

Poistná zmluva



Číslo poistnej zmluvy 2405872858

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

Telefónne číslo Pavla Zifčáková

E-mail 901737107

Získateľské číslo pavla.zifcakova@fincentrum.com

Osobné číslo 3371

Poistník

Obchodné meno

Platca DPH Detský domov Kolárovo

IČO nie

Číslo OP/pasu 00350303

Štátna príslušnosť SVK

Telefónne číslo 421905380695

E-mail riaditel.kolarovo@ded.gov.sk

Adresa trvalého pobytu:

Ulica, číslo domu Rábska 900 /12

PSC, mesto 946 03 Kolárovo

Korešpondenčná adresa:

Ulica, číslo domu

PSC, 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		Výkon motora (kW)	81
Číslo OE (TP)		Objem valcov (cm3)	1 461
VIN č. karosérie	VSKTBAM20U0160227	Celková hmotnosť (kg)	2 060
Továrenská značka	NISSAN	Počet najazdených km	0

Model/typ vozidla	NV200 Combi	Druh paliva	Nafta
Rok výroby	2017	Stav vozidla	nové
Farba	Hnedá metalíza	Názov autopredajcu	
Počet miest na sedenie	7	Mesto	

Rozsahy krytia a podmienky poistenia

Základné poistné krytie

	Poistná suma	Poistné v €*
	21 810,00 €	
	Účel použitia vozidla	Vozidlo pre podnikanie
	Stupeň bonusu	6
Havária, živel, vandalizmus, odcudzenie	Bonus	45 %
	Spoluúčasť na škode	5%, min. 165 €
	Zabezpečenie vozidla	autoalarm, mechanické zabezpečovacie zariadenie
	Asistenčné služby Klasik 14	OPP ASKK 14
		621,53

Doplnkové krytie - pripoistenia

		Poistné v €*
GAP – poistenie finančnej straty	Obstarávacia cena s DPH	21 810 €
	Doba poistenia v rokoch	1
	S náhradou spoluúčasti	0

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

Obhliadka ziskateľom

Platenie poistného

Druh poistného: bežné
 Spôsob platby: PPPU
 Frekvencia platenia: ročne
 Poistné bude platené: k 15. dňu 12. mesiaca
 Platobné údaje poisťovateľa

IBAN SK1111000000000012345678

	Poistné v €
Ročné poistné bez bonusu (základné krytie)	621,53 €
Ročné poistné po bonuse (základné krytie) na prvý rok poistenia	341,84 €
Ročné poistné za doplnkové krytie - pripoistenia	0,00 €
Výsledné ročné poistné po bonuse – spolu	341,84 €
Výsledné ročné poistné po bonuse – spolu po zohľadnení frekvencie platenia	324,75 €
Výsledná splátka poistného na prvý rok poistenia	324,75 €

Platnosť poistenia

Začiatok poistenia:

Koniec poistenia:

15. 12. 2017, 00:00

dobu 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 poistných podmienok elektronicky) a súhlasím s nimi a odbržal 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 poisťníka 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 poisťníka 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 období 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.

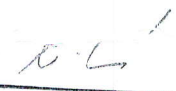
Miesto a dátum vyhotovenia poisťnej zmluvy

V Kolárovo dňa: 8. 12. 2017

Detský domov Kolárovo
Rábska 12, 946 03 Kolárovo
IČO: 00350303



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.