

Kč 15/2018

Poistná zmluva



Číslo poistnej zmluvy 2406096027

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	Adrim, s.r.o.
Telefónne číslo	915889977
E-mail	monika@adrim.sk
Získateľské číslo	80030080
Osobné číslo	

Poistník

Obchodné meno	Letisko Sliač, a.s.
Platca DPH	nie
IČO	36633283
Číslo OP/pasu	
Štátna príslušnosť	SVK
Telefónne číslo	421903500729
E-mail	viera.koscova@airportsliac.sk
Adresa trvalého pobytu:	
Ulica, číslo domu	Letisko Sliač 0
PSČ, mesto	962 31 Sliač

Korešpondenčná adresa:

Ulica, číslo domu
PSČ, mesto

(ďalej len poisťník)

Vlastník vozidla

Obchodné meno	ČSOB Leasing, a.s.
Platca DPH	áno
IČO	35704713
Štátna príslušnosť	SVK
Telefónne číslo	421911089457
E-mail	info@csobleasing.sk
Adresa trvalého pobytu:	
Ulica, číslo domu	Panónska cesta 0 /11
PSČ, mesto	852 01 Bratislava

Držiteľ vozidla

totožný s poisťníkom

Predmet poistenia

Druh vozidla	Účel použitia vozidla	Bežné použitie	
Evidenčné číslo	Výkon motora (kW)	110	
Číslo OE (TP)	Objem valcov (cm3)	1 498	
VIN č. karosérie	TMBAR7NE6J0326863	Celková hmotnosť (kg)	1 820
Továrenská značka	ŠKODA	Počet najazdených km	
Model/typ vozidla	OCTAVIA	Druh paliva	Nafta
Rok výroby	2018	Stav vozidla	nové
Farba	Čierna metalíza	Názov autopredajcu	
Počet miest na sedenie	5	Mesto	

Rozsahy krytia a podmienky poistenia

Základné poistné krytie			Poistné v €*
	Poistná suma		23 772,00 €
	Účel použitia vozidla	Bežné použitie	
	Stupeň bonusu		6
Havária, živel, vandalizmus, odcudzenie	Bonus	45 %	675,73
	Spoluúčasť na škode	5%, min. 165 €	
	Zabezpečenie vozidla	autoalarm, imobilizér	
	Asistenčné služby Klasik 14	OPP ASKK 14	
Doplnkové krytie - prípoistenia			Poistné v €*
GAP – poistenie finančnej straty	Obstarávacia cena s DPH	20 160 €	0
	Doba poistenia v rokoch	1	
	S náhradou spoluúčasti		
Poistenie skiel	Spoluúčasť na škode	nie	75,00

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

Vinkulácia v prospech	ČSOB Leasing, a.s. (IČO: 35704713)
IBAN	SK3575000080100202331203

Platenie poistného

Druh poistného	bežné
Spôsob platby:	PPPU
Frekvencia platenia:	ročne
Poistné bude platené:	k 27. dňu 4. mesiaca

Platobné údaje poisťovateľa

IBAN	SK35 0200 0000 0000 4813 4112
-------------	-------------------------------

	Poistné v €
Ročné poistné bez bonusu (základné krytie)	675,73 €
Ročné poistné po bonuse (základné krytie) na prvý rok poistenia	371,65 €

1 498
10
ežné použitie

...né za doplnkové krytie - prípoistenia	75,00 €
...ročné poistné po bonuse – spolu	446,65 €
...né ročné poistné po bonuse – spolu	424,32 €
...hľadnení frekvencie platenia	
...sledná splátka poistného na prvý rok poistenia	424,32 €

Platnosť poistenia

Začiatok poistenia:	27. 4. 2018, 00:00
Koniec poistenia:	doba 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 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. 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.

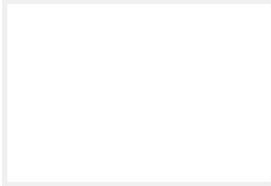
Súhlas so spracovaním osobných údajov na marketingové účely

Súhlasím, aby Generali 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.

Podrobné informácie o právach dotknutej osoby a o spracúvaní osobných údajov, s ktorými sa oboznámený, sú v príslušných poisťných podmienkach, ako aj na webovej stránke poisťovateľa.

Miesto a dátum vyhotovenia poisťnej zmluvy

V Banská Bystrica dňa: 26. 4. 2018



Podpis poistníka

Adrim spol. s r.o.
Banská Bystrica
974 01 Banská Bystrica
IČO: 36701631
IČ DPH: SK2021000487

Podpis zástupcu poisťovateľa

UPOZORNENIE: v zmysle VPP HAV čl. V. bod 5 a čl. XJ. bod 17 poisťovateľovi nevzniká povinnosť poskytnúť poisťné plnenie zo škodových udalostí vzniknutých pred vykonaním obhliadky vozidla nevyhnutnej pre uzatvorenie poisťnej zmluvy.