

16prV 207/2018

Povinné zmluvné poistenie

 GENERALI

Poistná zmluva



Číslo poistnej zmluvy 2406083155

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	Daniela Dobišová
Telefónne číslo	905975650
E-mail	d.dobisova@stonline.sk
Získateľské číslo	80030421-3
Osobné číslo	

Poistník

Obchodné meno	Okresný súd Trnava
IČO	00165719
Číslo OP/pasu	
Štátna príslušnosť	SVK
Telefónne číslo	
E-mail	zlatica.kekelakova@justice.sk

Adresa trvalého pobytu:

Ulica, číslo domu	Hlavná 20 /49
PSČ, mesto	917 01 Trnava

Korešpondenčná adresa:

Ulica, číslo domu	
PSČ, mesto	

(ďalej len poisťník)

Vlastník vozidla

totožný s poisťníkom

Držiteľ vozidla

totožný s poisťníkom

Predmet poistenia

Druh vozidla	B1-Osobné a úžitkové vozidlá do 3,5t vrátane	Účel použitia vozidla	Bežné použitie
Evidenčné číslo	TT022CS	Výkon motora (kW)	74
Číslo OE (TP)	SG362332	Objem valcov (cm3)	1 896
VIN č. karosérie	TMBDM23UX69117508	Celková hmotnosť (kg)	2 050
Továrenská značka	ŠKODA	Počet najazdených km	

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

Rozsahy krytia a podmienky poistenia

Balík M

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

Platenie poistného

Druh poistného	bežné
Spôsob platby:	prevod bankou
Frekvencia platenia:	ročne
Poistné bude platené:	k 8. dňu 6. mesiaca
Platobné údaje poisťovateľa	
IBAN	SK35 0200 0000 0000 4813 4112

	Poistné
Ročné poistné bez bonusu a zľavy za balík poistení M	299,7 €
Ročné poistné po bonuse za balík poistení M	119,88 €
Ročné poistné za doplnkové prípoistenia	€
Výsledné ročné poistné – spolu	299,7 €
Výsledné ročné poistné – po zohľadnení zliav	113,89 €
Výsledná splátka poistného na prvý rok poistenia	113,89 €

Platnosť poistenia

Začiatok poistenia:	8. 6. 2018, 00:00
Koniec poistenia:	doba neurčitá

Záverečné 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 prístupné 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 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 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 poisťnej zmluvy

V Trnava dňa: 18. 4. 2018

Generali Poisťovňa, a. s., Lamažská 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.

Doklad o bezškodovom priebehu



Číslo poistnej zmluvy 2406083155

Poistník

Obchodné meno Okresný súd Trnava

IČO 00165719

Adresa trvalého pobytu:

Ulica, číslo domu Hlavná 20 /49

PSC, mesto 917 01 Trnava

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

V Trnava dňa: 18. 4. 2018