

Generali Slovensko poisťovňa, 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, (ďalej len "poisťovateľ"). Spoločnosť patrí do skupiny Generali, ktorá je uvedená v Talianskom zozname skupín poisťovní vedenom ISVAP pod č. 26.

Nebonusové poistenie ☐

ktorú zastupuje **ŠÍŠKA NORBERT**

uzaviera s poisťníkom poistnú zmluvu číslo **2403555649**
A. Poistník

Rodné číslo/
IČO

3 6 0 8 6 8 8 1 9

Právnická
osoba ☒

Titul

Štátna
prislušnosť

Priezvisko /
Obchodné meno **R V A P S**

Meno

Ulica **Z A V A R S K Á**

Popisné č./
orientačné č. **5842/11**

PSČ **9 1 8 2 1**

Obec **T R N A V A**

Mobil/tel. č.

Číslo
bankového účtu /

Kód
banky

Číslo ☐ OP alebo ☐ pasu

E-mail

☐ **Korešpondenčná adresa** (vyplňte, ak sa odlišuje od adresy poisťníka)

Priezvisko /
Obchodné meno

Meno

Ulica

Popisné č./
orientačné č.

PSČ

Obec

B. Poistený (vlastník)

(vyplňte, ak je odlišný od poisťníka)

Rodné číslo/
IČO

3 6 0 8 6 8 8 1 9

Právnická
osoba ☒

Titul

Štátna
prislušnosť

Priezvisko /
Obchodné meno **R V A P S**

Meno

Ulica **Z A V A R S K Á**

Popisné č./
orientačné č. **5842/11**

PSČ **9 1 8 2 1**

Obec **T R N A V A**

Mobil/tel. č.

Číslo
bankového účtu /

Kód
banky

Číslo ☐ OP alebo ☐ pasu

C. Držiteľ

(vyplňte, ak je odlišný od poisťníka)

Rodné číslo/
IČO

3 6 0 8 6 8 8 1 9

Právnická
osoba ☒

Titul

Priezvisko /
Obchodné meno **R V A P S**

Meno

Ulica **Z A V A R S K Á**

Popisné č./
orientačné č. **5842/11**

PSČ **9 1 8 2 1**

Obec **T R N A V A**

Mobil/tel. č.

D. Poistenie vozidla

Číslo scoringu

2 4 1 5 9 1

Poistenie vozidla sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre havarijné poistenie motorových vozidiel VPP HAV 08 (ďalej aj "VPP HAV 08").

Evid. č.

VIN

(č. karosérie)

U 5 Y H B 5 1 1 A C L 2 7 8 2 9 4

Séria a
číslo OE/TP

Druh
vozidla **A**

Továrenská
značka

K I A

Typ

L X

Kód značky **A 2 9 9 0 0**

Počet
najatých km

1

Farba

S T R I E B O R N A M E T A L Í Z A

Počet miest
na sedenie **5**

Rok výroby **2 0 1 1**

Celková hmotnosť (kg)

1 7 1 0

Objem valcov (cm³)

1 3 9 6

Výkon motora (kW)

7 7

Spôsob využívania
vozidla (kód) **2**

Vozidlo: nové ☒

jazdené ☐

Druh paliva:

☒ Benzín

☐ Elektrina

☐ Nafta

☐ Hybridné

Typ zabezpečovacieho zariadenia:

☒ Imobilizér

☐ Mechanické zabezpečovacie zariadenie

☒ Autoalarm

☐ Vyhľadávaci systém

Je poistený
platiteľ DPH?

☐

Poistná suma vrátane DPH ☒
☐ Iné

☐ Iné

Poistná suma v EUR **1 3 9 3 0 , 0 0**

Spolučnosť

5 % minimálne

1 6 5 , 0 0 EUR

Stupeň
bonusu

5

Bonus **5 0** %

Vinkulácia
v prospech

Číslo účtu

Kód banky

Poistenie sa dojednáva bez poistného rizika zmocnenia sa vozidla podľa čl. IV. Bod 2 VPP HAV 08; to isté platí aj pre bod G tejto poistnej zmluvy. ☐
D1. Ročné poistné bez bonusu **6 1 2 , 9 2** EUR

D2. Ročné poistné po zohľadnení bonusu **3 0 6 , 4 6** EUR

E. Asistenčné služby k poisteniu vozidla (platí iba pre vozidlá do 3,5 t)

Asistenčné služby sa riadia Osobitnými poistnými podmienkami OPP ASK 08 pre asistenčné služby KASKO STANDARD a v prípade dojednania (označenia krížikom)

aj Osobitnými poistnými podmienkami OPP ASKP 08 pre asistenčné služby KASKO PLUS.

