



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 **DUDÁS PAVOL POINFO** uzaviera s poisťníkom poistnú zmluvu číslo **2405334240**

A. Poistník

Rodné číslo/IČO

1 7 3 3 5 9 8 1

Právnická osoba

Platca DPH

Titul

Št. prísl.

Priezvisko/Obchodné meno

REGIONÁLNY ÚRAD VEREJ.

Meno

Ulica

VEĽKOBLAHOVSKÁ CESTA

Popisné č./Orientačné č.

1067/30

PSČ

9 2 9 0 1

Obec

DUNAJSKÁ STREDA

Mobil/Tel. č.*

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./Orientačné č.

PSČ

Obec

B. Poistený (vlastník)

(vyplňte, ak je odlišný od poisťníka)

Rodné číslo/IČO

1 7 3 3 5 9 8 1

Právnická osoba

Platca DPH

Titul

Št. prísl.

Priezvisko/Obchodné meno

REGIONÁLNY ÚRAD VEREJ.

Meno

Ulica

VEĽKOBLAHOVSKÁ CESTA

Popisné č./Orientačné č.

1067/30

PSČ

9 2 9 0 1

Obec

DUNAJSKÁ STREDA

Mobil/Tel. č.*

Číslo bankového účtu

Kód banky

Číslo OP alebo pasu

IBAN

C. Držiteľ vozidla

(vyplňte, ak je odlišný od poisťníka)

Rodné číslo/IČO

1 7 3 3 5 9 8 1

Právnická osoba

Titul

Priezvisko/Obchodné meno

REGIONÁLNY ÚRAD VEREJ.

Meno

Ulica

VEĽKOBLAHOVSKÁ CESTA

Popisné č./Orientačné č.

