

98/2019-STM



Generali Poist'ovňa, a. s.
 Kontaktné centrum: 02/38 11 11 17
 generali.sk@generali.com | generali.sk



209-HAV/ 2405589417

Vážený klient
 Slovenské technické múzeum
 HLAVNÁ 88
 040 01 KOŠICE 1



Poistná zmluva číslo **2405589417**
 EČV **KE455CV**

Bratislava 06. 06. 2019

Úhrada poistného

Havarijné poistenie AUTOMAX

Vážený klient,

radi by sme Vás informovali o výške poistného pre nasledujúce obdobie 09.06.2019 - 08.06.2020.

Vaše aktuálne poistné je **409,44 EUR**.

Dovoľujeme si Vás upozorniť na to, že poistné sa považuje za uhradené až v deň jeho pripísania na náš účet.



Poistné bez dane 379,11 €
 Daň 30,33 €
 Suma na úhradu (poistné s daňou) 409,44 €
 Dátum splatnosti 09. 06. 2019



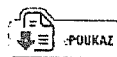
Bankovým prevodom / Internet bankingom

IBAN SK35 0200 0000 0000 4813 4112
 BIC/SWIFT SUBASKBX
 Variabilný symbol 2405589417
 Konštantný symbol 3558

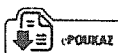
Platbou cez QR kód Platbou cez VIAMO

QR kódy nájdete na druhej strane.

pokračovanie na zadnej strane >>>



Generali Poist'ovňa, a. s.
 IČO: 481101 Bratislava
 Právnik: 08 11 11 11 17
 IČD: 51 11 4 5 200 0 4 2 46 6 5 2 7 2 2



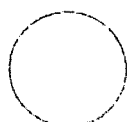
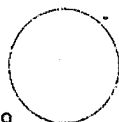
ePOUKAZ na úhradu

EUR

74

potvrdenie ePOUKAZ na úhradu

od 09.06.2019 do 08.06.2020



Název účtu
 Generali Poist'ovňa, a. s.
 Lamačská cesta 3/A
 841 04 BRATISLAVA

IBAN
 SK73 6500 0000
 0000 2002 2944

Špeciálny symbol
 5916739877

Konštantný symbol
 3558

Variabilný symbol
 2405589417

Suma
 EUR cent
 =409 44

Číslo účtu
 =štyristodevät=

EUR cent
 44

Suma
 EUR cent
 =409 44

2405589417 5916739877

Účel platby Poistné od 09.06.2019 do 08.06.2020

Adresat
 SLOVENSKÉ TECHNICKÉ MÚZEUM
 Hlavná 88
 040 01 KOŠICE 1

Príjemca
 Generali Poist'ovňa, a. s.
 Lamačská cesta 3/A
 841 04 BRATISLAVA

SK: 365000000000020022944

Príjemca
 Slovenské technické múzeum
 Hlavná 88
 040 01 Košice 1



257401730000000020022944240558941735580000040944591673987706

Čítacia zmluva - nevyplácajte šachovnicu

SPPS 01 001

Handwritten signature and date



13/2017-5111

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 vedeným IVASS (ďalej len "poisťovateľ").

ktorú zastupuje **RESPECT SLOVAKIA, S.R.O.**

uzaviera s poisťníkom poistnú zmluvu číslo **2405589417**

A. Poistník

Rodné číslo/IČO
31297111

Právnická osoba Platca DPH Titul Št. prisl.

Priezvisko/Obchodné meno

SLOVENSKÉ TECHNICKÉ MÚZEUM

Meno

Ulica
HLAVNÁ

Popisné č./Orientáčné č.
88

PSČ
04001

Obec
KOŠICE

Mobil/Tel. č.*
0552 / 451116

Číslo bankového účtu / Kód banky

Číslo OP alebo pasu

IBAN

E-mail*

Korešpondenčná adresa
(vyplňte, ak sa odlišuje od adresy poisťníka)

Priezvisko/Obchodné meno

Meno

Ulica

Popisné č./Orientáčné č.

PSČ

Obec

B. Poistený (vlastník)

(vyplňte, ak je odlišný od poisťníka)

Rodné číslo/IČO
31297111

Právnická osoba Platca DPH Titul Št. prisl.

