

Poistná zmluva



Číslo poistnej zmluvy 2406808910

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 | Respect Slovakia, s.r.o. |
| Telefónne číslo | +421917717324 |
| E-mail | sprava@respect-slovakia.sk |
| Získateľské číslo | 80010831 |
| Osobné číslo | |

Poistník

| | |
|-------------------------|--|
| Obchodné meno | Slovenské technické múzeum |
| Platca DPH | nie |
| IČO | 31297111 |
| Číslo OP/pasu | |
| Štátna príslušnosť | SVK |
| Telefónne číslo | +421903868744 |
| E-mail | mikulas.komorovsky@stm-ke.sk |
| Adresa trvalého pobytu: | |
| Ulica, číslo domu | Hlavná 88 |
| PSC, mesto | 040 01 Košice - mestská časť Staré Mesto |

(ďalej len poisťník)

Vlastník vozidla

totožný s poisťníkom

Držiteľ vozidla

totožný s poisťníkom

Predmet poistenia

| | | | |
|-------------------|-------------------|---------------------------------|------------------------|
| Druh vozidla | Vozidlo do 3.5 t. | Účel použitia vozidla | Vozidlo pre podnikanie |
| Evidenčné číslo | KE677EM | Výkon motora (kW) | 74 |
| Číslo OE (TP) | SC958090 | Objem valcov (cm ³) | 1 998 |
| VIN č. karosérie | WF0VXXTTFV6S21784 | Celková hmotnosť (kg) | 3 000 |
| Továrnska značka | FORD | Počet najazdených km | 161 876 |
| Model/typ vozidla | Transit Van | Druh paliva | Nafta |
| Rok výroby | 2006 | Stav vozidla | jazdené |
| Farba | Červená | Názov autopredajcu | |

Rozsahy krytia a podmienky poistenia

| Základné poistné krytie | | | Poistné v €* 508,29 |
|--|------------------------------|--|------------------------|
| | Poistná suma | 34 902,00 € | |
| | Účel použitia vozidla | Vozidlo pre podnikanie | |
| | Stupeň bonusu | 5 | |
| Havária, živel, vandalizmus, odcudzenie | Bonus | 40 % | |
| | Spoluúčasť na škode | 5%, min. 165 € | |
| | Oprava v odporúčanom servise | áno | |
| | Zabezpečenie vozidla | imobilizér, mechanické zabezpečovacie zariadenie | |
| | Asistenčné služby Klasik 14 | OPP ASKK 14 | |

| Doplnkové krytie - pripoistenia | | | Poistné v €* 75,00 38,00 0,00 |
|---------------------------------|----------------------------------|-------|--|
| Poistenie skiel | Spoluúčasť na škode | nie | 75,00 |
| Úraz dopravovaných osôb | Počet sedadiel | 6 | 38,00 |
| | Násobok základnej poistenej sumy | 1 | |
| | Spoluúčasť na škode | nie | |
| Náhradné vozidlo | Počet dní | 3 | 0,00 |
| | Denný limit | 30,00 | |
| | Spoluúčasť na škode | 10% | |

* poistné v € = základné ročné poistné bez bonusu a zliav

Obhliadka získaťom

Platenie poistného

Druh poistného bežné
Spôsob platby: prevod bankou
Frekvencia platenia: ročne
Poistné bude platené: k 22. dňu 4. mesiaca
Platobné údaje poisťovateľa

IBAN SK35 0200 0000 0000 4813 4112

| | Poistné v € |
|--|-------------|
| Ročné poistné bez bonusu (základné krytie) | 508,29 € |
| Ročné poistné po bonuse (základné krytie) na prvý rok poistenia | 304,97 € |
| Ročné poistné za doplnkové krytie - pripoistenia | 113,00 € |
| Výsledné ročné poistné po bonuse – spolu | 417,97 € |
| Výsledné ročné poistné po bonuse – spolu po zohľadnení frekvencie platenia | 397,07 € |
| Daň | 31,77 € |
| Výsledné ročné poistné s daňou – spolu | 428,84 € |

Platnosť poistenia

Začiatok poistenia:

22. 4. 2019, 00:00 h

Koniec poistenia:

doba neurčitá

Záverečné ustanovenia

Pre poistenie uzavreté touto poistnou zmluvou 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 jej neoddeliteľnou súčasťou. Podpisom tejto poistnej zmluvy potvrdzujem, že som sa pred jej podpisom oboznámil so VPP HAV 17 a OPP pre poskytovanie asistenčných služieb vrátane Prehľadu rozsahu, podmienok a limitov plnenia asistenčných služieb, súhlasím s nimi a odbrázal som ich vyhotovenie (v prípade, ak som nesúhlasil so zaslaním poistných podmienok elektronicky) a súhlasím s tým, aby mi boli sprístupnené v klientskej zóne poisťovateľa na webovom sídle. Súčasne potvrdzujem, že mi boli oznámené informácie podľa § 792 a) Občianskeho zákonníka. Svojím podpisom potvrdzujem, že všetky osobné údaje, ako aj ostatné údaje uvedené v poistnej zmluve sú úplné a pravdivé a že som nezamľčal žiadnu skutočnosť rozhodujúcu pre uzavretie 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. Podpisom tejto poistnej zmluvy potvrdzujem, že boli overené moje identifikačné údaje a totožnosť osobou konajúcou v mene poisťovateľa. Svojím podpisom potvrdzujem, že som uviedol a zodpovedal pravdivo, úplne a podľa svojho najlepšieho vedomia 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

Svojím podpisom na tejto poistnej zmluve 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 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 Poisťovňa, 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).

Miesto a dátum vyhotovenia poisťnej zmluvy

V Košice dňa: 18. 4. 2019

Podpis poisťníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

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