

Generali Poist'ovňa, pobočka poisťovne z iného členského štátu

IČO: 54 228 573, so sídlom Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Po, vložka č.: 8774/B, organizačná zložka podniku zahraničnej osoby, prostredníctvom ktorej v Slovenskej republike podniká Generáli Česká poisťovna a.s., IČO: 452 72 956, so sídlom Spálená 75/16, Nové Mesto, 110 00 Praha 1, Česká republika, zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 1464, člen Skupiny Generáli, zapísanej v talianskom registri poisťovacích skupín, vedenom IVASS, pod č. 026.

Bankové spojenie: VÚB, a. s. Bratislava, IBAN: SK35 0200 0000 0000 4813 4112

ktorú zastupuje:

(ďalej len „poisťovateľ“)

a

Centrum pre deti a rodiny Vranov nad Topľou

Dr. C. Daxnera 90/7, 09301 Vranov nad Topľou

zapísaná v obchodnom registri -

oddiel: -, vložka číslo: -

IČO: 00188778 DIČ: 2020640666 IČ DPH: SK2020640666

Bankové spojenie: SK08 8180 0000 0070 0041 9321

Tel.: +421915356405

E-mail: vranovnadtoplou@ded.gov.sk

ktorú zastupuje: , riaditeľ

(ďalej len „poisťník“)

uzatvárajú túto rámcovú poisťovnú zmluvu číslo

9059807076

**o poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou
motorového vozidla podľa VPP PZP 13 • flotila**

(ďalej len „RZ“)

Poistné obdobie: **technický rok**

Vypracoval: Bak Roman / 80021717-2 Telefón: +421908875805 Email: roman.bak1986@gmail.com
Sprostredkovateľ: Bak Roman / 80021717-2 Telefón: +421908875805 Email: roman.bak1986@gmail.com

VŠEOBECNÉ USTANOVENIA

1. Úvodné ustanovenie

1.1. Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len „PZP“) v zmysle tejto RZ sa riadi Zákonom č. 381/2001 Z.z. v znení neskorších predpisov o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla, príslušnými ustanoveniami Občianskeho zákonníka (ďalej len „OZ“) Všeobecnými poistnými podmienkami pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla 13, (ďalej len „VPP PZP 13“) a Osobitnými poistnými podmienkami pre asistenčné služby PZP KLASIK 20 (ďalej len „OPP ASPK 20“), ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou tejto RZ. Zmluvné strany sa dohodli, že na účely tejto RZ článok VII. VPP PZP 13 neplatí a poistenie v zmysle tejto RZ sa uzaviera ako nebonusové poistenie.

2. PZP sa vzťahuje na zodpovednosť každého, kto zodpovedá za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla uvedeného v Zozname poistených vozidiel (ďalej len „Zoznam“), ktorý je neoddeliteľnou súčasťou tejto RZ. Poistník zodpovedá za správnosť a úplnosť údajov uvedených v Zozname. Predpokladom vzniku práva na plnenie z PZP z tejto RZ je, že škodová udalosť nastala v čase trvania PZP v zmysle tejto RZ.

POISTENIE VOZIDIEL

2. Rozsah poistenia

1. Rozsah PZP je uvedený vo VPP PZP 13 a v tejto RZ.
2. Limit poistného plnenia podľa **VPP PZP 13** čl. IV bod 2 z jednej škodovej udalosti je:
 - a) 5 240 000 EUR za škodu podľa článku II. bodu 2. písm. a) a za náklady podľa článku II. bodu 3. bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených,
 - b) 1 050 000 EUR za škodu podľa článku II. bodu 2. písm. b), c) a d) VPP PZP 13, a to bez ohľadu na počet poškodených.
3. Pri dojednaní nadštandardného krytia PLUS v Zozname je limit poistného plnenia:
 - a) 6 000 000 EUR za škodu podľa článku II. bodu 2. písm. a) a nákladov podľa článku II. bodu 3. VPP PZP 13 bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených,
 - b) 6 000 000 EUR za škodu podľa článku II. bodu 2. písm. b), c) a d) VPP PZP 13, a to bez ohľadu na počet poškodených.

SPOLOČNÉ USTANOVENIA

3. Začiatok a doba trvania poistenia

RZ sa dojednáva s účinnosťou od 20.10.2024 na dobu neurčitú.

