

Poistná zmluva



Číslo poistnej zmluvy 2406096026

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	80030080-3
Osobné číslo	

Poistník

Obchodné meno	Letisko Sliac, a.s.
IČO	36633283
Číslo OP/pasu	
Štátna príslušnosť	SVK
Telefónne číslo	421903500729
E-mail	viera.koscova@airportsliac.sk

Adresa trvalého pobytu:

Ulica, číslo domu	Letisko Sliac 0
PSČ, mesto	962 31 Sliac

Korešpondenčná adresa:

Ulica, číslo domu	
PSČ, mesto	

(ďalej len poistník)

Vlastník vozidla

Obchodné meno	ČSOB Leasing, a.s.
IČO	35704713
Číslo OP	--
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 poistníkom

Predmet poistenia

Druh vozidla	B1-Osobné a úžitkové vozidlá do 3,5t vrátane	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	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	
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: PPPU
Frekvencia platenia: ročne
Poistné bude platené: k 27. dňu 4. mesiaca

Platobné údaje poist'ovateľa

IBAN SK35 0200 0000 0000 4813 4112

	Poistné
Ročné poistné bez bonusu a zľavy za balík poistení M	296,4 €
Ročné poistné po bonuse za balík poistení M	118,56 €
Ročné poistné za doplnkové pripoistenia	€
Výsledné ročné poistné – spolu	296,4 €
Výsledné ročné poistné – po zohľadnení zliav	112,63 €
Výsledná splátka poistného na prvý rok poistenia	112,63 €

Platnosť poistenia

Začiatok poistenia:

27. 4. 2018, 00:00

Koniec poistenia:

doba neurčitá

Závěrečné ustanovenia

Pre poistenie uzavreté touto poistnou zmluvou platia Všeobecné poistné podmienky pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla PZP 13 (ďalej len „VPP PZP 13“), Osobitné poistné podmienky pre asistenčné služby PZP KLASIK 14 (ďalej len „OPP ASPK 14“), ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou.

Podpisom tejto poistnej zmluvy potvrdzujem, že som sa pred jej podpisom oboznámil so všetkými poistnými 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 poistnej zmluve, sú úplné a pravdivé a že som nezamlčal žiadnu skutočnosť rozhodujúcu pre uzavretie poistnej 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 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. 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 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 PZP 13 čl. XVI, 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 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 poistnými 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 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 odvolania tohto súhlasu. Podrobné informácie o právach dotknutej osoby a o spracúvaní osobných údajov, s ktorými som bol oboznámený, sú v príslušných poistných podmienkach, ako aj na webovej stránke poisťovateľa.

Zelená karta vydaná

Miesto a dátum vyhotovenia poistnej zmluvy

V Banská Bystrica dňa: 26. 4. 2018

Podpis poistníka

Adrim spol. s r.o.

97
IČO: 38
IČ

Ica
185728
28

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.