



Návrh poistnej zmluvy

Číslo návrhu poistnej zmluvy 2405898497

Zmluvné strany

Poistovateľ

Generali Poistovňa, 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	Univerzálna maklérska spoločnosť, s.r.o.
Telefónne číslo	
E-mail	
Získateľské číslo	80010204
Osobné číslo	

Poistník

Obchodné meno	Detský domov
Platca DPH	
IČO	35678402

Číslo OP/pasu

Štátna príslušnosť

Telefónne číslo	421917000003
E-mail	rian@generali.sk

Adresa trvalého pobytu:

Ulica, číslo domu	Moyzesova 976 /39
PSČ, mesto	968 01 Nová Baňa

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		Výkon motora (kW)	81
Číslo OE (TP)		Objem valcov (cm3)	999
VIN č. karosérie	TMBAR6NH9J4511714	Celková hmotnosť (kg)	1 650
Továrenská značka	ŠKODA	Počet najazdených km	

Model/typ vozidla	RAPID	Druh paliva	Benzín
Rok výroby	2017	Stav vozidla	nové
Farba	Modrá metalíza	Názov autopredajcu	
Počet miest na sedenie	5	Mesto	

Rozsahy krytia a podmienky poistenia

Základné poistné krytie			Poistné v €*
Havária, živel, vandalizmus, odcudzenie	Poistná suma	16 306,00 €	
	Účel použitia vozidla	Vozidlo pre podnikanie	
	Stupeň bonusu	6	
	Bonus	45 %	573,19
	Spoluúčasť na škode	5%, min. 66 €	
	Zabezpečenie vozidla	imobilizér	
	Asistenčné služby Klasik 14	OPP ASKK 14	

Doplnkové krytie - pripoistenia			Poistné v €*
GAP – poistenie finančnej straty	Obstarávacia cena s DPH	16 306 €	0
	Doba poistenia v rokoch	1	
	S náhradou spoluúčasti		

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

Platenie poistného

Druh poistného: bežné
 Spôsob platby: prevod bankou
 Frekvencia platenia: ročne
 Poistné bude platené: k 22. dňu 12. mesiaca
 Platobné údaje poist'ovateľa

IBAN

	Poistné v €
Ročné poistné bez bonusu (základné krytie)	573,19 €
Ročné poistné po bonuse (základné krytie) na prvý rok poistenia	315,25 €
Ročné poistné za doplnkové krytie - pripoistenia	0,00 €
Výsledné ročné poistné po bonuse – spolu	315,25 €
Výsledné ročné poistné po bonuse – spolu po zohľadnení frekvencie platenia	299,49 €
Výsledná splátka poistného na prvý rok poistenia	299,49 €

Platnosť poistenia

Začiatok poistenia: 22. 12. 2017, 00:00
 Koniec poistenia: doba neurčitá

Záverečné ustanovenia

Pre toto poistenie 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 jeho neoddeliteľnou súčasťou. Prijatím tohto návrhu poistnej zmluvy potvrdzujem, že som sa pred jeho prijatím oboznámil so VPP HAV 17 a OPP pre poskytovanie asistenčných služieb vrátane Prehľadu rozsahu, podmienok a limitov plnenia asistenčných služieb, 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.

Prijatím tohto návrhu poistnej zmluvy 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. Prijatím tohto návrhu poistnej zmluvy potvrdzujem, že obsah poistnej zmluvy mi je zrozumiteľný, vyjadruje moju slobodnú a vážnu vôľu.

Prijatím tohto návrhu poistnej zmluvy potvrdzujem, že boli overené moje identifikačné údaje a totožnosť osobou konajúcou v mene poisťovateľa.

Prijatím tohto návrhu poistnej 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 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.

Prijatím tohto návrhu poistnej 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 HAV 17, čl. XXIX, s ktorými som sa oboznámil pred prijatím tohto návrhu poistnej zmluvy.

Súhlas poistníka so zaslaním poistných podmienok elektronicky

Prijatím tohto návrhu poistnej zmluvy 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 Poist'ovňa, 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.

Miesto a dátum vyhotovenia návrhu poistnej zmluvy

V Žiar nad Hronom dňa: 20. 12. 2017

PODPÍSAŇE

Marcela Monosiová
vrchná riaditeľka úseku správy poistenia a platieb

Tento návrh je platný do 19.01.2018 a považuje sa za prijatý, ak bude v lehote jeho platnosti prvá splátka poistného pripísaná na účet poisťovne. Pokiaľ v tejto lehote prvá splátka poistného uhradená nebude, poistenie nevznikne.

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 poistnej zmluvy.