4. Poistné a poistné obdobie

- 4.1. Poistným obdobím je 12 mesiacov (jeden poistný rok).
- 4.2. V súlade s článkom VI., bod 3 VPP PZP 13 sa zmluvné strany dohodli, že poistným obdobím je technický rok, pričom technickým rokom sa rozumie obdobie od 20.10. každého roku do 19.10. vrátane nasledujúceho roku t. j. poistné obdobie RZ začína dňa 20.10. a končí dňa 19.10. vrátane nasledujúceho roku.
- 4.3. Poistné obdobie jednotlivých vozidiel poistených touto RZ sa riadi poistným obdobím tejto RZ.
- 4.4. Prvým poistným obdobím poistenia je prvý rok poistenia rámcovej zmluvy. Následným poistným obdobím poistenia je druhý a ďalšie následné roky poistenia RZ.
- 4.5. Výška ročného poistného PZP v zmysle tejto RZ je uvedená pri každom vozidle v Zozname a riadi sa sadzobníkom poisťovateľa platným v čase uzatvorenia tejto RZ, ak v tejto RZ nie je dohodnuté inak. Dojednáva sa, že poisťovateľ poistné upraví koeficientom RZ vo výške **1.53** pri obchodnej zľave **30.00%** zo sadzieb uvedených v sadzobníku poisťovateľa, ktorý tvorí prílohu a je neoddeliteľnou súčasťou tejto RZ, ak v tejto RZ nie je dohodnuté inak. Výšku poistného za následné poistné obdobie PZP zašle poisťovateľ poistníkovi vo Výkaze ku dňu splatnosti poistného (ďalej len „Výkaz“). Súčasne budú poistníkovi odoslané aj Potvrdenia o poistení a Zelené karty na ďalšie poistné obdobie pre všetky poistené vozidlá.

- 4.6. Poistné za všetky poistené vozidlá bude platené jednou sumou - na základe poisťovateľom odoslaného Výkazu ku dňu splatnosti poistného.
- 4.7. Dojednáva sa, že poistné bude platené ročne, so splatnosťou vždy k 20.10. príslušného roku na účet poisťovateľa vedeného vo VÚB, a. s. Bratislava, IBAN: SK350200000000048134112. Poisťovateľ vystaví poistníkovi Výkaz ku dňu splatnosti poistného, ktorý poisťovateľ zašle poistníkovi. Variabilným symbolom je vždy číslo tejto RZ 9059807076. Poistník je **povinný** uhradiť poistné v plnej výške v zmysle doručeného Výkazu. V prípade, že vo Výkaze sa budú vyskytovať vozidlá, ktorých poistenie už malo byť ukončené, ale doklady preukazujúce túto skutočnosť poisťovateľovi ešte neboli doručené, prípadne neboli v čase spracovania Výkazu vykonané storná, tak ukončenie poistenia týchto vozidiel bude zohľadnené v nasledujúcom Výkaze, zasielaného pri ďalšej splatnosti poistného v zmysle tejto RZ.
- 4.8. Poisťovateľ je oprávnený vo Výkaze započítať nespotrebované poistné zo stornovaných poistených vozidiel voči nasledujúcej splátke poistného resp. voči poistnému za nasledujúce poistné obdobie v zmysle tejto RZ.

5. Dovoštenie

- 5.1. Počas platnosti tejto RZ je možné kedykoľvek dopoistiť MV v zmysle bodov 5.2 až 5.3.
- 5.2. V prípade dopoisťovania vozidiel v priebehu trvania tejto RZ nadobudne poistenie účinnosť dňom a hodinou uvedenou v doplnenom Zozname za podmienky, že najneskôr ku dňu začiatku poistenia je poistníkom a poisťovateľom podpísaný Zoznam doplnený o dopoistené vozidlá a/alebo nasledovným spôsobom: doplnený Zoznam o dopoistené vozidlá zašle poistník poisťovateľovi v elektronickej podobe z elektronickej (e-mailovej) adresy kontaktnej osoby poistníka: vranovnadtoplou@ded.gov.sk na e-mailovú adresu poisťovateľa: dopoisteniefilotiv.sk@generali.com. Doplnený zoznam o dopoistené vozidlá zaslaný v elektronickej podobe, poisťovateľ pred začiatkom poistenia písomne alebo elektronicke odsúhlasí s kontaktnou osobou poistníka. Dovoštenie začína najskôr dňom, hodinou a minútou uvedenou v Zozname (deň, hodinu a minútu dopĺňa poisťovateľ). Zoznam nových vozidiel, ktoré majú byť dopoistené touto RZ je poistník povinný dodať poisťovateľovi najneskôr do 48 hodín od nadobudnutia týchto vozidiel.
- 5.3. Výška poistného pri dopoisťovanom vozidle sa:
- a) riadi podľa sadzobníka poisťovateľa platného v čase uzatvorenia tejto RZ,
 - b) sa vypočíta ako alikvotná časť z ročného poistného podľa sadzobníka poisťovateľa podľa písm. a) tohto bodu od začiatku PZP dopoisťovaného vozidla do konca príslušného poistného obdobia tejto RZ.

