



Poistná zmluva

Číslo poistnej zmluvy: 00000000000000000000

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 patri do skupiny Generali, ktorá je uvedená v talianskom zozname skupín poisťovní vedenom IVASS (ďalej len poisťovateľ).

Zástupca poisťovateľa

Meno a priezvisko	Daniela Dobišová
Telefónne číslo	+421905975650
E-mail	d.dobiskova@gmail.com
Ziskateľské číslo	80030421
Osobné číslo	

Poistník

Obchodné meno	Krajský súd Trnava
Platca DPH	nie
IČO	35629703
Číslo OP/pasu	
Štátna príslušnosť	
Telefónne číslo	+421905384665
E-mail	miloslav.lipovsky@justice.sk
Adresa trvalého pobytu:	
Ulica, číslo domu	A. Sládkoviča 6152
PSČ, mesto	917 01 Trnava

(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	TT686HY	Výkon motora (kW)	85
Číslo OE (TP)	nb487333	Objem valcov (cm3)	999
VIN č. karosérie	TMBER6NW2L3039476	Celková hmotnosť (kg)	1 660
Továrnska značka	ŠKODA	Počet najazdených km	0
Model/typ vozidla	Scala	Druh paliva	Benzín
Rok výroby	2019	Stav vozidla	jazdené
Farba	Biela	Názov autopredajcu	

Rozsahy krytia a podmienky poistenia

Základné poistné krytie		Poistné v €*
	Poistná suma	13 898,00 €
	Účel použitia vozidla	Vozidlo pre podnikanie
	Stupeň bonusu	6
Havária, živel, vandalizmus, odcudzenie	Bonus	45 %
	Spoluúčast' na škode	0%, min. 150 €
	Zabezpečenie vozidla	imobilizér
	Asistenčné služby Klasik 14	OPP ASKK 14
		730,61

Doplnkové krytie - pripoistenia		Poistné v €*
Úraz dopravovaných osôb	Počet sedadiel	5
	Násobok základnej poistenej sumy	3
	Spoluúčast' na škode	nie
Náhradné vozidlo	Počet dní	3
	Denný limit	30,00
	Spoluúčast' na škode	10%
		66,00
		0,00

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

Obhliadka ziskateľom

Platenie poistného

Druh poistného bežné
 Spôsob platby: prevod bankou
 Frekvencia platenia: ročne
 Poistné bude platené: k 18. dňu 12. mesiaca

Platobné údaje poisťovateľa

IBAN SK35 0200 0000 0000 4813 4112

	Poistné v €
Ročné poistné bez bonusu (základné krytie)	730,61 €
Ročné poistné po bonuse (základné krytie) na prvý rok poistenia	401,84 €
Ročné poistné za doplnkové krytie - pripoistenia	66,00 €
Výsledné ročné poistné po bonuse – spolu	467,84 €
Výsledné ročné poistné po bonuse – spolu po zohľadnení frekvencie platenia	444,44 €
Daň	35,56 €
Výsledné ročné poistné s daňou – spolu	480,00 €
Výsledná splátka poistného s daňou na prvý rok poistenia	480,00 €

Platnosť poistenia

Začiatok poistenia:

18. 12. 2019, 21:04 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 odbráza som ich vyhotovenie (v prípade, ak som nesúhlasil so zaslaním poistných podmienok elektronicke) 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 nezamietal žiadnu skutočnosť rozhodujúcu pre uzavretie poistnej zmluvy. Svojím podpisom potvrdzujem, že obsah poistnej zmluvy mi je zrozumiteľný, vyjadruje moju slobodnú a vážnu vôľu, a riá 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 poistníka so zaslaním poistných podmienok elektronicke

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 poistníka so zasielaním písomností elektronicke

Súhlasím so zasielaním písomností elektronicke 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 elektronicke 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 ponúkajúce 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 volaní a komunikačných systémov bez ľudského zásahu alebo elektronickej pošty vrátane služby krátkych správ v zmysle osobitných právnych predpisov (napr. zákon o reklame, zákon o elektronickej komunikácii).

Miesto a dátum vyhotovenia poisťnej zmluvy

V Trnava dňa: 18. 12. 2019



Generali Poistovňa, a. s.
Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava
IČO: 35 709 332, IČ DPH: SK2021000487
Maklérsky ústredie Trnava

Podpis poistníka

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.

Doklad o bezškodovom priebehu



Číslo poistnej zmluvy: 2017126180

Poistník

Obchodné meno	Krajský súd Trnava
IČO	35629703
Adresa trvalého pobytu:	
Ulica, číslo domu	A. Sládkoviča 6152
PSČ, mesto	917 01 Trnava

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: 18. 12. 2019



Podpis poistníka

Obhliadka vozidla a výbavy



Číslo poisťovnej zmluvy: 35629703

Poistník

Obchodné meno	Krajský sud Trnava
IČO	35629703
Sídlo	A. Sládkoviča 6152, Trnava
PSČ	917 01
Telefónne číslo	421905384665

Vozidlo

Továrenská značka a typ	ŠKODA Scala	Evidenčné číslo (ŠPZ)	TT686HY
VIN (číslo karosérie)	TMBER6NW2L3039476	Rok výroby	2019
Farba	Biela	Počet najazdených km	
Kľúče od vozidla		Predmet lízingu	

Popis stavu vozidla a výbavy

Upozornenie: poisťovateľ poskytne poisťné plnenie iba za poisťné udalosti, ktoré nastali v čase po vykonaní obhliadky nevyhnutnej pred uzatvorením poisťovnej zmluvy, t. j. poškodenia vyššie uvedené nie sú poistením kryté. V prípade odstránenia poisťníkom na vlastné náklady je potrebné opätovné vykonanie obhliadky!

Obhliadku vykonal

Meno, priezvisko	Daniela Dobišová	Ziskateľské číslo	80030421
Fotodokumentácie		Zodpovedá popis stavu vozidla a výbavy skutočnosti?	

Miesto obhliadky:
Dátum a čas obhliadky:

Potvrdenie o obhliadke vozidla platí 24 hodín.



Generali Poistovňa, a. s.
Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava 2
IČO: 35 709 332, IČ DPH: SK2021000487
Makléřský obchod Trnava
674

Meno a priezvisko/obchodné meno,
podpis poisťníka

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