

# Návrh poistnej zmluvy



Číslo návrhu poistnej zmluvy 2406949155

## 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	DOLOFIS, s.r.o.
Telefónne číslo	905620733
E-mail	dolezal@dolofis.sk
Získateľské číslo	80030427
Osobné číslo	

### Poistník

Obchodné meno	Umelecký súbor Lúčnica
Platca DPH	áno
IČO	00164828
Číslo OP/pasu	
Štátna príslušnosť	SVK
Telefónne číslo	
E-mail	miriam.halamova@lucnica.sk
Adresa trvalého pobytu:	
Ulica, číslo domu	Štúrova 13 /6
PSČ, mesto	811 02 Bratislava - mestská časť Staré Mesto
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		Výkon motora (kW)	55
Číslo OE (TP)		Objem valcov (cm <sup>3</sup> )	1 968
VIN č. karosérie	WV2ZZZ2KZKX079201	Celková hmotnosť (kg)	2 265
Továrenská značka	VOLKSWAGEN	Počet najazdených km	

Model/typ vozidla	Caddy kombi	Druh paliva	Nafta
Rok výroby	2019	Stav vozidla	nové
Farba	Šedá	Názov autopredajcu	ARAVÉR
Počet miest na sedenie	5	Mesto	Nitra

## Rozsahy krytia a podmienky poistenia

Základné poistné krytie			Poistné v €*
<b>Havária, živel, vandalizmus, odcudzenie</b>	Poistná suma	16 200,00 €	
	Účel použitia vozidla	Bežné použitie	
	Stupeň bonusu	5	
	Bonus	40 %	889,62
	Spoluúčasť na škode	5%, min. 165 €	
	Zabezpečenie vozidla	imobilizér	
	Asistenčné služby Klasik 14	OPP ASKK 14	

Doplnkové krytie - pripoistenia			Poistné v €*
<b>GAP – poistenie finančnej straty</b>	Obstarávacia cena s DPH	16 200 €	0
	Doba poistenia v rokoch	1	
	S náhradou spoluúčasti		
<b>Poistenie skiel</b>	Spoluúčasť na škode	nie	45,00

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

## Platenie poistného

<b>Druh poistného</b>	<b>bežné</b>
<b>Spôsob platby:</b>	<b>prevod bankou</b>
<b>Frekvencia platenia:</b>	<b>ročne</b>
<b>Poistné bude platené:</b>	<b>k 4. dňu 6. mesiaca</b>

### Platobné údaje poisťovateľa

**IBAN** SK35 0200 0000 0000 4813 4112

	Poistné v €
Ročné poistné bez bonusu (základné krytie)	889,62 €
Ročné poistné po bonuse (základné krytie) na prvý rok poistenia	533,77 €
Ročné poistné za doplnkové krytie - pripoistenia	45,00 €
Výsledné ročné poistné po bonuse – spolu	578,77 €
Výsledné ročné poistné po bonuse – spolu po zohľadnení frekvencie platenia	484,16 €
Daň	38,73 €
Výsledné ročné poistné s daňou – spolu	522,89 €
<b>Výsledná splátka poistného s daňou na prvý rok poistenia</b>	<b>522,89 €</b>

## Platnosť poistenia

Začiatok poistenia:

4. 6. 2019, 00:00 h

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

### Súhlas poistníka 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 poistníka 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](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 návrhu poisťnej zmluvy

V Bratislave dňa: 3. 6. 2019

Marcela Monosiová  
vrchná riaditeľka úseku správy poistenia a platieb

Tento návrh je platný do 03.07.2019 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.

**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.