6. Zánik poistenia

- 6.1. Poistenie zodpovednosti zanikne, ak poistné alebo splátka poistného nebola zaplatená do jedného mesiaca od dátumu jeho splatnosti, ak pre takýto prípad nebola v RZ dohodnutá dlhšia lehota pre zánik poistenia zodpovednosti. Poistenie zodpovednosti zanikne uplynutím tejto lehoty.
- 6.2. Obe zmluvné strany môžu RZ vypovedať do dvoch mesiacov po jej uzatvorení. Výpovedná lehota je osemdeň a začína plynúť nasledujúci deň po doručení písomnej výpovede druhej strane. Jej uplynutím RZ zanikne.
- 6.3. Obe zmluvné strany môžu RZ vypovedať v súlade s § 800 ods. 1 OZ ku koncu poistného obdobia, ak je dojednané bežné poistné. Výpoveď musí byť doručená druhej zmluvnej strane aspoň šesť týždňov pred uplynutím poistného obdobia. RZ zanikne ku koncu poistného obdobia.
- 6.4. Obe zmluvné strany môžu RZ alebo poistenie jednotlivého vozidla vypovedať po vzniku škodovej udalosti do jedného mesiaca odo dňa oznámenia vzniku škodovej udalosti poisťovateľovi. V takomto prípade je výpovedná lehota jeden mesiac odo dňa doručenia písomného oznámenia o vypovedaní RZ alebo jednotlivého vozidla druhej zmluvnej strane. Poistenie zodpovednosti zanikne uplynutím tejto lehoty.
- 6.5. Obe zmluvné strany môžu v súlade s bodmi 6.2 až 6.4 tohto článku RZ vypovedať poistenie jednotlivého motorového vozidla alebo jednotlivé doplnkové poistenie dojednané zmluvnými stranami, pričom výpoveď má následky len na jednotlivé motorové vozidlo, na ktoré sa prejav vôle zmluvnej strany vzťahuje, a zásadne sa nevzťahuje na všetky vozidlá poistené touto RZ.
- 6.6. Zánikom tejto RZ zanikajú všetky v nej dohodnuté poistenia jednotlivých vozidiel.

- 6.7. Ak zaniknú všetky dohodnuté poistenia jednotlivých vozidiel, zaniká ku dňu zániku poistenia posledného vozidla aj táto RZ.
- 6.8. Dôvody zániku poistenia jednotlivých vozidiel podľa článku VIII. bod 5 VPP PZP 13 sa vždy viažu - majú následky len na jednotlivé poistené vozidlo a k nemu poistené doplnkové poistenia, na ktoré sa rozhodujúca skutočnosť vzťahuje a zásadne sa nevzťahujú na všetky vozidlá poistené touto RZ, pokiaľ nie je uvedené v tejto RZ inak.

OSOBITNÉ USTANOVENIA

7. Vyhlásenie poistníka

- 7.1. Poistník podpisom tejto RZ potvrdzuje, že mu boli pred uzavretím RZ písomne poskytnuté informácie v zmysle Zákona o poisťovníctve v platnom znení a účinnom a že mu boli pred uzavretím zmluvy poskytnuté informácie podľa § 792 a Občianskeho zákonníka.
- 7.2. V súlade s ust. § 10 zákona č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 297/2008 Z. z.“) poistník podpisom tejto RZ potvrdzuje, že túto RZ uzatvára vo vlastnom mene a finančné prostriedky, ktoré zaplatí ako sumu poistného, sú v jeho vlastníctve. Ak toto vyhlásenie nie je pravdivé, poistník písomne oznámi poisťovateľovi identifikačné údaje osoby, v ktorej mene uzatvára túto zmluvu, resp. identifikačné údaje osoby, v ktorej vlastníctve sú finančné prostriedky zaplatené ako poistné, vrátane súhlasu tejto osoby vyjadreného jej podpisom. Povinnosti uvedené v predošlej vete môže poistník splniť formou Čestného vyhlásenia na tlačive poisťovateľa.
- 7.3. Poistník podpisom tejto RZ zároveň potvrdzuje, že údaje, ktoré uviedol v tejto RZ pre účely identifikácie v zmysle zákona č. 297/2008 Z.z. boli zástupcom poisťovateľa overené, a že uvedené údaje sú úplné a pravdivé a zaväzuje sa oznámiť poisťovateľovi každú zmenu týchto údajov.
- 7.4. Poistník vyhlasuje a svojim podpisom potvrdzuje, že všetky osobné údaje ako aj ostatné údaje uvedené v poistnej zmluve sú úplné a pravdivé, že nezamlčal žiadnu skutočnosť rozhodujúcu pre uzavretie poistnej zmluvy a/alebo že neexistuje zákonná prekážka v zmysle ust. § 9 ods. 5 a/alebo § 11 ods. 11 zákona č. 381/2001 Z.z. o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla v znení neskorších predpisov, ktorá bráni uzavretiu poistnej zmluvy.
- 7.5. Spracúvanie osobných a iných údajov:
- a) Poistník podpisom na tejto RZ berie na vedomie, že poisťovateľ je oprávnený spracúvať osobné údaje dotknutých osôb v zmysle Zákona o poisťovníctve v platnom a účinnom znení. Všeobecné informácie o spracúvaní osobných údajov a právach dotknutej osoby sú uvedené v Informáciách o spracúvaní osobných údajov, s ktorými sa poistník oboznámil pred podpisom tejto RZ a ktoré tvoria prílohu tejto RZ a s uvedenými informáciami sa poistník zaväzuje oboznámiť aj vlastníkov poistených vozidiel. Podrobné informácie o spracúvaní osobných údajov sú uvedené na webovej stránke poisťovateľa www.generali.sk a na pobočkách poisťovateľa.
- b) Poistník sa zaväzuje bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovateľovi každú zmenu údajov uvedených v tejto RZ, ako aj poskytnutých poisťovateľovi podľa tejto RZ.

