

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 poisťovnej zmluvy číslo:

2405865377 Typ sadzby J

A. Poistník Rodné číslo/IČO Právnická osoba Titul Št. prísl.

Priezvisko/Obchodné meno Meno

Ulica Popisné č./Orientačné 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 poistníka)

Priezvisko/Obchodné meno Meno

Ulica Popisné č./Orientačné č. PSČ

Obec

B. Vlastník vozidla (vyplňte, ak je odlišný od poistníka) Rodné číslo/IČO Právnická osoba Titul Št. prísl.

Priezvisko/Obchodné meno Meno

Ulica Popisné č./Orientačné č. PSČ

Obec Mobil/Tel. č.*

Číslo bankového účtu / Kód banky Číslo OP alebo pasu

IBAN

C. Držiteľ (vyplňte, ak je odlišný od poistníka) Rodné číslo/IČO Právnická osoba Titul Št. prísl.

Priezvisko/Obchodné meno Meno

Ulica Popisné č./Orientačné č. PSČ

Obec Mobil/Tel. č.*

Označenie výberu

Poistenie vozidla

Identifikačné číslo -
 Sériové číslo OE/TP -

VIN č.karosérie **TMBPW46Y664647120**

Účel použitia vozidla **0**

Výrobcová značka **KODA**

Typ **FABIA**

Druh vozidla **B1**

Objem výroby **006** Výkon motora (kW) **40** Objem valcov (cm³) **1198**

Celková hmotnosť (kg) **1560** Počet miest na sedenie **5**

Počet najazdených km

Farba **BIELA**

Druh paliva: Benzín Hybridné
 Nafta Elektrina Iné

Limity poisťného plnenia, poisťné Základné krytie ŠTANDARD **ÁNO**

Nadštandardné krytie PLUS **NIE**

mluvné strany sa dohodli na nasledovných limitoch poisťného plnenia: **5000000** EUR na škody na zdraví **10000000** EUR na vecné škody

Lebonusové poistenie Stupeň bonusu **7** Priznaný bonus v % **60**

Ročné poisťné celkom v EUR (bez bonusů/bez zľavy) E1. **186,74**

Ročné poisťné celkom v EUR (s bonusom/so zľavou) E2. **78,77**

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 Poistná suma: 1500 EUR. Spoluúčasť na škode: 5% min. 100 EUR.
- Poistenie úrazu dopravovaných osôb Poistná 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 Poistná suma: 1000 EUR. Spoluúčasť na škode: 10%.
- Poistenie nové diely za staré Poistná 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 **4** dňu **12.** (doplňte čísla mesiacov)

Splátka poisťného s bonusom a zľavou v EUR **78,77**

na účet poisťovateľa číslo 0048134112/0200
 IBAN: SK3502000000000048134112

Prvá splátka s bonusom a zľavou v EUR **78,77**

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

H. Doba platnosti poistenia

Začiatok poistenia dňa **04.12.2017** Od **14** hodín **17** minút

Koniec poistenia dňa **20**
 (vyplňte len pri poistení na dobu určitú)

I. Ostatné

Ďalšie údaje

Potvrdenie a zelená karta vydané

Poisťné obdobie kalendárny rok

Zvláštne ustanovenie

Záverečné ustanovenia a vyhlásenia:

Pre toto poistenie platia Všeobecné poisťné podmienky pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla PZP 13 (ďalej len "VPP PZP 13"), Osobitné poisťné podmienky pre asistenčné služby PZP KLASIK 14 (ďalej len "OPP ASPK 14"), ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou. Prijatím tohto návrhu poisťnej zmluvy potvrdzujem, že som sa pred jeho prijatím oboznámil so všetkými poisťnými podmienkami uvedenými v predošlej vete pre dohodnuté poistenie, súhlasím s nimi a obdržal som ich vyhotovenie (v prípade, ak som nesúhlasil s ich dorúčením elektronicky). Prijatím tohto návrhu vyhlasujem a potvrdzujem, že všetky osobné údaje ako aj ostatné údaje uvedené v poisťnej zmluve, sú úplné a pravdivé a že som nezamľčal žiadnu skutočnosť rozhodujúcu pre uzavretie poisťnej 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 poisťnej zmluvy. Prijatím tohto návrhu poisťnej zmluvy potvrdzujem, že obsah návrhu poisťnej zmluvy mi je zrozumiteľný, vyjadruje moju slobodnú a vážnu vôľu. Ďalej 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 návrhu 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. Prijatím tohto návrhu poisťnej zmluvy 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 na webovej stránke poisťovateľa www.generalisk.sk a vo VPP PZP 13, čl.XVI., s ktorými som sa oboznámil pred prijatím tohto návrhu poisťnej zmluvy.

Súhlas poisťníka so zasielaním písomnosti 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: ANO 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: ANO NIE

V

Dňa **04.12.2017**

Tento návrh je platný do **03.01.2018** a považuje sa za prijatý, ak bude v lehote jeho platnosti prvá splátka poisťného pripísaná na účet poisťovne. Pokiaľ v tejto lehote prvá splátka poisťného uhradená nebude, poistenie nevznikne a nevzniká teda ani nárok na poisťné plnenie.

Kód 1 **80010831** Typ **3**

Generali Poistovna, a. s.
Lamačská cesta 2A, 821 04 Bratislava
IČO: 35 706 332 IČ DPH: SK2021000487
068

Podpis (odtlačok pečiatky) zástupcu
Generali Poistovna, a. s.

SMS kód

Kód akcie

Názov autopredajcu:

Mesto: