

C. 4/2012

Generali Slovensko poisťovňa, a.s., Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, Slovenská republika, IČO 35 709 332, DIČ 2021000487, IČ DPH: SK2021000487, www.generall.sk, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č.: 1325/B, (ďalej len "poisťovňa"). Spoločnosť patrí do skupiny Generali, ktorá je uvedená v Tallanskom zozname skupín poisťovní vedenom ISVAP pod č. 26.

ktorú zastupuje **INSIA SK S.R.O.**

Nebonusové poistenie

uzaviera s poisťníkom poistnú zmluvu číslo **2403688792**

A. Poistník

Rodné číslo / IČO **165387**

Právnická osoba

Titul

Štátna príslušnosť

Príezvisko / Obchodné meno **NCZI**

Meno

Ulica **LAZARETSKÁ**

Popisné č. / orientačné č. **26**

PSČ **81109**

Obec **BRATISLAVA**

Mobil./tel. č.

Číslo bankového účtu

Kód banky

Číslo OP alebo pasu **SH000000**

E-mail

korešpondenčná adresa (vyplňte, ak sa odlišuje od adresy poistníka)

Príezvisko / Obchodné meno

Meno

Ulica

Popisné č. / orientačné č.

PSČ

Obec

B. Poistený (vlastník)
(vyplňte, ak je odlišný od poistníka)

Rodné číslo / IČO **165387**

Právnická osoba

Titul

Štátna príslušnosť

Príezvisko / Obchodné meno **NCZI**

Meno

Ulica **LAZARETSKÁ**

Popisné č. / orientačné č. **26**

PSČ **81109**

Obec **BRATISLAVA**

Mobil./tel. č.

Číslo bankového účtu

Kód banky

Číslo OP alebo pasu **SH000000**

C. Držiteľ
(vyplňte, ak je odlišný od poistníka)

Rodné číslo / IČO **165387**

Právnická osoba

Titul

Príezvisko / Obchodné meno **NCZI**

Meno

Ulica **LAZARETSKÁ**

Popisné č. / orientačné č. **26**

PSČ **81109**

Obec **BRATISLAVA**

Mobil./tel. č.

D. Poistenie vozidla

Poistenie vozidla sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre havarijné poistenie motorových vozidiel VPP HAV 08 (ďalej aj "VPP HAV 08") a Osobitnými poistnými podmienkami pre havarijné poistenie jazdených vozidiel OPP JV 08 (ďalej len "OPP JV 08").

Číslo scoringu **364945**

Evid. č. **BA055PK**

VIN

(č. karosérie)

Číslo OE/TP

SD 065670

Druh vozidla

A Továrnska značka

VOLKSWAGEN

Typ

PASSAT

Skupina

1

Počet najazdených km

Farba

STRIEBORNÁ METALÍZA

Počet miest na sedenie

5

Rok výroby

2006

Celková hmotnosť (kg)

2100

Objem valcov (cm³)

1984

Výkon motora (kW)

110

Spôsob využívania vozidla (kód)

0

Vozidlo: nové jazdené

Druh paliva:

Benzín

Elektrina

Nafta

Hybridné

Iné

Typ zabezpečovacieho zariadenia:

Imobilizér

Mechanické zabezpečovacie zariadenie

Autoalarm

Vyhľadávaci systém

Iné

Je poistený platiteľ DPH?

Poistná suma vrátane DPH

Iné

Poistná suma v EUR

8000,00

Spoluúčasť

5%

minimálne

165,00 EUR

Stupeň bonusu

5

Bonus **50**%

Vinkulácia v prospech

Číslo účtu

Kód banky

Poistenie sa dojednáva bez poistného rizika zmocnenia sa vozidla podľa čl. IV. Bod 2 VPP HAV 08; to isté platí aj pre bod G tejto poistnej zmluvy.

D1. Ročné poistné bez bonusu

861,60 EUR

D2. Ročné poistné po zohľadnení bonusu pre prvý rok poistenia

430,80 EUR

E. Asistenčné služby k poisteniu vozidla (platí iba pre vozidlá do 3,5 t)

Asistenčné služby sa riadia Osobitnými poistnými podmienkami OPP ASKS 08 pre asistenčné služby KASKO STANDARD a v prípade dojednania (označenia krížikom) i Osobitnými poistnými podmienkami OPP ASKP 08 pre asistenčné služby KASKO PLUS.

asistenčné služby KASKO STANDARD (na celú dobu poistenia poskytuje poisťovateľ bezodplatne)

asistenčné služby KASKO PLUS

E1. Ročné poistné

861,60 EUR

F. Poistenie čelného skla

Poistenie čelného skla sa riadi VPP HAV 08 s výnimkou čl. XVI. VPP HAV 08, ktorý pre účely poistenia v zmysle tohto bodu poistnej zmluvy neplatí. Poistenie sa dojednáva bez spoluúčasti. Poistná suma je uvedená vrátane DPH.

Poistná suma v EUR

 ,

F1. Ročné poistené

 , EUR
G. Poistenie nadštandardnej výbavy vozidla

Poistenie nadštandardnej výbavy sa riadi VPP HAV 08 s výnimkou čl. XVI. VPP HAV 08, ktorý pre účely poistenia v zmysle tohto bodu poistnej zmluvy neplatí.

| Predmet poistenia | Rok | Poistná suma vrátane DPH | Ročné poistené |
|---------------------------------------|---|---|---|
| Rádio | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> EUR | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> EUR |
| Disky kolies | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> EUR | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> EUR |
| Iné | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> EUR | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> EUR |
| Spoluúčast' na škode: 1% min. 33 EUR. | | Poistná suma celkom: | Ročné poistené celkom: |
| | | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> EUR | G1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> EUR |

H. Poistenie batožiny a vecí osobnej potreby

Poistenie batožiny a vecí osobnej potreby sa riadi VPP HAV 08 s výnimkou čl. XVI. VPP HAV 08, ktorý pre účely poistenia v zmysle tohto bodu poistnej zmluvy neplatí. Spoluúčast' na škode: 1% min. 33 EUR. Poistná suma je uvedená vrátane DPH.

Poistná suma v EUR

 0,00

H1. Ročné poistené

 0,00 EUR
I. Poistenie úrazu dopravovaných osôb

Poistenie úrazu dopravovaných osôb sa riadi VPP HAV 08 s výnimkou čl. XVI. VPP HAV 08, ktorý pre účely poistenia v zmysle tohto bodu poistnej zmluvy neplatí. Poistenie sa dojednáva bez spoluúčasti.

Pre násobok poistných súm uvedených v čl. XXII. VPP HAV 08 a pre počet sedadiel 5 uvedených v OE/TP.

I1. Ročné poistené

 0,00 EUR
J. Poistenie náhradného vozidla

Poistenie náhradného vozidla sa riadi VPP HAV 08 s výnimkou čl. XVI. VPP HAV 08, ktorý pre účely poistenia v zmysle tohto bodu poistnej zmluvy neplatí. Spoluúčast' na škode: 20% min. 66 EUR.

Poistná suma v EUR

J1. Ročné poistené

 EUR
K. Zvláštne ustanovenie**L. Spoločné ustanovenia**

Ročné poistené bez zohľadnenia bonusu celkom (D1+E1+F1+G1+H1+I1+J1)

 861,60 EUR

Ročné poistené po zohľadnení bonusu celkom (D2+E1+F1+G1+H1+I1+J1)

 430,80 EUR

Bežné poistené bude platené

 1

krát ročne k

 16

dní mesiaca

 10.

na účet poisťovateľa číslo 0048134112/0200

*Zlva za ročnú frekvenciu platenia 5%.

Splátka poistného po zohľadnení bonusu pre prvý rok poistenia a *zľavy

Spôsob platenia:

 392,89 EUR
Poštový peňažný poukaz Trvalý príkaz 1. platba v hotovosti Číslo príjmového bloku: Čiastka v EUR Prevod bankou Inkaso z účtu (SINK) Číslo bankového účtu pre inkasovanie poistného / Kód banky

Druh poistného: bežné. V prípade, ak je poistná zmluva uzatvorená na dobu 12 mesiacov alebo kratšiu dobu, poistené je jednorazovým poistným.

M. Začiatok a koniec poistenia

Začiatok poistenia

 16102012

hodina a minúta

 1140

Koniec poistenia

 20

Záverne ustanovenia: Táto poistná zmluva sa riadi VPP HAV 08, OPP JV 08 a príslušnými OPP o poskytovaní asistenčných služieb, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy. Poistník podpisom tejto poistnej zmluvy potvrdzuje, že bol overené jeho identifikačné údaje a totožnosť osobou konajúcou v mene poisťovateľa.

Vyhlasenie poistníka: Svojim podpisom potvrdžujem, že som zodpovedal pravdivo, úplne a podľa svojho najlepšieho vedomia všetky zodané otázky, údaje a nezamietam som žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia uvedených v tejto poistnej zmluve. Potvrdžujem, že mi boli oznámené a obdržal som VPP HAV 08, OPP JV 08 a príslušné OPP o poskytovaní asistenčných služieb. Súhlasím s tým, aby moje osobné údaje a/alebo ostatné údaje uvedené v poistnej zmluve boli spracované prevádzkovateľom Generali Slovensko poisťovňa, a.s., ďalej subjektmi patriacimi do skupiny, ktorej súčasťou je prevádzkovateľ a jeho zmluvnými partnermi, a to najmä Slovenská pošta, a.s., Partizánska cesta 9, 97599 Banská Bystrica, VUB, a.s., Mlynské nivy 1, 82990 Bratislava, Slovenská kancelária poisťovateľov, Slovenská asociácia poisťovní, ďalej subjektmi poskytujúcimi pre prevádzkovateľa asistenčné služby a ostatnými zmluvnými partnermi prevádzkovateľa na účely vykonávania poisťovacej činnosti a ďalších činností vymedzených zákonom č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve vrátane sprístupnenia osobných údajov tretím osobám v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poistných udalostí, poskytovaním asistenčných služieb a zaisťovacím spoločnostiam na výkon zaisťovacej činnosti, a to i mimo zemia Slovenskej republiky za podmienok podľa § 23 zákona č. 428/2002 Z.z., a vykonávanie marketingovej činnosti priamo prevádzkovateľom Generali Slovensko poisťovňa, a.s. a jej zmluvnými partnermi v súvislosti s poisťovacou činnosťou, a to po dobu nevyhnutne potrebnú na zabezpečenie práv a povinností vyplývajúcich z tohto zmluvného vzťahu, a ďalej po dobu vyplývajúcu zo všeobecne záväzných právnych predpisov. Súčasne svojím podpisom potvrdžujem, že som bol poistenými osobami a/alebo osobami oprávnenými k prevzatú poistného plnenia oprávnený na uvedenie ich osobných údajov a na udelenie súhlasu na ich spracúvanie, i to po dobu podľa predchádzajúcej vety. Svojim podpisom potvrdžujem, že som bol v súlade so zákonom o ochrane osobných údajov poučený o svojich právach a o povinnostiach prevádzkovateľa Generali Slovensko poisťovňa, a.s., najmä o jeho práve prístupu k osobným údajom a zodpovednosti za ich porušenie. Súhlasím s tým, aby Generali Slovensko poisťovňa, a.s. moje osobné údaje poskytla a sprístupnila spoločnostiam, ktoré overia uplatňovaním svojich oprávnených nárokov vyplývajúcich z poistnej zmluvy. Som si vedomý, že som oprávnený vyššie uvedený súhlas odvolať s tým, že jeho účinky nastanú okamihom vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poistnej zmluvy. Svojim podpisom poistnej zmluvy potvrdžujem, že mi boli pred uzavretím poistnej zmluvy písomne poskytnuté informácie v zmysle § 37 ods. 3 zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve v platnom znení a v zmysle Občianskeho zákonníka. Súhlasím s obsahom VPP HAV 08, OPP JV 08 a príslušných OPP o poskytovaní asistenčných služieb. Informácií uvedených v tejto poistnej zmluve a svojím podpisom potvrdžujem, že som ich od poisťovateľa obdržal.

V **BRATISLAVE**

Národné centrum zdravotníckych informácií

dňa 16.10.2012

informácia

Lazaretská 28

811 09 Bratislava

Meno a priezvisko/Obchodné meno, podpis poistníka

Podpis osoby konajúcej v mene

Generali Slovensko poisťovňa, a.s.

Kód 1

 80030167

Typ

 3

Poznámka

Kód

 2624 16 I P H 5K2 227 2626

Kód 2

Typ

Poznámka

SMS kód

Informácia o podmienkach uzavretia poisťnej zmluvy

Informácie o poisťovateľovi

Obchodné meno a právna forma: Generali Slovensko poisťovňa, a.s.
 Názov štátu kde sa nachádza sídlo poisťovateľa: Slovenská republika
 Sídlo poisťovateľa a identifikačné údaje: Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, Slovenská republika, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel Sa, Vložka č.1325/B,
 IČO: 35 709 332, DIČ: 2021000467, IČ DPH: SK2021000467, tel. 0950 111 117, fax: +421 2 5857 6100, email: generali@generali.sk, www.generali.sk. Spoločnosť patrí do skupiny Generali, ktorá je uvedená v Talianskom zozname skupín poisťovní vedenom ISVAP pod č. 26. (ďalej len "poisťovateľ").