8. Záverečné ustanovenia

- 8.1. Ku každému poistenému vozidlu uvedenému v Zozname poisťovateľ prideli samostatné číslo, ktoré bude uvedené na Potvrdení o poistení a Zelenej karte k príslušnému vozidlu. Pri hlásení škodovej udalosti je poistník povinný vždy uviesť toto číslo pridelené vozidlu, ktorým bola škodová udalosť spôsobená.
- 8.2. Dokumenty podľa článku X. bod 1 VPP PZP 13 (Potvrdenie o poistení zodpovednosti a Zelenú kartu) poisťovateľ zašle poistníkovi ku každému poistenému vozidlu zaradenému do Zoznamu pri uzavretí PZ do 10 dní od uzavretia tejto RZ. Pri vozidlách dodatočne zaradených do poistenia, tzv. dopoistované vozidlá vid'. bod 5 tejto RZ, poisťovateľ zašle Potvrdenie o poistení zodpovednosti a Zelenú kartu do 10 dní od zaradenia vozidla do Zoznamu.
- 8.3. Prevzatie a oboznámenie sa s VPP PZP 13, OPP ASPK 20, ako aj všetkými prílohami tejto RZ, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou tejto RZ, poistník potvrdzuje podpisom na tejto RZ.

8.4. Túto RZ vrátane Zoznamu je možné meniť a dopĺňať len písomnými dodatkami podpísanými zástupcami oboch zmluvných strán, pokiaľ nie je v tejto RZ vrátane jej príloh uvedené inak.

8.5. Táto RZ je vyhotovená v dvoch exemplároch, z ktorých jeden obdrží poistník a jeden poisťovateľ.

8.6. Zmluvné strany vyhlasujú že túto RZ uzatvorili na základe ich vážnej a slobodnej vôle, ich zmluvná voľnosť nebola obmedzená, ustanovenia zmluvy sú pre nich zrozumiteľné a určité, neuzavreli ju v tiesni ani za nápadne nevýhodných podmienok alebo v omyle, zmluvu si prečítali, jej obsahu rozumejú a na znak súhlasu ju vlastnoručne podpisujú.

8.7. Právne vzťahy, ktoré vzniknú z poistenia zodpovednosti, sa riadia/spravujú právnym poriadkom SR a spory z poistenia zodpovednosti rozhodujú súdy SR.

8.8. Neoddeliteľnou súčasťou tejto RZ sú prílohy:

1. Informačný dokument o poistnom produkte PZP
2. Zoznam poistených vozidiel
3. VPPPZP 13
4. OPPASPK20
5. Sadzobník poisťovateľa platný od 01.10.2018
6. Výpis z obchodného registra poistníka
7. Čestné vyhlásenie
8. Informácie o spracúvaní osobných údajov

V Bratislava, dňa

Meno a priezvisko
podpis poistníka

Meno a priezvisko,
podpis zástupcu poisťovateľa

Čestné vyhlásenie

k poistnej zmluve číslo 9059807076

v zmysle zákona č. 289/2016 Z. z. o vykonávaní medzinárodných sankcií a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