☒ asistenčné služby KASKO STANDARD (na celú dobu poistenia poskytuje poisťovateľ bezodplatne)

☐ asistenčné služby KASKO PLUS

E1. Ročné poistné **3 0 6 , 4 6** EUR

F. Poistenie čelného skla

Poistenie čelného skla sa riadi VPP HAV 08 s výnimkou čl. XVI. VPP HAV 08, ktorý pre účely poistenia v zmysle tohto bodu poistnej zmluvy neplatí. Poistenie sa dojednáva bez spoluúčasti. Poistná suma je uvedená vrátane DPH.

Poistná suma v EUR F1. Ročné poistné EUR**G. Poistenie nadštandardnej výbavy vozidla**

Poistenie nadštandardnej výbavy sa riadi VPP HAV 08 s výnimkou čl. XVI. VPP HAV 08, ktorý pre účely poistenia v zmysle tohto bodu poistnej zmluvy neplatí.

Predmet poistenia	Rok	Poistná suma vrátane DPH	Ročné poistné
Rádio	2011	320 00 EUR	12 80 EUR
Disky kolies A1. disk	2011	320 00 EUR	12 80 EUR
Iné		EUR	EUR
Spoluúčast' na škode: 1% min. 33 EUR.		Poistná suma celkom: 320 00 EUR	Ročné poistné celkom: G1. 12 80 EUR

H. Poistenie batožiny a vecí osobnej potreby

Poistenie batožiny a vecí osobnej potreby sa riadi VPP HAV 08 s výnimkou čl. XVI. VPP HAV 08, ktorý pre účely poistenia v zmysle tohto bodu poistnej zmluvy neplatí. Spoluúčast' na škode: 1% min. 33 EUR. Poistná suma je uvedená vrátane DPH.

Poistná suma v EUR H1. Ročné poistné EUR**I. Poistenie úrazu dopravovaných osôb**

Poistenie úrazu dopravovaných osôb sa riadi VPP HAV 08 s výnimkou čl. XVI. VPP HAV 08, ktorý pre účely poistenia v zmysle tohto bodu poistnej zmluvy neplatí. Poistenie sa dojednáva bez spoluúčasti.

Pre násobok poistných súm uvedených v čl. XXII. VPP HAV 08 a pre počet sedadiel uvedený v OE/TP.I1. Ročné poistné EUR**J. Poistenie náhradného vozidla**

Poistenie náhradného vozidla sa riadi VPP HAV 08 s výnimkou čl. XVI. VPP HAV 08, ktorý pre účely poistenia v zmysle tohto bodu poistnej zmluvy neplatí. Spoluúčast' na škode: 20% min. 66 EUR.

Poistná suma v EUR J1. Ročné poistné **K. Zvláštne ustanovenie****L. Spoločné ustanovenia**

Ročné poistné bez zohľadnenia bonusu celkom (D1+E1+F1+G1+H1+I1+J1)

 EUR

Ročné poistné po zohľadnení bonusu celkom (D2+E1+F1+G1+H1+I1+J1)

 EURBežné poistné bude platené krát ročne k dňu mesiaca na účet poisťovateľa číslo 0048134112/0200

*Zľava za ročnú frekvenciu platenia 5%.

Splátka poistného po zohľadnení bonusu pre prvý rok poistenia a *zľavy

 EUR

Spôsob platenia:

Poštový peňažný poukaz ☐ Trvalý príkaz ☐ 1. platba v hotovosti ☐ Číslo príjmového bloku: Čiastka v EUR

Prevod bankou ☒ Inkaso z účtu (SINK) ☐ Číslo bankového účtu pre inkasovanie poistného / Kód banky

Druh poistného: bežné. V prípade, ak je poistná zmluva uzatvorená na dobu 12 mesiacov alebo kratšiu dobu, poistné je jednorazovým poistným.

