

Návrh poistnej zmluvy



Číslo návrhu poistnej zmluvy 2406593062

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	TEZERA, s.r.o.
Telefónne číslo	903781545
E-mail	tezera.sro@gmail.com
Získateľské číslo	80030399-3
Osobné číslo	80030399-3

Poistník

Obchodné meno	Archeologický ústav SAV
IČO	00166723
Číslo OP/pasu	
Štátna príslušnosť	SVK
Telefónne číslo	421902925661
E-mail	jozef.turcek@savba.sk
Adresa trvalého pobytu:	
Ulica, číslo domu	Akademická 2
PSČ, mesto	949 21 Nitra
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	NR684EV	Výkon motora (kW)	55
Číslo OE (TP)	PA085226	Objem valcov (cm ³)	1 560
VIN č. karosérie	VF3GJ9HWC8N040209	Celková hmotnosť (kg)	1 875
Továrenská značka	PEUGEOT	Počet najazdených km	106 200
Model/typ vozidla	PARTNER	Druh paliva	Nafta
Rok výroby	2009	Názov autopredajcu	
Farba	Červená 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)			
Úraz dopravovaných osôb ZADARMO	Smrť úrazom	6 000 €	
	Trvalé následky úrazu	6 000 €	
	Nevyhnutné liečenie	1 000 €	
	Počet sedadiel		5

Platenie poistného

Druh poistného	bežné
Spôsob platby:	prevod bankou
Frekvencia platenia:	ročne
Poistné bude platené:	k 1. dňu 1. mesiaca

Platobné údaje poisťovateľa

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

	Poistné
Ročné poistné bez bonusu a zľavy za balík poistení M	298,34 €
Ročné poistné po bonuse za balík poistení M	119,34 €
Ročné poistné za doplnkové pripoistenia	€
Výsledné ročné poistné – spolu	298,34 €
Výsledné ročné poistné – po zohľadnení zliav	100,9 €
Výsledná splátka poistného na prvý rok poistenia	100,9 €

Platnosť poistenia

Začiatok poistenia:

1. 1. 2019, 00:00

Koniec poistenia:

doba neurčitá

Záverečné ustanovenia

Pre toto poistenie 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“), Zmluvné dojednania pre poistenie úrazu dopravovaných osôb a Oceňovacie tabuľky, ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou. Prijatím tohoto návrhu potvrdzujem, že som sa pred jeho prijatím 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 sprístupnené v klientskej zóne poisťovateľa na webovom sídle.

Prijatím tohoto návrhu vyhlasujem a potvrdzujem, že všetky osobné údaje, ako aj ostatné údaje uvedené v poisťnej zmluve, sú úplné a pravdivé a že som nezamíchal 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.

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

Ďalej potvrdzujem, že boli overené moje identifikačné údaje a totožnosť osobou konajúcou v mene poisťovateľa.

Prijatím tohto návrhu poisťnej 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 návrhu 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.

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 poisťnej zmluvy, sú uvedené na webovom sídle poisťovateľa: www.generali.sk a na pobočkách poisťovateľa.

Súhlas poisťníka so zaslaním poisťných podmienok spolu s oceňovacími tabuľkami elektronicky

Prijatím tohto návrhu poisťnej zmluvy 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 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 volacích 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).

Zelená karta vydaná

Miesto a dátum vyhotovenia návrhu poisťnej zmluvy

V Nitra dňa: 17. 12. 2018

Tento návrh je platný do 16.01.2019 a považuje sa za prijatý, ak bude v lehote jeho platnosti prvá splátka poisťného pripísaná na účet poisťovne. Pokiaľ v tejto lehote prvá splátka poisťného uhradená nebude, poistenie nevznikne.



Marcela Monosiová
vrchná riaditeľka úseku správy poistenia a platieb



Potvrdenie o poistení zodpovednosti č. 2406593062	Druh motorového vozidla	VIN (č.karosérie/podvozku)
Držiteľ motorového vozidla/vlastník motorového vozidla	Osobné a úžitkové do 3,5t	VF3GJ9HWC8N040209
Rodné číslo/IČO 00166723	Továrenská značka, typ PEUGEOT, PARTNER	Evidenčné číslo NR684EV
Miesto trvalého pobytu alebo dlhodobého pobytu/sídlo	Séria a číslo technického preukazu vozidla, technického osvedčenia vozidla alebo obdobného preukazu PA085226	Odtlačok pečiatky poisťovateľa
Obchodné meno poisťovateľa Generali Poist'ovňa, a. s.	Dátum vystavenia potvrdenia a podpis oprávnenej osoby	
Sídlo Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava		
Doba platnosti poistenia zodpovednosti 01.01.2019 - 31.12.2019	17.12.2018	

	Pečiatka banky/Prevzat Bank's stamp/Received by	Predložil: Submitted by:
SEPA Platobný Príkaz / SEPA Payment Order	Miesto a dátum vystavenia / Place and Date of Issue	
IBAN - číslo účtu platiteľa/Payer's Account Number SK		
IBAN - číslo účtu príjemcu/Beneficiary's Account Number SK3502000000000000048134112		
Číslo účtu banky/Bank's account number SUBASKBX	Mená/Currency EUR	Dátum splatnosti/Maturity Date (DDMMRR) 100,90
VS-Variabilný symbol/Symbol 2406593062	SS-Špecifický symbol/Specific symbol	KS-Konštantný symbol/Constant Symbol 3558
Informácia pro príjemcu/Remittance Information		
Názov príjemcu/Beneficiary's Name GENERALI POISŤOVŇA, A. S.		
Referencia platiteľa/Payer's Reference		
Platobný titul/Payment Title		Pečiatka, Podpis platiteľa/Stamp, Signature of Payer
pre platby mimo SR nad € 50 000, for payments out of SR over € 50 000,-		