1067/30

PSČ

9 2 9 0 1

Obec

DUNAJSKÁ STREDA

Mobil/Tel. č.*

<p>Spôsob určenia výšky poistného plnenia</p>	<p>Ak nastala poistná udalosť, má poistený právo na poistné plnenie za podmienok uvedených vo VPP HAV 14, článok XI. a/alebo ďalších ustanoveniach poistnej zmluvy.</p> <p>Ak je v poistnej zmluve dojednané poistenie finančnej straty – je poistné plnenie stanovené za podmienok a rozsahu čl. XI. ods. 22. ako rozdiel (strata) medzi obstarávacou cenou vozidla v čase vzniku poistenia a všeobecnou hodnotou vozidla v čase vzniku poistnej udalosti. Maximálny limit poistného plnenia je 20 000 EUR.</p> <p>Ak je v poistnej zmluve dojednaná oprava v poisťovateľom odporúčanom zmluvnom servise (obmedzenie poistného plnenia) – v prípade čiastočnej škody bude poistné plnenie hradené na základe faktúry za opravu v poisťovateľom odporúčanom zmluvnom servise. Pokiaľ oprava nebude uskutočnená v odporúčanom zmluvnom servise, poisťovateľ je oprávnený určiť výšku poistného plnenia rozpočtom.</p> <p>Ak je v poistnej zmluve dojednané obmedzené poistné krytie na nezavinené škody – v prípade čiastočnej škody bude poistné plnenie hradené na základe faktúry za opravu v poisťovateľom odporúčanom zmluvnom servise. Pokiaľ oprava nebude uskutočnená v odporúčanom zmluvnom servise, poisťovateľ je oprávnený určiť výšku poistného plnenia rozpočtom.</p> <p>V prípade dojednania doplnkového poistenia:</p> <p>nadštandardnej výbavy – je poistné plnenie stanovené ako náhrada nákladov za poškodenie, zničenie alebo zmocnenie sa nadštandardnej výbavy vozidla za podmienok a v rozsahu čl. XIX. VPP HAV 14. Poistné plnenie bude poskytnuté v technickej hodnote.</p> <p>skiel – je poistné plnenie stanovené ako náhrada nákladov na výmenu skla na poistenom vozidle za podmienok a v rozsahu čl. XX. VPP HAV 14. Nárok na náhradu plnenia - výmena skla - vzniká maximálne dvakrát za poistné obdobie a zároveň maximálny limit poistného plnenia je 2 000 EUR.</p> <p>úrazu dopravovaných osôb - je poistné plnenie určené za podmienok a v rozsahu čl. XXII. ods. 12. až 19. VPP HAV 14 poistnou sumou uvedenou v poistnej zmluve pre prípad smrti následkom úrazu; výškou percenta, koľkým zodpovedá rozsah trvalých následkov podľa Oceňovacej tabuľky B; výškou percenta z poistnej sumy, koľkým zodpovedá doba nevyhnutného liečenia telesného poškodenia v dôsledku úrazu podľa Oceňovacej tabuľky A.</p> <p>batožiny a vecí osobnej potreby - poistné plnenie je určené ako náhrada nákladov za poškodenie, zničenie, zmocnenie sa alebo stratu batožiny a/alebo vecí osobnej potreby za podmienok a v rozsahu čl. XXI. ods. 6. až 11. VPP HAV 14. Poistné plnenie bude poskytnuté v časovej cene, čo predstavuje cenu, ktorú mala poškodená, zničená alebo odcudzená batožina v čase vzniku poistnej udalosti, zníženú o hodnotu použiteľných zvyškov. Maximálne poistné plnenie na jednu batožinu je 170 EUR.</p> <p>náhradného vozidla - poistné plnenie sa poskytne vo forme náhrady nákladov účelne vynaložených na nájomné za náhradné vozidlo za podmienok a v rozsahu čl. XXIII. ods. 4. až 7. VPP HAV 14. Nárok na náhradu plnenia vzniká maximálne trikrát za poistné obdobie a maximálny limit poistného plnenia je 2 000 EUR.</p> <p>asistenčných služieb – poistné plnenie sa poskytne vo forme asistenčných služieb za podmienok a v rozsahu OPP KASKO PREMIUM 14. Nárok na úhradu nákladov vzniká iba v prípade, ak bola udalosť nahlásená a asistenčná služba schválená vopred asistenčnou spoločnosťou.</p> <p>činnosti vozidla ako pracovného stroja - poistné plnenie je stanovené ako náhrada škody, ktoré boli priamo alebo nepriamo zapríčinené, spôsobené, vznikli alebo sa zväčšili pri činnosti poisteného vozidla ako pracovného stroja za podmienok a v rozsahu čl. XXIV. VPP HAV 14. Kryté sú škody na území Slovenskej republiky.</p> <p>SOS Partner - poistné plnenie je stanovené za podmienok a v rozsahu OPP SOS Partner.</p>
<p>Podmienky, za ktorých nevzniká poisťovateľovi povinnosť poskytnúť poistné plnenie, alebo je poisťovateľ oprávnený poistné plnenie znížiť</p>	<p>Ak poistený porušil niektorú z povinností uvedených v článku XIV. VPP HAV 14 alebo došlo k vzniku poistnej udalosti pri riadení poisteného vozidla, ktoré vodič viedol pod vplyvom alkoholu alebo iných návykových látok, má poisťovateľ právo znížiť poistné plnenie.</p>
<p>Informácia o spôsobe určenia a platenia poistného, jeho splatnosti a o dôsledkoch nezaplatenia poistného</p>	<p>Výška poistného a doba platenia poistného je uvedená v poistnej zmluve. Poistné je bežným poistným. Platí sa za dohodnuté poistné obdobie (ročne, polročne alebo štvrtročne).</p> <p>Na výšku poistného vplyvajú parametre vozidla (vek, značka, objem, výkon) a údaje držiteľa poistovaného vozidla (vek a PSC držiteľa). Výška vstupného bonusu je určená na základe škodového priebehu držiteľa.</p> <p>Poistné sa stanovuje vo výške zabezpečujúcej splniteľnosť všetkých záväzkov poisťovateľa.</p> <p>Poisťovateľ má právo na poistné za dobu do zániku poistenia.</p>
<p>Spôsoby zániku poistnej zmluvy</p>	<p>Zánik havarijného poistenia sa riadi § 800 a nasl.. Občianskeho zákonníka, zánikom podľa § 5 zákona č. 266/2005 Z.z. a príslušnými ustanoveniami VPP HAV 14 článok IX., a poistenie zanikne aj výpoveďou každej zo zmluvných strán; zánikom predmetu poistenia; zánikom poistníka, zánikom oprávnenia poistníka na podnikanie; zmenou v osobe vlastníka predmetu poistenia; nezaplatením poistného. Ak je v poistnej zmluve dojednané poistné krytie finančnej straty, toto riziko automaticky zaniká uplynutím doby, na ktorú bolo poistenie dojednané v poistnej zmluve.</p>
<p>Upozornenie na ustanovenia poistnej zmluvy, ktoré umožňujú poisťovateľovi vykonávať zmeny poistnej zmluvy podľa platných právnych predpisov bez súhlasu druhej zmluvnej strany</p>	<p>V zmysle článku X. ods. 9. VPP HAV 14 má poisťovateľ právo v súvislosti so zmenami podmienok rozhodujúcich pre stanovenie poistného jednostranne upraviť výšku poistného na ďalšie poistné obdobie. O tejto skutočnosti je poisťovateľ povinný poistníka vopred informovať zaslaním oznamovacieho listu s novou výškou poistného na nasledujúce poistné obdobie.</p>
<p>Ďalšie výhody, ktoré môžu byť v poistnej zmluve dohodnuté</p>	<p>Poisťovateľ sa zaväzuje poskytovať po celú dobu poistenia asistenčné služby podľa Osobitných poistných podmienok pre asistenčné služby KASKO KLASIK 14.</p>
<p>Spôsob vybavovania sťažností</p>	<p>Sťažnosťou sa rozumie námietka zo strany poisteného a/alebo poistníka na výkon poisťovacej činnosti poisťovateľa v súvislosti s uzavretou poistnou zmluvou. Sťažnosť môže byť podaná písomne (na adresu sídla poisťovateľa alebo na ktorékoľvek obchodné miesto poisťovateľa), ústne, prostredníctvom prostriedkov elektronickej komunikácie (e-mail), prostredníctvom webovej stránky poisťovateľa alebo telefonicky. Ďalšie skutočnosti súvisiace s vybavovaním sťažností sú uvedené v čl. XXVIII. VPP HAV 14.</p>

