

# Poistná zmluva



Číslo poistnej zmluvy 2406604065

## Zmluvné strany

### Poist'ovateľ

**Generali Poist'ovňa, 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	Jaroslava Puchá
Telefónne číslo	
E-mail	Jaroslava.Pucha@generali.sk
Získateľské číslo	
Osobné číslo	

### Poistník

Obchodné meno	Národné osvetové centrum
IČO	00164615
Číslo OP/pasu	
Štátna príslušnosť	
Telefónne číslo	+421918817145
E-mail	jozef.kristof@nocka.sk
Adresa trvalého pobytu:	
Ulica, číslo domu	Námestie SNP 12
PSČ, mesto	812 34 Bratislava - mestská časť Staré 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	BA494GI	Výkon motora (kW)	50
Číslo OE (TP)	SC582266	Objem valcov (cm <sup>3</sup> )	1 397
VIN č. karosérie	TMBHB46Y623400969	Celková hmotnosť (kg)	1 615
Továrenská značka	ŠKODA	Počet najazdených km	
Model/typ vozidla	FABIA COMBI	Druh paliva	Benzín
Rok výroby	2001	Názov autopredajcu	

## 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		45/B5
<b>Asistenčné služby PZP Klasik 14 (OPP ASPK 14)</b>			
Úraz dopravovaných osôb <b>ZADARMO</b>	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 7. dňu 1. mesiaca

### Platobné údaje poist'ovateľa

#### IBAN

	Poistné
Ročné poistné bez bonusu a zľavy za balík poistení M	286,8 €
Ročné poistné po bonuse za balík poistení M	157,74 €
Ročné poistné za doplnkové pripoistenia	€
Výsledné ročné poistné – spolu	286,8 €
Výsledné ročné poistné – po zohľadnení zliav	149,85 €
<b>Výsledná splátka poistného na prvý rok poistenia</b>	<b>149,85 €</b>

## Platnosť poistenia

Začiatok poistenia:	7. 1. 2019, 00:00 h
Koniec poistenia:	doba neurčitá

## Záverečné 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“), Zmluvné dojednania pre poistenie úrazu dopravovaných osôb a Oceňovacie tabuľky, 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 sprístupnené 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.

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](http://www.generali.sk) a na pobočkách poisťovateľa.


#### **Súhlas poistníka 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 poistníka 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 Poistovňa, 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](http://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).

## Miesto a dátum vyhotovenia poistnej zmluvy

V Bratislave dňa:

\_\_\_\_\_  
Podpis poistníka

\_\_\_\_\_  
Podpis zástupcu poisťovateľa