Poistník

Meno a priezvisko/obchodné meno	Centrum pre deti a rodiny Vranov nad Topľou
Pohlavie	
Miesto narodenia (krajina)	
Rodné číslo/IČO	00188778
Adresa pobytu/sídlo	Dr. C. Daxnera 90/7, 09301 Vranov nad Topľou
Miesto podnikania (ak je odlišné od adresy pobytu/sídla)	.
Hlavná podnikateľská činnosť (len u podnikateľa)	87900
Zápis v registri/inej evidencii	
Číslo zápisu v registri/evidencii (oddiel, vložka/iné)	
Štátna príslušnosť (u fyzickej osoby)	
Druh a číslo dokladu totožnosti (len u fyzickej osoby)	
Bankové spojenie	SK08 8180 0000 0070 0041 9321

V mene ktorého koná

Meno a priezvisko	
Pohlavie	
Miesto narodenia (krajina)	
Funkcia (konateľ, splnomocnenec, iné)	riaditeľ
Rodné číslo	
Adresa pobytu	Okulka 11/9, 09301 Vranov nad Topľou
Štátna príslušnosť	SR
Druh a číslo dokladu totožnosti	OP,

Poistený (nevypĺňať ak je totožný ako poisťník)

Meno a priezvisko/obchodné meno	
Pohlavie	
Miesto narodenia (krajina)	
Rodné číslo/IČO	
Adresa pobytu/sídlo	

Miesto podnikania (ak je odlišné od adresy pobytu/
sídla)

Hlavná podnikateľská činnosť (len u podnikateľa)

Zápis v registri/inej evidencii

Číslo zápisu v registri/evidencii (oddiel, vložka/iné)

Štátna príslušnosť (u fyzickej osoby)

Druh a číslo dokladu totožnosti (len u fyzickej osoby)

Bankové spojenie

Finančné prostriedky, ktoré platím ako poistné na vyššie uvedenú poistnú zmluvu, sú:

- a) v mojom vlastníctve
- b) vo vlastníctve meno a priezvisko/obchodné meno
 adresa/sídlo
 rodné číslo/dátum narodenia/IČO

Osoba uvedená v písm. b) (ďalej len „Dotknutá osoba“) potvrdzuje svojim podpisom, že **súhlasí s použitím jej peňažných prostriedkov na zaplatenie poistného** k vyššie uvedenej poistnej zmluve.

Podpis dotknutej osoby

Identifikácia konečného užívateľa výhod¹ (poistníka) :

meno a priezvisko:

adresa: "Q^yv ^ <3 0 aA vJ^U^^x)

rodné číslo/dátum narodenia:

Identifikácia konečného užívateľa výhod¹ (poisteného, ak nieje totožný s poistníkom)

meno a priezvisko:

adresa:

rodné číslo/dátum narodenia:

Týmto ďalej vyhlasujem, že konečný užívateľ výhod • je / 0 nieje občanom Slovenskej republiky
a • nachádza sa / s; nenachádza sa na zozname sankcionovaných osôb.

Ďalej svojim podpisom potvrdzujem, že všetky uvedené údaje sú správne a úplné a zaväzujem sa poisťovni vopred oznámiť každú zmenu týchto údajov.

V Bratislava, dňa

Podpis poistníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

¹ Konečným užívateľom výhod

- (1) je každá fyzická osoba, ktorá skutočne ovláda alebo kontroluje právnickú osobu, fyzickú osobu - podnikateľa alebo združenie majetku, a každá fyzická osoba, v prospech ktorej tieto subjekty vykonávajú svoju činnosť alebo obchod; medzi konečných užívateľov výhod patrí najmä,
- a) ak ide o právnickú osobu, ktorá nie je združením majetku ani emitentom cenných papierov prijatých na obchodovanie na regulovanom trhu, ktorý podlieha požiadavkám na uverejňovanie informácií podľa osobitného predpisu, rovnocenného právneho predpisu členského štátu alebo rovnocenných medzinárodných noriem, fyzická osoba, ktorá
1. má priamy alebo nepriamy podiel alebo ich súčet najmenej 25 % na hlasovacích právach v právnickej osobe alebo na jej základnom imaní vrátane akcií na doručiteľa,
 2. má právo vymenovať, inak ustanoviť alebo odvolať štatutárny orgán, riadiaci orgán, dozorný orgán alebo kontrolný orgán v právnickej osobe alebo akéhokoľvek ich člena,
 3. ovláda právnickú osobu iným spôsobom, ako je uvedené v prvom a druhom bode,
 4. má právo na hospodársky prospech najmenej 25 % z podnikania právnickej osoby alebo z inej jej činnosti,

