



# Poistná zmluva

Číslo poistnej zmluvy 2408309798

## Zmluvné strany

### Poistnú zmluvu uzatvárame my ako 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	ESSOX FINANCE, s.r.o. - Begam
Telefónne číslo	+421905400706
E-mail	poistenie@essoxfin.sk
Získateľské číslo	80030278-3
Osobné číslo	

### a vy ako poistník:

Obchodné meno	Centrum pedagogicko-psychologického poradenstva a prevencie, E. F. Scherrera 40, Piešťany
Platca DPH	nie
IČO	42160278
Číslo OP/pasu	
Štátna príslušnosť	SVK
Telefónne číslo	+421907198935
E-mail	pncpppap@gmail.com
Adresa trvalého pobytu:	
Ulica, číslo domu	E. F. Scherrera 40
PSČ, mesto	921 01 Piešťany

(ďalej len poistník)

### Vlastník vozidla

totožný s poistníkom

### Držiteľ vozidla

totožný s poistníkom

## Platnosť poistenia

Začiatok poistenia: 29. 11. 2021, 10:56 h Koniec poistenia: doba neurčitá

## Zmluvné dojednania

### Zvýšená spoluúčasť 75% min. 5000 €

Zvýšenú spoluúčasť odrátame z poistného plnenia, ak v okamihu poistnej udalosti nebola vykonaná obhliadka jazdeného vozidla. Po vykonaní obhliadky vozidla bude spoluúčasť automaticky zmenená na základnú výšku spoluúčasti, ktorú sme dojednali v poistnej zmluve.

## Záverečné ustanovenia a vaše vyhlásenia

Pre potreby tohto dokumentu platí:

„**my**“ = Generali Poistovňa, a. s., v ktorej ste si dojednali poistenie. V odbornom jazyku „poisťovateľ“.  
Platí vo všetkých gramatických tvaroch a vyjadreniach, a to aj vtedy, ak osoba „my“ nie je priamo uvedená, ale z textu je osoba zrejmá, ako napríklad náš, sme, nám a podobne.

„**zástupca poisťovateľa**“ = finančný agent. Osoba, ktorá pri dojednaní poistenia koná v našom mene.

„**vy**“ = osoba, ktorá si dojednala v Generali Poistovňa, a. s. poistenie. V odbornom jazyku „poisťník“.  
Platí vo všetkých gramatických tvaroch a vyjadreniach a to aj vtedy, ak osoba „vy“ nie je priamo uvedená, ale z textu je osoba zrejmá, ako napríklad váš, ste, vám, máte, a podobne.

### V tejto časti si ďalej prečítate:

Čo sú to vzájomné práva a povinnosti?

Čo znamená Súhlas so zasielaním písomností elektronicky?

Čo znamená Súhlas so spracovaním osobných údajov na marketingové účely?

Informácie o spracúvaní osobných údajov

Vaše vyhlásenia

### Čo sú to vzájomné práva a povinnosti?

Podpisom poistnej zmluvy máte určité práva a povinnosti. Rovnako aj my máme určité práva a povinnosti. Spolu ako zmluvné strany máme medzi sebou práva a povinnosti.

Tieto vzájomné práva a povinnosti sa riadia:

- touto poistnou zmluvou,
- všetkými prílohami, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy a sú k nej pripojené.

Podpisom poistnej zmluvy súhlasíte s jej obsahom a aj s obsahom týchto príloh.

### Čo znamená Súhlas so zasielaním písomností elektronicky?

Pri elektronickom zasielaní písomností Vám budeme dokumenty k poistnej zmluve zasielať na e-mailovú adresu. Listinnú (papierovú) poštu Vám budeme posilať, ak je to naša povinnosť alebo na prevzatie potrebujeme váš podpis.

#### Výhody elektronickej komunikácie:

- dostupnosť, bezpečnosť, rýchlosť, šetrenie životného prostredia.

**Aké písomnosti mi pošlete elektronicky?** Ak nám udelíte súhlas, pošleme Vám e-mailom všetky prílohy k poistnej zmluve.

**Aké ďalšie písomnosti mi môžete posilať elektronicky?** Písomnosti týkajúce sa poistnej zmluvy, napríklad:

- Oznámenie o zmene v poistení, Oznámenie o zaregistrovaní škodovej udalosti

### Súhlas poisťníka so zasielaním písomností elektronicky

Súhlasím, aby ste mi zasielali písomnosti elektronicky na moju uvedenú funkčnú e-mailovú adresu.

### Čo znamená Súhlas so spracovaním osobných údajov na marketingové účely?

Marketingový súhlas znamená, že Vám môžeme:

- pripravovať ponuky produktov a služieb, ktoré prispôbíme Vaším potrebám,
- posilať informácie o pripravovaných novinkách,
- zavolať, aby sme zistili Vašu spokojnosť s našimi službami.

## Miesto a dátum vyhotovenia poisťnej zmluvy

V Trnava dňa: 29. 11. 2021

---

Podpis poisťníka

---

Podpis zástupcu poisťovateľa



# Doklad o bezškodovom priebehu



Číslo poistnej zmluvy 2408309798


## Poistník

<b>Obchodné meno</b>	Centrum pedagogicko-psychologického poradenstva a
<b>IČO</b>	42160278
<b>Adresa trvalého pobytu:</b>	
Ulica, číslo domu	E. F. Scherrera 40
PSČ, mesto	921 01 Piešťany

Držiteľ motorového vozidla, ktorý je uvedený v poistnej zmluve podľa vyššie uvedeného čísla, za posledných 36 mesiacov nespôsobil prevádzkou motorového vozidla žiadnu škodu, z ktorej by vznikla poisťovateľovi povinnosť vzniknutú škodu nahradiť.

Doklad o bezškodovom priebehu k poistnej zmluve je neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy. Poistník vyhlasuje, že požadované informácie uviedol pravdivo v zmysle ustanovení v poistnej zmluve.

V Trnava dňa: 29. 11. 2021

  
Podpis poistníka