Priezvisko/Obchodné meno

SLOVENSKÉ TECHNICKÉ MÚZEUM

Meno

Ulica
HLAVNÁ

Popisné č./Orientáčné č.
88

PSČ
04001

Obec
KOŠICE

Mobil/Tel. č.*
0552 / 451116

Číslo bankového účtu / Kód banky

Číslo OP alebo pasu

IBAN

C. Držiteľ vozidla

(vyplňte, ak je odlišný od poisťníka)

Rodné číslo/IČO
31297111

Právnická osoba Titul

Priezvisko/Obchodné meno

SLOVENSKÉ TECHNICKÉ MÚZEUM

Meno

Ulica
HLAVNÁ

Popisné č./Orientáčné č.
88

PSČ
04001

Obec
KOŠICE

Mobil/Tel. č.*

Označenie výberu

D. Vozidlo

Nové¹

Evidenčné číslo

KE455CV

Séria a číslo OE/TP

SC - 711878

VIN č. karosérie

TMBDE23U239043090

Druh vozidla²

A

Továrenská značka

ŠKODA

Typ

SUPERB

Výkon motora (kW)

85

Objem valcov (cm³)

1984

Celková hmotnosť (kg)

1989

Počet miest na sedenie

5

Počet najazdených km

298418

Rok výroby

2003

Farba

MODRÁ

Druh paliva:³ **1**

E. Rozsah krytia a podmienky poistenia

Poistná suma v EUR s DPH

1. Havária **23460,00**

Stupeň bonusu⁴ **5**

Bonus⁵ **40**

Účel použitia vozidla⁶ **2**

Spoluúčasť **5%**

min EUR **66**

2. Živel, Vandalizmus

3. Živel, Vandalizmus, Krádež⁷

Typ zabezpečovacieho zariadenia: imobilizér autoalarm mechanické vyhľadávaci systém iné

4. Zvláštne dojednania nezavinené škody⁸

Ročné poistné bez bonusu v EUR **512,88**

oprava v poisťovateľom odporúčanom zmluvnom servise⁹

Ročné poistné po bonuse v EUR (A) **307,73**
pre prvý rok poistenia

* ak nie je vyznačené križikom, poistenie sa nedojednáva

5. GAP - poistenie finančnej straty¹⁰ Ak nie je vyznačené križikom, poistenie sa dojednáva bez náhrady spoluúčasti, ktorej výška je dojednaná v časti E. bod 1.

Obstarávacia cena

v EUR s DPH¹¹

Doba poistenia v rokoch:

1 2 3 4 5

Ročné poistné v EUR (B)

6. Doplnkové poistenia

Nadštandardná výbava:

rádio

Poistná suma v EUR s DPH

disky kolies

Poistná suma v EUR s DPH

iné

Poistná suma v EUR s DPH

Spoluúčasť na škode 1% min. 33 EUR.

Ročné poistné v EUR (C)

Sklá: Poistenie sa dojednáva bez spoluúčasti na škode.

Ročné poistné v EUR (D) **75,00**

Úraz dopravovaných osôb: Poistenie sa dojednáva bez spoluúčasti na škode, pre počet sedadiel uvedený v časti D. a pre **2** násobok základných poistných súm¹²

Ročné poistné v EUR (E) **44,00**

Batožina a veci osobnej potreby: Spoluúčasť 5% min. 30 EUR. Poistná suma v EUR

Ročné poistné v EUR (F)

Náhradné vozidlo: Denný limit plnenia v EUR 30 50 100 Doba prenájmu vozidla v dňoch 3 5 7 10 Spoluúčasť 10% na škode.

Ročné poistné v EUR (G) **0,00**

Asistenčné služby:¹³ Asistenčné služby KASKO PREMIUM Ročné poistné v EUR
sa riadia Osobitnými poistnými podmienkami pre asistenčné služby KASKO PREMIUM 14. (H)
Asistenčné služby KASKO KLASIK sú poskytované bezodplatne. Riadia sa Osobitnými poistnými podmienkami pre asistenčné služby KASKO KLASIK 14.

Činnosť vozidla ako pracovného stroja: Spoluúčasť na škode 10% min. 330 EUR. Ročné poistné v EUR (I)

SOS Partner: Ročné poistné v EUR (J)

F. Platenie poisťného

Poštový peňažný poukaz Prevod bankou Inkaso z účtu (SINK)

Číslo bankového účtu pre inkasovanie poisťného [] / [] Kód banky []

IBAN []

Poisťné bude¹⁴ [1] krát ročne k [09] dňu [6.] (doplňte čísla mesiacov) mesiaca na účet poisťovateľa číslo 0048134112/0200
 IBAN: SK3502000000000048134112

Celkové ročné poisťné po bonuse a zľave dojednané touto zmluvou v EUR (Poisťné A+B+C+D+E+F+G+H+I+J) zľava 5% za ročnú frekvenciu platenia [405,39]