M. Začiatok a koniec poistenia

Začiatok poistenia

 hodina a minúta

Koniec poistenia

Záverne ustanovenia: Táto poistná zmluva sa riadi VPP HAV 08, príslušnými OPP o poskytovaní asistenčných služieb, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy. Poistník podpisom tejto poistnej zmluvy potvrdzuje, že boli overené jeho identifikačné údaje a totožnosť osobou konajúcou v mene poisťovateľa.

Vyhlasenie poistníka: Svojím podpisom potvrdzujem, že som zodpovedal pravdivo, úplne a podľa svojho najlepšieho vedomia všetky zadané otázky, údaje a nezamietal som žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaných v tejto poistnej zmluve. Potvrdzujem, že mi boli oznámené a obdržal som VPP HAV 08 a príslušné OPP o poskytovaní asistenčných služieb. Súhlasím s tým, aby moje osobné údaje a/alebo ostatné údaje uvedené v poistnej zmluve boli spracúvané prevádzkovateľom Generali Slovensko poisťovňa, a.s., ďalej subjektmi patriacimi do skupiny, ktorej súčasťou je prevádzkovateľ a jeho zmluvnými partnermi, a to najmä Slovenská pošta, a.s., Partizánska cesta 9, 97599 Banská Bystrica, VÚB, a.s., Mlynské nivy 1, 82990 Bratislava, Slovenská kancelária poisťovateľov, Slovenská asociácia poisťovní, ďalej subjektmi poskytujúcimi pre prevádzkovateľa asistenčné služby a ostatnými zmluvnými partnermi prevádzkovateľa na účely vykonávania poisťovacej činnosti a ďalších činností vymedzených zákonom č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve vrátane sprístupnenia osobných údajov tretím osobám v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poistných udalostí, poskytovaním asistenčných služieb a zaistovacím spoločnostiam na výkon zaistovacej činnosti, a to i mimo územia Slovenskej republiky za podmienok podľa § 23 zákona č. 428/2002 Z.z., a vykonávanie marketingovej činnosti priamo prevádzkovateľom Generali Slovensko poisťovňa, a.s. a jej zmluvnými partnermi v súvislosti s poisťovacou činnosťou, a to po dobu nevyhnutne potrebnú na zabezpečenie práv a povinností vyplývajúcich z tohto zmluvného vzťahu, a ďalej po dobu vyplývajúcu zo všeobecne záväzných právnych predpisov. Súčasne svojím podpisom potvrdzujem, že som bol poistenými osobami a/alebo osobami oprávnenými k prevzatú poistného plnenia oprávnený na uvedenie ich osobných údajov a na udelenie súhlasu na ich spracúvanie, a to po dobu podľa predchádzajúcej vety. Svojím podpisom potvrdzujem, že som bol v súlade so zákonom o ochrane osobných údajov poučený o svojich právach a o povinnostiach prevádzkovateľa Generali Slovensko poisťovňa, a.s., najmä o jeho práve prístupu k osobným údajom a zodpovednosti za ich porušenie. Súhlasím s tým, aby Generali Slovensko poisťovňa, a.s. moje osobné údaje poskytla a sprístupnila spoločnostiam, ktoré poverila uplatňovaním svojich oprávnených nárokov vyplývajúcich z poistnej zmluvy. Som si vedomý, že som oprávnený vyššie uvedený súhlas odvolať s tým, že jeho účinky nastanú okamihom vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poistnej zmluvy. Svojím podpisom poistnej zmluvy potvrdzujem, že mi boli pred uzavretím poistnej zmluvy písomne poskytnuté informácie v zmysle § 37 ods. 3 zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve v platnom znení a v zmysle Občianskeho zákonníka. Súhlasím s obsahom VPP HAV 08, príslušných OPP o poskytovaní asistenčných služieb, informácií uvedených v tejto poistnej zmluve a svojím podpisom potvrdzujem, že som ich od poisťovateľa obdržal.

V dňa

REGIONÁLNA VETERINÁRNA
A POZEMKOVÁ SPRÁVA
Zápisník č. 11. 918 31. PRNÁVA
Meno a priezvisko poistníka:

Norbert Šiško Šybalo
V štátnej príslušnosti: 14. 831 34. 34. 34.
Podpis osoby konajúcej v mene
Generali Slovensko poisťovňa, a.s.

Kód 1 Typ Poznámka

Kód 2 Typ Poznámka

Kód akcie SMS kód