

# Poistná zmluva



Číslo poistnej zmluvy 2405857905

## Zmluvné strany

### Poistovateľ

**Generali Poistovňa, a. s.**, Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, Slovenská republika,  
IČO \_\_\_\_\_, DIČ \_\_\_\_\_, IČ DPH: SK \_\_\_\_\_, 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	Respect Slovakia, s.r.o.
Telefónne číslo	917717324
E-mail	sprava@respect-slovakia.sk
Získateľské číslo	80010831
Osobné číslo	

### Poistník

Obchodné meno	Detský domov Prešov
---------------	---------------------

### Platca DPH

IČO	0
-----	---

### Číslo OP/pasu

### Štátna príslušnosť

### Telefónne číslo

### E-mail

### Adresa trvalého pobytu:

Ulica, číslo domu	Požiarnická 3960 /3
PSČ, mesto	080 01 Prešov

### Korešpondenčná adresa:

Ulica, číslo domu	
PSČ, mesto	

(ďalej len poisťník)

### Vlastník vozidla

totožný s poisťníkom

### Držiteľ vozidla

totožný s poisťníkom

## Predmet poistenia

Druh vozidla	Vozidlo do 3.5 t.	Účel použitia vozidla	Bežné použitie
Evidenčné číslo	PO802DF	Výkon motora (kW)	84
Číslo OE (TP)	SD272572	Objem valcov (cm3)	1 995
VIN č. karosérie	W0LJ7BHB69V602874	Celková hmotnosť (kg)	3 040
Továrenská značka	OPEL	Počet najazdených km	



Model/typ vozidla	VIVARO	Druh paliva	Nafta
Rok výroby	2008	Stav vozidla	jazdené
Farba	BIELA	Názov autopredajcu	
Počet miest na sedenie	9	Mesto	

## Rozsahy krytia a podmienky poistenia

Základné poistné krytie			Poistné v €*
Havária, živé, vandalizmus, odcudzenie	Poistná suma	23 590,00 €	
	Účel použitia vozidla	Vozidlo pre podnikanie	
	Stupeň bonusu	6	
	Bonus	45 %	570,50
	Spoluúčasť na škode	5%, min. 165 €	
	Oprava v odporúčanom servise	áno	
	Zabezpečenie vozidla	imobilizér	
	Asistenčné služby Klasik 14	OPP ASKK 14	
Doplnkové krytie - pripoistenia			Poistné v €*
Náhradné vozidlo	Počet dní	3	0,00
	Denný limit	30,00	
	Spoluúčasť na škode	10%	

\* poistné v € = základné ročné poistné bez bonusu a zliav

## Platenie poistného

Druh poistného	bežné
Spôsob platby:	PPPU
Frekvencia platenia:	ročne
Poistné bude platené:	k 18. dňu 12. mesiaca
Platobné údaje poisťovateľa	

IBAN	SK1111000000000012345678
------	--------------------------

	Poistné v €
Ročné poistné bez bonusu (základné krytie)	570,50 €
Ročné poistné po bonuse (základné krytie) na prvý rok poistenia	313,78 €
Ročné poistné za doplnkové krytie - pripoistenia	0,00 €
Výsledné ročné poistné po bonuse – spolu	313,78 €
Výsledné ročné poistné po bonuse – spolu po zohľadnení frekvencie platenia	298,08 €
Výsledná splátka poistného na prvý rok poistenia	298,08 €



## Platnosť poistenia

**Začiatok poistenia:**

18. 12. 2017, 00:00

**Koniec poistenia:**

doba neurčitá

## Záverečné ustanovenia

Pre poistenie uzavreté touto poistnou zmluvou platia Všeobecné poistné podmienky pre havarijné poistenie motorových vozidiel VPP HAV 17 (ďalej len „VPP HAV 17“) a Osobitné poistné podmienky (ďalej len „OPP“) pre poskytovanie asistenčných služieb, ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou. Podpisom tejto poistnej zmluvy potvrdzujem, že som sa pred jej podpisom oboznámil so VPP HAV 17 a OPP pre poskytovanie asistenčných služieb vrátane Prehľadu rozsahu, podmienok a limitov plnenia asistenčných služieb, súhlasím s nimi a odbrál som ich vyhotovenie (v prípade, ak som nesúhlasil so zaslaním poistných podmienok elektronicky) a súhlasím s tým, aby mi boli sprístupnené v klientskej zóne poisťovateľa na webovom sídle. Súčasne potvrdzujem, že mi boli oznámené informácie podľa § 792 a) Občianskeho zákonníka. Svojím podpisom potvrdzujem, že všetky osobné údaje, ako aj ostatné údaje uvedené v poistnej zmluve sú úplné a pravdivé a že som nezamlčal 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. Podpisom tejto poistnej zmluvy potvrdzujem, že boli overené moje identifikačné údaje a totožnosť osobou konajúcou v mene poisťovateľa. Svojím 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 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. Svojím podpisom na tejto poistnej 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 17, čl. XXIX, s ktorými som sa oboznámil pred podpisom tejto poistnej zmluvy.

### Súhlas poistníka so zaslaním poistných podmienok elektronicky

☐ Svojím podpisom na tejto poistnej zmluve potvrdzujem, že som sa oboznámil s príslušnými poistnými podmienkami VPP HAV 17, OPP pre poskytovanie asistenčných služieb vrátane Prehľadu rozsahu, podmienok a limitov plnenia asistenčných služieb, pokiaľ boli osobitné podmienky dojednané, s oceňovacími tabuľkami, pokiaľ bolo dojednané doplnkové poistenie úrazu dopravovaných osôb, 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 HAV 17 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.

### Súhlas so spracovaním 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 na súťažiach a anketách), a to počas trvania zmluvného vzťahu s poisťovateľom a po obdobie 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 o spracúvaní osobných údajov, s ktorými som bol oboznámený, sú v príslušných poistných podmienkach, ako aj na webovej stránke poisťovateľa.



## Miesto a dátum vyhotovenia poisťnej zmluvy

V Prešove dňa: 30. 11. 2017

\_\_\_\_\_  
Podpis poistníka

\_\_\_\_\_  
Podpis zástupcu poisťovateľa

UPOZORNENIE: v zmysle VPP HAV čl. V. bod 5 a čl. XI. bod 17 poisťovateľovi nevzniká povinnosť poskytnúť poistné plnenie zo škodových udalostí vzniknutých pred vykonaním obhliadky vozidla nevyhnutnej pre uzatvorenie poisťnej zmluvy.



# Doklad o bezškodovom priebehu



**Číslo poistnej zmluvy 2405857905**

## Poistník

**Obchodné meno**

Detský domov Prešov

**ičo**

C

**Adresa trvalého pobytu:**

**Ulica, číslo domu**

# Požiarická 3960 /3

**PSČ, mesto**

080 01 Prešov

Držiteľ motorového vozidla, ktorý je uvedený v poisťnej 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 poisťnej zmluve PZP je neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy. Poistník vyhlasuje, že požadované informácie uviedol pravdivo v zmysle ustanovení v poisťnej zmluve.

V Prešov dňa: 30. 11. 2017

**Podpis poistníka**