Splátka s bonusom a zľavou v EUR pre prvý rok poistenia [405,39]

G. Doba platnosti poistenia

Začiatok poistenia dňa [09.06.2017] Od [00] hodín [00] minút Koniec poistenia dňa [] . [] . [20]

H. Ostatné ustanovenia

Obhliadka vozidla vykonaná: ziskateľom technikom Generali

Vinkulácia v prospech [] Číslo bankového účtu [] Kód banky []

IBAN []

Zvláštne ustanovenie []

Záverečné ustanovenia a vyhlásenia Pre poistenie uzavreté touto poisťnou zmluvou platia Všeobecné poisťné podmienky pre havarijné poistenie motorových vozidiel VPP HAV 14 (ďalej len „VPP HAV 14“) a Osobitné poisťné podmienky (ďalej len „OPP“) pre poskytovanie asistenčných služieb, ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou. Podpisom tejto poisťnej zmluvy potvrdzujem, že som sa pred jej podpisom oboznámil so VPP HAV 14 a OPP pre poskytovanie asistenčných služieb vrátane Prehľadu rozsahu, podmienok a limitov plnenia asistenčných služieb, súhlasím s nimi a odbráť som ich vyhotovenie (v prípade, ak som nesúhlasil so zaslaním poisťných podmienok elektronicky). Súčasne potvrdzujem, že mi boli oznámené informácie podľa § 792a Občianskeho zákonníka. Svojim podpisom potvrdzujem, že všetky osobné údaje ako aj ostatné údaje uvedené v poisťnej zmluve sú úplné a pravdivé a že som nezamýšľal žiadnu skutočnosť rozhodujúcu pre uzavretie poisťnej zmluvy. Svojim podpisom potvrdzujem, že obsah poisťnej zmluvy mi je zrozumiteľný, vyjadruje moju slobodnú a vážnu vôľu, a na znak súhlasu poisťnú zmluvu podpisujem. Podpisom tejto poisťnej zmluvy potvrdzujem, že boli overené moje identifikačné údaje a totožnosť osobou konajúcou v mene poisťovateľa. Svojim 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 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. Svojim podpisom na tejto poisťnej zmluve beriem na vedomie, že poisťovateľ je oprávnený spracúvať osobné údaje dotknutých osôb v zmysle Zákona o poisťovníctve v platnom a účinnom znení. Podrobné informácie o spracúvaní osobných údajov a právach dotknutej osoby sú vo VPP HAV 14, čl. XXIX, s ktorými som sa oboznámil pred podpisom tejto poisťnej zmluvy.

Súhlas so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely: Súhlasím, aby Generali Poisťovňa, a. s. spracúvala moje osobné údaje v rozsahu meno, priezvisko, adresa, dátum narodenia, e-mail a telefónne číslo na účely marketingových činností poisťovateľa, sprostredkovateľov poistenia a spoločností patriacich do skupiny Generali (napr. ponuka produktov, súvisiacich služieb, prieskum spokojnosti klientov, ponuka účasti v súťažiach a anketách), a to počas trvania zmluvného vzťahu s poisťovateľom a po dobu jedného roka po ukončení platnosti všetkých zmluvných vzťahov s poisťovateľom. Beriem na vedomie, že mám právo na blokovanie mojich osobných údajov z dôvodu odvolania tohto súhlasu. Podrobné informácie o právach dotknutej osoby a spracúvaní osobných údajov, s ktorými som bol oboznámený, sú v príslušných poisťných podmienkach ako aj na webovej stránke poisťovateľa. ANO NIE

Súhlas poisťníka so zasielaním písomností elektronicky: Súhlasím so zasielaním písomností elektronicky na uvedenú funkčnú e-mailovú adresu v súlade s príslušnými poisťnými podmienkami 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: ANO NIE

Súhlas poisťníka so zaslaním poisťných podmienok elektronicky: Svojim podpisom na tejto poisťnej zmluve 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: ANO NIE

v **KOŠICIACH** []

Dňa **08.06.2017**

Meno a priezvisko/obchodné meno, podpis poisťníka

[Podpis]

Podpis osoby konajúcej v mene Generali Poisťovňa, a. s.



Kód 1 **80010831** Typ **3** Poznámka **DŽURBAČOVÁ** SMS kód **0911984135**

Kód 2 [] Typ [] Poznámka [] Kód akcie []

Názov autopredajcu: **NEURČENÝ**

Mesto: **NEURČENÉ**