- b) ak ide o fyzickú osobu - podnikateľa, fyzická osoba, ktorá má právo na hospodársky prospech najmenej 25 % z podnikania fyzickej osoby - podnikateľa alebo z inej jej činnosti,
- c) ak ide o združenie majetku, fyzická osoba, ktorá
 - 1. je zakladateľom alebo zriaďovateľom združenia majetku; ak je zakladateľom alebo zriaďovateľom právnická osoba, fyzická osoba podľa písmena a),
 - 2. má právo vymenovať, inak ustanoviť alebo odvolať štatutárny orgán, riadiaci orgán, dozorný orgán alebo kontrolný orgán združenia majetku alebo ich člena alebo je členom orgánu, ktorý má právo vymenovať, inak ustanoviť alebo odvolať tieto orgány alebo ich člena,
 - 3. je štatutárnym orgánom, riadiacim orgánom, dozorným orgánom, kontrolným orgánom alebo členom týchto orgánov,
 - 4. je príjemcom najmenej 25 % prostriedkov, ktoré poskytuje združenie majetku, ak boli určené budúci príjemcovia týchto prostriedkov; ak neboli určené budúci príjemcovia prostriedkov združenia majetku, za konečného užívateľa výhod sa považuje okruh osôb, ktoré majú významný prospech zo založenia alebo pôsobenia združenia majetku.

(2) Ak žiadna fyzická osoba nespĺňa kritériá uvedené v odseku 1 písm. a), za konečných užívateľov výhod u tejto osoby sa považujú členovia jej vrcholového manažmentu; za člena vrcholového manažmentu sa považuje štatutárny orgán, člen štatutárneho orgánu, prokurista a vedúci zamestnanec v priamej riadiacej pôsobnosti štatutárneho orgánu.

(3) Konečným užívateľom výhod je aj fyzická osoba, ktorá sama nespĺňa kritériá podľa odseku 1 písm. a), b) alebo písm. c) druhého a štvrtého bodu, avšak spoločne s inou osobou konajúcou s ňou v zhode alebo spoločným postupom spĺňa aspoň niektoré z týchto kritérií.

Generáli Poistovňa, pobočka poisťovne z iného členského štátu, IČO: 54 228 573, so sídlom Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Po, vložka č.: 8774/B, organizačná zložka podniku zahraničnej osoby, prostredníctvom ktorej v Slovenskej republike podniká Generáli Česká pojišťovna a.s., IČO: 452 72 956, so sídlom Spálená 75/16, Nové Mesto, 110 00 Praha 1, Česká republika, zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 1464, člen Skupiny Generáli, zapísanej v talianskom registri poisťovacích skupín, vedenom IVASS, pod č. 026.

M M

i f ä i f
= i j 1 a
l l l

l l
s s
s a

c TI

l H
l B

• H
! g

l l

- p
í B
í g

išä 11
'ii: E E
D r 11
p s?

s ä'
s g
1 o j o i
w t a l

s s c
s k 2 2
i j r 1
s d

J f l
r a
p a r o

ó u
t s
t s?

E ; ^ ^
>

E 3 -
s m e
l l l z s
S B ä i
B k u l >

1 1 5
• l l l

ó s 3
j s
p j c
2 s c

m l l
a s m

aia;
p P!

s * 3 b a
P S 1 « E

5 e i t ?
5 g 1 5 « ?

° s s
TM U i f .
1 0 s s O ®
f o s i f
i f i s t
S f i g «
o TM g s s . s

l l l Ä s t
l p i
l l l i > 1
i

i i i l l l !
i

11 f l 8 ' t i

g O

O W

s T 3 E

o

x
z
N
U

Q

i s i
r s i

Záznam o finančnom sprostredkovaní

Číslo rámcovej poistnej zmluvy:

Klierit/potenciálny klient

Obchodné meno/Titul, meno a priezvisko Centrum pre deti a rodiny VRANOV nad Topľou
IČO/Rodné číslo 00188778
Adresa sídla/Adresa trvalého pobytu Dr. C. Daxnera 90/7 093 01 Vranov n/T

Finančný agent

Meno a priezvisko/Obchodné meno
Adresa trvalého pobytu/ Majerovce 151 094 09
Miesto podnikania/Sídlo
Registračné číslo 264055

Som zapísaný v zozname podriadených finančných agentov v podregistri poistenia alebo zaistenia s registračným číslom uvedeným vyššie. Zápis v zozname je možné overiť na webovej stránke Národnej banky Slovenska (<https://regfap.nbs.sk>).

Ako finančný agent vykonávam finančné sprostredkovanie v sektore poistenia alebo zaistenia na základe výhradnej písomnej zmluvy s jedným samostatným finančným agentom: Generáli Slovenská distribúcia, a. s., so sídlom: Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, zapísaným v registri Národnej banky Slovenska v podregistri poistenia alebo zaistenia s registračným číslom 263605 (ďalej len „SFA“). Nemám kvalifikovanú účasť na základnom imaní ani na hlasovacích právach SFA. SFA ani osoby ovládajúce SFA nemajú kvalifikovanú účasť na mojom základnom imaní a ani na mojich hlasovacích právach.

