

Poistná zmluva

 Nomenklatura s príslušnosťou
 Nové Mesto nad Váhom
 evidenčné číslo zmluvy


z 543/2020

Číslo poistnej zmluvy 2406257508

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	Beveluga s.r.o.
Telefónne číslo	903130360
E-mail	beveluga@beveluga.sk
Získateľské číslo	80030099
Osobné číslo	

Poistník

Obchodné meno	NsP Nové Mesto nad Váhom n. o.
Platca DPH	nie
IČO	36119369
Číslo OP/pasu	
Štátna príslušnosť	
Telefónne číslo	421900000000
E-mail	beveluga@beveluga.sk
Adresa trvalého pobytu:	
Ulica, číslo domu	Ulica M. R. Štefánika 1
PSC, mesto	915 31 Nové Mesto nad Váhom
Korešpondenčná adresa:	
Ulica, číslo domu	
PSC, 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)	110
Číslo OE (TP)		Objem valcov (cm ³)	1 968
VIN č. karosérie	WV2ZZZ7HZJH061617	Celková hmotnosť (kg)	3 080
Továrnska značka	VOLKSWAGEN	Počet najazdených km	

Model/typ vozidla	CARAVELLE	Druh paliva	Nafta
Rok výroby	2018	Stav vozidla	jazdené
Farba	Modrá metal. svetlá	Názov autopredajcu	
Počet miest na sedenie	9	Mesto	

Rozsahy krytia a podmienky poistenia

Základné poistné krytie		Poistné v €*	
Havária, živel, vandalizmus, odcudzenie	Poistná suma	45 972,00 €	
	Účel použitia vozidla	Bežné použitie	
	Stupeň bonusu	6	
	Bonus	45 %	1 308,00
	Spoluúčasť na škode	5%, min. 165 €	
	Zabezpečenie vozidla	autoalarm, imobilizér	
	Asistenčné služby Klasik 14	OPP ASKK 14	

Doplnkové krytie - pripoistenia		Poistné v €*
Náhradné vozidlo	Počet dní	3
	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:	PPPU
Frekvencia platenia:	ročne
Poistné bude platené:	k 27. dňu 8. mesiaca

Platobné údaje poisťovateľa

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

	Poistné v €
Ročné poistné bez bonusu (základné krytie)	1 308,00 €
Ročné poistné po bonuse (základné krytie) na prvý rok poistenia	719,40 €
Ročné poistné za doplnkové krytie - pripoistenia	0,00 €
Výsledné ročné poistné po bonuse – spolu	719,40 €
Výsledné ročné poistné po bonuse – spolu po zohľadnení frekvencie platenia	683,43 €
Výsledná splátka poistného na prvý rok poistenia	683,43 €

Platnosť poistenia

Začiatok poistenia:

27. 8. 2018, 09:00

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 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

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

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 ponúkajúceho 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 poistnej zmluvy

V Trenčín dňa: 27. 8. 2018

91

Podpis poistníka

Podpis zástupcu vateľa

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