



Poistná zmluva

Číslo poistnej zmluvy 2407518446

Zmluvné strany

Poistovateľ

Generáli 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 Generáli, ktorá je uvedená v talianskom zozname skupín poisťovní vedenom IVASS (ďalej len poisťovateľ).

Zástupca poisťovateľa

Meno a priezvisko	Jan Farbiak
Telefónne číslo	+421948770966
E-mail	farbiak@universal.sk
Získateľské číslo	80010678-3
Osobné číslo	F2033

Poistník

Obchodné meno	Vysoká škola výtvarných umení
Platca DPH	áno

IČO

Číslo OP/pasu	00157805
----------------------	----------

Štátna príslušnosť

Telefónne číslo	SVK
------------------------	-----

E-mail	+421911694114
---------------	---------------

Adresa trvalého pobytu:

Ulica, číslo domu	Hviezdoslavovo námestie 18
PSČ, mesto	814 37 Bratislava

(ďalej len poistník)

Vlastník vozidla

totožný s poistníkom

Držiteľ vozidla

totožný s poistníkom

Predmet poistenia

Druh vozidla	Vozidlo do 3.5 t.	Učel použitia vozidla	Vozidlo pre podnikanie
Evidenčné číslo	BA657NE	Výkon motora (kW)	73
Číslo OE (TP)	SC908530	Objem valcov (cm ³)	1 998
VIN č. karosérie	WF0VXXTTFV5C86185	Celková hmotnosť (kg)	3 000
Továrenská značka	FORD	Počet najazdených km	0
Model/typ vozidla	Transit	Druh paliva	Nafta
Rok výroby	2005	Stav vozidla	jazdené
Farba	BIELA	Názov autopredajcu	

Rozsahy krytia a podmienky poistenia

Základné poistné krytie			Poistné v €*
Havária, živelné, vandalizmus, odcudzenie	Poistná suma	30 030,00 €	524,54
	Účel použitia vozidla	Vozidlo pre podnikanie	
	Stupeň bonusu	5	
	Bonus	40 %	
	Spoluúčasť na škode	0%, min. 150 €	
	Oprava v odporúčanom servise	áno	
	Zabezpečenie vozidla	imobilizér	
	Asistenčné služby Klasik 14	OPP ASKK 14	

Doplnkové krytie - pripoistenia			Poistné v €*
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	získateľom
------------------	------------

Platenie poistného

Druh poistného	bežné
Spôsob platby:	prevod bankou
Frekvencia platenia:	ročne
Poistné bude platené:	k 14. dňu 10. mesiaca

Platobné údaje poisťovateľa

IBAN	SK35 0200 0000 0000 4813 4112
-------------	-------------------------------

	Poistné v €
Ročné poistné bez bonusu (základné krytie)	524,54 €
Ročné poistné po bonuse (základné krytie) na prvý rok poistenia	314,72 €
Ročné poistné za doplnkové krytie - pripoistenia	0,00 €
Výsledné ročné poistné po bonuse – spolu	314,72 €
Výsledné ročné poistné po bonuse – spolu po zohľadnení frekvencie platenia	298,99 €
Daň	23,92 €
Výsledné ročné poistné s daňou – spolu	322,91 €
Výsledná splátka poistného s daňou na prvý rok poistenia	322,91 €

Platnosť poistenia

Začiatok poistenia:

14. 10. 2020, 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 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. Svojím podpisom potvrdzujem, že všetky osobné údaje, ako aj ostatné údaje uvedené v poistnej zmluve sú úplné a pravdivé a že som nezamlčal 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 poistníka so zaslaním poistných podmienok elektronicky

E 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 elektronicky

O 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 Generáli 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 Bratislava dňa: 5. 8. 2020

Podpis poistníka

Koapis zástupcu poisťovateľa

UPOZORNENIE: v zmysle VPP HAV čl. V. bod 5 a 61. XI. bod 17 poisťovateľovi nevzniká povinnosť poskytnúť poisťné plnenie zo škodových udalostí vzniknutých pred vykonaním obhliadky vozidla nevyhnutnej pre uzatvorenie poisťnej zmluvy.