Informácie o práve štátu a daňových predpisoch, ktoré platia pre poistnú zmluvu:

Táto poistná zmluva a všetky vzťahy z nej vyplývajúce sa spravuje právnym poriadkom Slovenskej republiky. Daňové povinnosti, ktoré sa vzťahujú na poistnú zmluvu, vo všeobecnosti upravuje zákon č. 595/2003 Z. z. Zákon o dani z príjmov v znení neskorších právnych predpisov.

D. Vozidlo

Nové¹

Evidenčné číslo

Séria a číslo OE/TP

VIN č. karosérie

Druh vozidla²

DS293BJ

PC - 956293

TMBDG41U842857215

A

Továrenská značka

Typ

ŠKODA

OCTAVIA

Výkon motora (kW) **66**

Objem valcov (cm³) **1896**

Celková hmotnosť (kg) **1855**

Počet miest na sedenie **5**

Počet najazdených km

Rok výroby **2003**

Farba

ZELENÁ METALÍZA

Druh paliva:³ **2**

E. Rozsah krytia a podmienky poistenia

Poistná suma v EUR s DPH

1. Havária **21970,00** Stupeň bonusu⁴ **6** Bonus⁵ **45** Účel použitia vozidla⁶ **2** Spoluúčasť **5%** min EUR **165**

2. Živel, Vandalizmus 3. Živel, Vandalizmus, Krádež⁷

Typ zabezpečovacieho zariadenia: imobilizér autoalarm mechanické vyhľadávací systém iné

4. Zvláštne dojednania nezavinené škody⁸ Ročné poistné bez bonusu v EUR **316,61**

oprava v poisťovateľom odporúčanom zmluvnom servise⁹ Ročné poistné po bonuse v EUR (A) **174,14** pre prvý rok poistenia

* ak nie je vyznačené krížikom, poistenie sa nedojednáva

5. GAP - poistenie finančnej straty¹⁰ Ak nie je vyznačené krížikom, 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)

Úraz dopravovaných osôb: Poistenie sa dojednáva bez spoluúčasti na škode, pre počet sedadiel uvedený v časti D. a pre násobok základných poistných súm¹² Ročné poistné v EUR (E)

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 Doba prenájmu vozidla v dňoch Ročné poistné v EUR (G)
30 50 100 3 5 7 10
Spoluúčasť 10% na škode.

Asistenčné služby:¹³ Asistenčné služby KASKO PREMIUM Ročné poistné v EUR (H)
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)

Číslo poisťnej zmluvy **2405334240****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 **25** dňu **10.** (doplňte čísla mesiacov) mesiaca na účet poisťovateľa číslo 0048134112/0200
IBAN: SK350200000000048134112Celkové ročné poisťné po bonuse a zľave dojednané touto zmluvou v EUR **1 6 5**, **4 3**
(Poisťné A+B+C+D+E+F+G+H+I+J) zľava 5% za ročnú frekvenciu plateniaSplátka s bonusom a zľavou v EUR pre prvý rok poistenia **1 6 5**, **4 3****G. Doba platnosti poistenia**Začiatok poistenia dňa **25**. **10**. **2016** Od **14** hodín **48** minút Koniec poistenia dňa . . **20** **H. Ostatné ustanovenia**Obhliadka vozidla vykonaná: ziskateľom technikom GeneraliVinkulácia v prospech Číslo bankového účtu Kód banky IBAN Zvláštne ustanovenie

Záverčné 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 odbržal 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. ÁNO 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: ÁNO 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: ÁNO NIE

v **DUNAJSKEJ STREDE** Dňa **25.10.2016**Meno a priezvisko/obchodné meno, podpis poisťníka Podpis osoby konajúcej v mene Generali Poisťovňa, a. s.


POINFO
Nám. hrdinov 8, 940 51 Nové Zámky
-15-

Kód 1 **80010059** Typ **3** Poznámka SMS kód Kód 2 Typ Poznámka Kód akcie Názov autopredajcu: **NEURČENÝ**Mesto: **NEURČENÉ**