 3

Typ

Poznámka

Názov autopredajcu:

Mesto: