

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

2403563690
A. Poistník

Rodné číslo/
IČO

3 6 1 4 4 8 4 3

Právnická
osoba

☒

Titul

Štátna
príslušnosť

SVK

Priezvisko /
Obchodné meno

REG. VETER. A POTR. SPRÁVA

Meno

Ulica

PELHŘIMOVSÁ

Popisné č./
orientačné č.

1189/7

PSČ

0 2 6 0 1

Obec

DOLNÝ KUBÍN

Mobil/tel. č.

Číslo
bankového účtu

Kód
banky

Číslo ☐ OP alebo ☐ pasu

E-mail

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

Priezvisko /
Obchodné meno

Meno

Ulica

Popisné č./
orientačné č.

PSČ

Obec

B. Poistený (vlastník)

(vyplňte, ak je odlišný od poistníka)

Rodné číslo/
IČO

3 6 1 4 4 8 4 3

Právnická
osoba

☒

Titul

Štátna
príslušnosť

SVK

Priezvisko /
Obchodné meno

REG. VETER. A POTR. SPRÁVA

Meno

Ulica

PELHŘIMOVSÁ

Popisné č./
orientačné č.

1189/7

PSČ

0 2 6 0 1

Obec

DOLNÝ KUBÍN

Mobil/tel. č.

Číslo
bankového účtu

Kód
banky

Číslo ☐ OP alebo ☐ pasu

C. Držiteľ

(vyplňte, ak je odlišný od poistníka)

Rodné číslo/
IČO

3 6 1 4 4 8 4 3

Právnická
osoba

☒

Titul

Priezvisko /
Obchodné meno

REG. VETER. A POTR. SPRÁVA

Meno

Ulica

PELHŘIMOVSÁ

Popisné č./
orientačné č.

1189/7

PSČ

0 2 6 0 1

Obec

DOLNÝ KUBÍN

Mobil/tel. č.

D. Poistenie vozidla

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

a Osobitnými poistnými podmienkami pre havarijné poistenie jazdených vozidiel OPP JV 08 (ďalej len "OPP JV 08").

Číslo scoringu

2 5 7 4 9 5

Evid. č.

D K 0 6 9 B B

VIN
(č. karosérie)

T M B B L 2 1 U 0 1 2 5 0 8 4 7 2

Séria a
číslo OE/TP

Druh
vozidla

A

Továrnska
značka

ŠKODA

Typ

OCTAVIA

Skupina

1

Počet
najaždených km

3 0 1 9 6 3

Farba

STRIEBORNA METALIZA

Počet miest
na sedenie

5

Rok výroby

2 0 0 1

Celková hmotnosť (kg)

1 8 4 5

Objem valcov (cm³)

1 7 8 1

Výkon motora (kW)

1 1 0

Spôsob využívania
vozidla (kód)

2

Vozidlo: nové ☐ jazdené ☒

Druh paliva:

☒ Benzin

☐ 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

2 9 3 0 , 0 0

Spoluúčast'

5 %

minimálne

1 6 5 , 0 0

EUR

Stupeň
 bonusu

2

Bonus

2 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
3 0 9 , 4 1

EUR

D2. Ročné poistné po zohľadnení bonusu
2 4 7 , 5 3

EUR

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

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

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

Rádio	
Disky kolies	
Iné	

Rok

Poistná suma vrátane DPH

Ročné poistné

Spoluúčast na škode: 1% min. 33 EUR.

Poistná suma celkom:

Ročné poistné celkom:**G1.** 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** EUR**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

Záverčné ustanovenia: Táto poistná zmluva sa riadi VPP HAV 08, OPP JV 08 a 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 osôb konajúcich v mene poisťovateľa.

Vyhlasenie poistníka: Svojím podpisom potvrdzujem, že som zodpovedal pravdivo, úplne a podľa svojho najlepšieho vedomia všetky zodpovedajúce 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, OPP JV 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 poisťovní, 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 zaisťovacím spoločnostiam na výkon zaisťovacej 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 poisťovní, 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 prevzatíu 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 poisťovní, a.s., najmä o jeho práve prístupu k osobným údajom a zodpovednosti za ich porušenie. Súhlasím s tým, aby Generali Slovensko poisťovní, 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, OPP JV 08 a príslušných OPP o poskytovaní asistenčných služieb, informácií uvedených v tejto poistnej zmluve a svojím podpisom potvrdzujem, že som ich od poisťovateľa obdržal.

V dňa

potvrdenie veta
potvrdenie správa
Prijímateľská 20057
Meno a priezvisko/Obchodné meno, podpis poistníka

Podpis osoby konajúcej v mene Generali Slovensko poisťovní, a.s.

Kód 1 Typ Poznámka Kód akcie SMS kód Kód 2 Typ Poznámka