

## Poistná zmluva



Číslo poistnej zmluvy 2405951851

## 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.generalis.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

<b>Meno a priezvisko</b>	Daša Kramárová
Telefónne číslo	903122600
E-mail	dasa.kramarova@generalis.sk
Získateľské číslo	80021477-2
Osobné číslo	

## Poistník

<b>Obchodné meno</b>	Okresný súd Trenčín
<b>IČO</b>	00165701
<b>Číslo OP/pasu</b>	
<b>Štátna príslušnosť</b>	
<b>Telefónne číslo</b>	421328831153
<b>E-mail</b>	
<b>Adresa trvalého pobytu:</b>	
Ulica, číslo domu	Piaristická 708 /27
PSČ, mesto	911 01 Trenčín
<b>Korešpondenčná adresa:</b>	
Ulica, číslo domu	
PSČ, mesto	

(ďalej len poistník)

## Vlastník vozidla

totožný s poistníkom

## Držiteľ vozidla

totožný s poistníkom

## Predmet poistenia

Druh vozidla	B1-Osobné a úžitkové vozidlá do 3,5t vrátane	Účel použitia vozidla	Bežné použitie
Evidenčné číslo	TN124CA	Výkon motora (kW)	74
Číslo OE (TP)	SC946002	Objem valcov (cm <sup>3</sup> )	1 910
VIN č. karosérie	W0L0ZCF6961095659	Celková hmotnosť (kg)	1 980
Továrenská značka	OPEL	Počet najazdených km	

Model/typ vozidla	VECTRA	Druh paliva	Nafta
Rok výroby	2006	Názov autopredajcu	
Farba	ČIERNA METALÍZA	Mesto	
Počet miest na sedenie	5		

## Rozsahy krytia a podmienky poistenia

### Balík M

Poistné krytie	Poistná suma/limit poistného krytia
<b>PZP – limit krytia</b>	
Škody na zdraví	5 000 000 €
Vecné škody	1 000 000 €
Bonus v % a stupeň bonusu	60/B7
<b>Asistenčné služby PZP Klasik 14 (OPP ASPK 14)</b>	

## Platenie poistného

Druh poistného	bežné
Spôsob platby:	PPPU
Frekvencia platenia:	ročne
Poistné bude platené:	k 17. dňu 4. mesiaca

Platobné údaje poisťovateľa

**IBAN** SK35 0200 0000 0000 4813 4112

	Poistné
Ročné poistné bez bonusu a zľavy za balík poistení M	352,58 €
Ročné poistné po bonuse za balík poistení M	141,03 €
Ročné poistné za doplnkové pripoistenia	€
Výsledné ročné poistné – spolu	352,58 €
Výsledné ročné poistné – po zohľadnení zliav	121,92 €
Výsledná splátka poistného na prvý rok poistenia	121,92 €

## Platnosť poistenia

Začiatok poistenia:	17. 4. 2018, 00:00
Koniec poistenia:	doba neurčitá

## Záverčné ustanovenia

Pre poistenie uzavreté touto poisťou zmluvou 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.

Podpisom tejto poisťnej zmluvy potvrdzujem, že som sa pred jej podpisom 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 doručením elektronicky) a súhlasím s tým, aby mi boli sprístupnené v klientskej zóne poisťovateľa na webovom sídle.

Vyhlasujem a svojím podpisom potvrdzujem, že všetky osobné údaje, ako aj ostatné údaje uvedené v poisťnej zmluve, sú úplné a pravdivé a že som nezamlčal 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.

Svojím podpisom potvrdzujem, že obsah poisťnej zmluvy mi je zrozumiteľný, vyjadruje moju slobodnú a vážnu vôľu, a na znak súhlasu poisťnú zmluvu podpisujem. Ďalej potvrdzujem, že boli overené moje identifikačné údaje a totožnosť osobou konajúcou v mene poisťovateľa.

Svojím podpisom potvrdzujem, že som uviedol pravdivé údaje a zodpovedal pravdivo, úplne a podľa svojho najlepšieho vedomia na všetky zadané otázky.

V prípade, ak bolo poistenie dojednané prostredníctvom sprostredkovateľa poistenia potvrdzujem, že mi pred uzavretím 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.

Svojím podpisom na tejto poisťnej 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 PZP 13 čl. XVI, s ktorými som sa oboznámil pred podpisom tejto poisťnej zmluvy.

#### **Súhlas poisťníka so zaslaním poisťných podmienok elektronicky**

Svojím 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.

#### **Súhlas poisťníka so zasielaním písomností elektronicky**

Súhlasím so zasielaním písomností elektronicky na uvedenú funkčnú e-mailovú adresu v súlade s príslušnými poisťnými podmienkami VPP PZP 13 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 účasť 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 odvolania tohto súhlasu. Podrobné informácie o právach dotknutej osoby a o spracúvaní osobných údajov, s ktorými som bol oboznámený, sú v príslušných poisťných podmienkach, ako aj na webovej stránke poisťovateľa.

Zelená karta vydaná

# Miesto a dátum vyhotovenia poistnej zmluvy

V Trenčín dňa: 22. 1. 2018

Podpis poistníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

Generali Poistovnía, a. s., Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, Slovenská republika, tel.: 02/38 11 11 17, e-mail: generali.sk@generali.com, www.generali.sk, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č.: 1325/B, IČO: 35 709 332, DIČ: 2021000487, IČ DPH: SK2021000487, č. ú. : 0048134112/0200, IBAN: SK35 0200 0000 0000 4813 4112, SWIFT: SUBASKBX. Spoločnosť patrí do skupiny Generali, ktorá je uvedená v talianskom zozname skupín poisťovní vedenom IVASS.