Požiadavky, potreby, skúsenosti, znalosti a finančná situácia klienta

Ako finančný agent mám povinnosť zistiť a zaznamenať údaje o Vašich požiadavkách a potrebách, znalostiach a skúsenostiach a o Vašej finančnej situácii, a to s ohľadom na povahu finančnej služby. Keďže máte záujem o poistenie súboru vozidiel, posudzovanie sa robí s ohľadom na celý súbor.

Poskytnutie údajov je dobrovoľné, ak sa však rozhodnete údaje neposkytnúť, nieje možné poskytnúť Vám vhodné odporúčania a posúdiť, či zvolený produkt zodpovedá Vašej situácii.

O aké poistenie máte záujem?

21 Povinné zmluvné poistenie so základným zákonným limitom poistného plnenia

- Povinné zmluvné poistenie s vyšším ako základným zákonným limitom poistného plnenia
- Havarijné poistenie v základnom rozsahu (havária, krádež vozidla, vandalizmus, živelná udalosť)
- Doplnkové poistenia
- Iné:

Aký počet vozidiel máte záujem poistiť?

- Menej ako 5 vozidiel
- 0 5 a viac vozidiel

Aký je vek vozidiel, ktoré máte záujem poistiť v okamihu zaradenia vozidiel do poistenia?

H Nové do pol roka

0 Do 15 rokov

- Viac ako 15 rokov

Máte skúsenosti a znalosti s poistením, o ktoré máte záujem?

B Áno

- Nie

Ste si vedomý rozsahu finančných záväzkov, ktoré Vám vyplývajú z poistenia, pre ktoré ste sa rozhodli?

0 Áno

- Nie

Ďalšie požiadavky a potreby klienta

Vyhlásenia klienta

0 Potvrdzujem, že informácie, ktoré som uviedol v tomto zázname, sú aktuálne, pravdivé a úplné.

0 Potvrdzujem, že som finančnému agentovi odmietol poskytnúť údaje, na základe ktorých by mohol zodpovedajúcim spôsobom vyhodnotiť moju situáciu. Som si vedomý skutočnosti, že finančný agent nemôže vyhodnotiť moje požiadavky, potreby a ciele, nemôže mi poskytnúť vhodné odporúčania a upozornenia a nemôže mi ponúknuť uzavretie poistnej zmluvy. Poistnú zmluvu uzatváram na vlastnú žiadosť a podľa vlastného uváženia.

0 Bol som oboznámený s platobnými povinnosťami, ktoré mi vyplývajú z poistenia pre ktoré som sa rozhodol a finančná situácia mi umožňuje uhrádzať poistné v požadovanom rozsahu.

Vyhlásenie o vhodnosti

0 Na základe informácií uvedených v tomto zázname a po zohľadnení produktov, ktoré Vám môžem ponúknuť, som dospel/a k záveru, že Vami zvolené produktové nastavenie je vhodné a zodpovedá informáciám, ktoré ste mi poskytli a odporúčam nasledujúci produkt:

0 Flotilové povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla

- Flotilové havarijné poistenie

• Na základe informácií uvedených v tomto zázname som dospel/a k záveru, že Vami zvolené produktové nastavenie nezodpovedá v plnom rozsahu Vaším potrebám a cieľom a k tomuto produktovému nastaveniu Vám preto nemôžem poskytnúť svoje vyhlásenie o vhodnosti. Je mojou povinnosťou poskytnúť Vám nasledujúce upozornenia:

POUČENIE: Vyhlásenie o vhodnosti je poskytnuté s ohľadom na informácie, ktoré ste mi ako finančnému agentovi poskytli. Preto je dôležité, aby poskytnuté údaje boli aktuálne, pravdivé a úplné. V opačnom prípade sa vystavujete nebezpečenstvu, že ako finančný agent nesprávne vyhodnotím situáciu a odporučím Vám produkt, ktorý nemusí zodpovedať Vaším skutočným potrebám a požiadavkám.

Podľa svojho uváženia sa môžete od odporúčaného produktového nastavenia odchýliť. V takom prípade budem postupovať podľa Vášho rozhodnutia.

• Neboli mi poskytnuté údaje v takom rozsahu, aby som Vám mohol poskytnúť primerané odporúčania a upozornenia a aby som mohol posúdiť vhodnosť zvoleného produktu. Poistná zmluva sa uzatvára na Vašu výslovnú žiadosť a podľa Vašich preferencií.

