



Návrh poistnej zmluvy

Číslo návrhu poistnej poistnej zmluvy 2406583645

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	S.r.o. Granden
Telefónne číslo	220620810
E-mail	doklady@granden.sk
Získateľské číslo	80010157
Osobné číslo	

Poistník

Obchodné meno	BIONT, a.s.
Platca DPH	áno
IČO	35917571
Číslo OP/pasu	
Štátna príslušnosť	SVK
Telefónne číslo	421918602800
E-mail	doklady@granden.sk
Adresa trvalého pobytu:	
Ulica, číslo domu	Karloveská 2929 /63
PSČ, mesto	842 29 Bratislava

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	Vozidlo určené na prepravu nebezpečných vecí
Evidenčné číslo	BL971UD	Výkon motora (kW)	110
Číslo OE (TP)	PF096117	Objem valcov (cm ³)	1 968
VIN č. karosérie		Celková hmotnosť (kg)	2 086
Továrenská značka	ŠKODA	Počet nainštalovaných km	5

Model/typ vozidla	OCTAVIA	Druh paliva	Nafta
Rok výroby	2018	Stav vozidla	nové
Farba	BIELA	Názov autopredajcu	
Počet miest na sedenie	5	Mesto	

Rozsahy krytia a podmienky poistenia

Základné poistné krytie			Poistné v €*
Havária, živé, vandalizmus, odcudzenie	Poistná suma	31 335,00 €	
	Účel použitia vozidla	Vozidlo určené na prepravu nebezpečných vecí	
	Stupeň bonusu	6	
	Bonus	45 %	1 100,73
	Spoluúčasť na škode	5%, min. 165 €	
	Zabezpečenie vozidla	autoalarm, imobilizér	
	Asistenčné služby Klasik 14	OPP ASKK 14	
Doplňkové krytie - pripoistenia			Poistné v €*
GAP – poistenie finančnej straty	Obstarávacia cena s DPH	31 335 €	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

Platenie poistného

Druh poistného	bežné
Spôsob platby:	prevod bankou
Frekvencia platenia:	ročne
Poistné bude platené:	k 7. dňu 12. mesiaca

Platobné údaje poisťovateľa

IBAN SK35 0200 0000 0000 4813 4112

	Poistné v €
Ročné poistné bez bonusu (základné krytie)	1 100,73 €
Ročné poistné po bonuse (základné krytie) na prvý rok poistenia	605,40 €
Ročné poistné za doplnkové krytie - pripoistenia	75,00 €
Výsledné ročné poistné po bonuse – spolu	680,40 €
Výsledné ročné poistné po bonuse – spolu po zohľadnení frekvencie platenia	646,38 €
Výsledná splátka poistného na prvý rok poistenia	646,38 €

Platnosť poistenia

Začiatok poistenia: 7. 12. 2018, 08:00

Koniec poistenia: doba neurčitá

Záverečné ustanovenia

Pre toto poistenie 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 jeho neoddeliteľnou súčasťou. Prijatím tohto návrhu poistnej zmluvy potvrdzujem, že som sa pred jeho prijatím 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 prístupné v klientskej zóne poisťovateľa na webovom sídle.

Súčasne potvrdzujem, že mi boli oznámené informácie podľa § 792 a) Občianskeho zákonníka.

Prijatím tohto návrhu poistnej zmluvy 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. Prijatím tohto návrhu poistnej zmluvy potvrdzujem, že obsah poistnej zmluvy mi je zrozumiteľný, vyjadruje moju slobodnú a vážnu vôľu.

Prijatím tohto návrhu poistnej zmluvy potvrdzujem, že boli overené moje identifikačné údaje a totožnosť osobou konajúcou v mene poisťovateľa.

Prijatím tohto návrhu poistnej zmluvy potvrdzujem, že som uviedol pravdivé údaje a zodpovedal pravdivo, úplne a podľa svojho najlepšieho vedomia na 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.

Beriem na vedomie, že poisťovateľ je oprávnený spracúvať osobné údaje dotknutých osôb v zmysle Zákona o poisťovníctve v platnom znení. Všeobecné informácie o spracúvaní osobných údajov poisťovateľom sú v Informáciách o spracúvaní osobných údajov, ktoré sú súčasťou zmluvnej dokumentácie. Podrobné informácie o spracúvaní osobných údajov, s ktorými som sa oboznámil/-a pred podpisom tohto návrhu poistnej zmluvy, sú uvedené na webovom sídle poisťovateľa: www.generali.sk a na pobočkách poisťovateľa.

Súhlas poisťníka so zaslaním poistných podmienok elektronicky

Prijatím tohto návrhu poistnej zmluvy 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 písomností 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 titul, meno, priezvisko, kontaktná adresa, telefónne číslo a e-mailová adresa a kontaktovala ma na účely ponúkania produktov a služieb poisťovateľa a poskytovania informácií o aktivitách poisťovateľa, a to počas trvania zmluvného vzťahu s poisťovateľom a po dobu 5 rokov od ukončenia platnosti všetkých mojich zmluvných vzťahov s poisťovateľom.

Beriem na vedomie, že tento súhlas so spracúvaním osobných údajov môžem kedykoľvek odvolať zaslaním písomného odvolania na adresu sídla poisťovateľa alebo odvolania prostredníctvom webového sídla poisťovateľa. Podrobné informácie o mojich právach ako dotknutej osoby a spracúvaní osobných údajov sú uvedené v zmluvnej dokumentácii, na webovom sídle poisťovateľa: www.generali.sk a na pobočkách poisťovateľa.

Zároveň súhlasím s tým, že mi marketingové informácie môžu byť poskytované aj prostredníctvom automatických volaní a komunikačných systémov bez ľudského zásahu alebo elektronickej pošty vrátane služby krátkych správ v zmysle osobitných právnych predpisov (napr. zákon o reklame, zákon o elektronických komunikáciách).

Miesto a dátum vyhotovenia návrhu poistnej zmluvy

V Bratislava dňa: 7. 12. 2018



Marcela Monosiová
vrchná riaditeľka úseku správy poistenia a platieb

Tento návrh je platný do 06.01.2019 a považuje sa za prijatý, ak bude v lehote jeho platnosti prvá splátka poistného pripísaná na účet poisťovne. Pokiaľ v tejto lehote prvá splátka poistného uhradená nebude, poistenie nevznikne.

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