Informácie pre klienta

O právnych následkoch uzavretia poisťnej zmluvy: S uzavretím poisťnej zmluvy sa spája povinnosť poisťovne poskytnúť v rozsahu dojednanom v poisťnej zmluve a/alebo v zmluvnej dokumentácii plnenie, ak nastane poisťná udalosť a Vy máte povinnosť platiť dohodnuté poistné. Bližšie práva a povinnosti zmluvných strán sú uvedené v poisťnej zmluve, v príslušných poistných podmienkach a v ďalších dokumentoch, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy.

O výške poplatkov: Okrem zmluvne dohodnutého poistného nemáte povinnosť uhrádzať žiadne ďalšie platby alebo poplatky.

O rizikách: S poistením sa nevyhnutne spájajú výluky a obmedzenia, ktoré nájdete v príslušných poistných podmienkach. Bývajú združené v článkoch, ktoré sú označené spravidla ako „Výluky z poistenia“.

O systéme ochrany pred zlyhaním finančnej inštitúcie: Na vykonávanie poisťovacej činnosti poisťovňa vytvára technické rezervy vo výške dostatočnej na to, aby bola v každom okamihu zabezpečená schopnosť poisťovne uhradiť v plnej miere všetky záväzky poisťovne vyplývajúce z poistných zmlúv. Navyše je poisťovňa povinná držať dodatočné kapitálové rezervy tak, aby spĺňala podmienky európskej regulácie o solventnosti. V prípade, že poisťovňa nebude schopná uhradiť v plnej miere všetky svoje záväzky vyplývajúce z poistných zmlúv, bude túto situáciu riešiť Česká národná banka. Prípadná strata vyplývajúca z tohto rizika nieje krytá systémom náhrad alebo záruk.

O činnosti finančného agenta: Finančné sprostredkovanie vykonávam za odmenu a v súvislosti s finančným sprostredkovaním prijímam od SFA peňažnú, prípadne aj nepeňažnú odmenu. Na požiadanie Vám poskytnem jednoznačne, vyčerpávajúcim, presným a zrozumiteľným spôsobom informáciu o výške odmeny, ktorú prijímam vo vzťahu k uzatváranej zmluve.

O vybavovaní sťažností a riešení sporov: Sťažnosť na postup pri finančnom sprostredkovaní môže byť podaná písomne (na adresu sídla SFA), ústne, e-mailom na adresu generali.sk@generalislovenskadistribucia.sk, prostredníctvom webovej stránky SFA alebo telefonicky na čísle 02/38 11 11 17. Zo sťažnosti musí byť zrejmé, kto ju podáva a akej veci sa týka. SFA vybaví kvalifikovanú sťažnosť najneskôr do 30 dní odo dňa jej doručenia SFA. Podrobnejšie podmienky vybavovania sťažností sú umiestnené na webovej stránke SFA (www.generalislovenskadistribucia.sk). Spory vyplývajúce zo sprostredkovania poistenia je možné riešiť prostredníctvom alternatívneho riešenia sporov podľa zákona č. 391/2015 Z. z. o alternatívnom riešení spotrebiteľských sporov. Po súhlase oboch strán je možné riešiť spor aj mimosúdny vyrovnaním na základe zákona č. 420/2004 Z. z. o mediácii v platnom znení.

O spracovaní osobných údajov: Na účely vykonávania finančného sprostredkovania, identifikácie klienta, overovania tejto identifikácie, na účely ochrany a domáhania sa práv finančného agenta voči klientom, zdokumentovania činnosti, vykonávania dohľadu, výmeny informácií týkajúcich sa sprostredkovaných finančných služieb medzi SFA a finančným agentom a na plnenie úloh a povinností finančného agenta je finančný agent oprávnený požadovať od klienta poskytnutie jeho osobných a kontaktných údajov v rozsahu podľa § 31 zákona č. 186/2009 Z. z. a zároveň je aj bez súhlasu dotknutej osoby tieto údaje oprávnený spracúvať, získavať ich kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním dokladov totožnosti v rozsahu nevyhnutnom na dosiahnutie účelu spracúvania.

V Vranov nad Topľou

Dňa:

Podpis klienta

Podpis finančného agenta

Generáli Slovenská distribúcia, a. s., Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, Slovenská republika, tel.: 02/38 11 11 17, e-mail: generali.sk@generalislovenskadistribucia.sk, www.generalislovenskadistribucia.sk, zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Sa, vložka č.: 7302/B, IČO: 54 067 197, DIČ: 2121572156. Spoločnosť patrí do skupiny Generáli, ktorá je uvedená v talianskom zozname skupín poisťovní vedeným IVASS, pod č. 026.