Charakteristika poisťnej zmluvy

Názov poisťenia alebo súboru poisťení, ktoré môžu byť dojednané v poisťnej zmluve

Havarijné poisťenie motorových vozidiel: Auto sekáč (ďalej len "havarijné poisťenie")

Identifikátor poisťenia

2403488702

Práva a povinnosti vyplývajúce z poisťnej zmluvy sa riadia v závislosti od zvoleného poisťného produktu príslušnými ustanoveniami Občianskeho zákonníka v platnom znení, Všeobecnými poisťnými podmienkami pre havarijné poisťenie motorových vozidiel VPP HAV 08 (ďalej len "VPP HAV 08"), Osobitnými poisťnými podmienkami pre havarijné poisťenie jazdených vozidiel OPP JV 08, príslušnými osobitnými poisťnými podmienkami a ustanoveniami poisťnej zmluvy.

| | |
|--|---|
| Poisťné riziká | Rozsah poisťenia dojednáva v zmysle VPP HAV 08, Článok IV. a to pre prípad poškodenia alebo zničenia vozidla následkom akejkoľvek náhodnej udalosti, ktorá nie je ďalej vo VPP HAV 08 alebo v poisťnej zmluve vylúčená, predovšetkým následkom: havárie, živelné udalosti, vandalizmu. Poisťenie sa ďalej dojednáva pre prípad zmocnenia sa vozidla, alebo jeho časti krádežou, ťupežou alebo neoprávneným užívaním, pokiaľ nie je v poisťnej zmluve dohodnuté inak. K poisťnej zmluve je možné tiež dojsť doplnkové poisťenia: poisťenie asistenčných služieb KASKO PLUS; poisťenie nadštandardnej výbavy; poisťenie Čelného skla; poisťenie batožiny a vecí osobnej potreby; poisťenie úrazu dopravovaných osôb; poisťenie náhradného vozidla. Doplnkové poisťenia sa riadia ustanoveniami VPP HAV 08, Článok XIX. až XXIII., doplnkové poisťenie asistenčných služieb sa riadi Osobitnými poisťnými podmienkami OPP ASKS 08 pre asistenčné služby KASKO STANDARD (ďalej len "KASKO STANDARD") alebo Osobitnými poisťnými podmienkami OPP ASKP 08 pre asistenčné služby KASKO PLUS; doplnkové poisťenia sa riadia primerane aj ostatnými ustanoveniami VPP HAV 08. |
| Všeobecná charakteristika poisťného plnenia | Ak nastala poisťná udalosť, má poisťený právo na poisťné plnenie za podmienok uvedených vo VPP HAV 08, Článok XI. a/alebo ďalších ustanoveniach poisťnej zmluvy. Poisťený je povinný bez zbytočného odkladu (najneskôr však do 15 dní od okamihu zistenia škodovej udalosti) poisťovateľovi písomne oznámiť, že škodová udalosť nastala a to v zmysle VPP HAV 08, Článok XIV. Ak nie je dohodnuté inak, poisťenie vozidla sa dojednáva so spoluúčastou a to za podmienok špecifikovaných vo VPP HAV 08, Článok XII. |
| Ďalšie výhody, ktoré môžu byť a/alebo budú poisťnou zmluvou dojednané | Poisťovateľ sa zaväzuje poskytovať po celú dobu poisťenia asistenčné služby podľa príslušných osobitných poisťných podmienok. Asistenčné služby sú určené výhradne pre jednotlivé a viacstopové vozidlá do celkovej hmotnosti 3,5 t vrátane. Asistenčné služby v rozsahu KASKO STANDARD sú poisťovateľom poskytované bezodplatne na celú dobu poisťenia. Limity poskytovaných asistenčných služieb sú prístupné na www.generali.sk. |
| Výluky z poisťenia a iné obmedzenia poisťného plnenia | Poisťenie sa nevzťahuje na škody, ktoré boli priamo alebo nepriamo zapríčinené, spôsobené, vznikli alebo sa zväčšili na základe príčin špecifikovaných vo VPP HAV 08, Článok V. V zmysle VPP HAV 08, Článok XI. má poisťovateľ právo znížiť poisťné plnenie a to najmä v prípadoch: Ak je v čase poisťnej udalosti poisťná suma stanovená poisťníkom nižšia, ako je poisťná hodnota vozidla (podpoistenie), poisťovateľ poskytne poisťné plnenie, ktoré je znížené v rovnakom pomere ku škode, ako je poisťná suma k poisťnej hodnote. Ak poisťený porušil povinnosti uvedené vo VPP HAV 08, Článok XIV., má poisťovateľ právo odmietnuť poisťné plnenie alebo znížiť poisťné plnenie podľa toho, aký vplyv malo toto porušenie na rozsah jeho povinnosti plniť. Poisťovateľ má právo znížiť poisťné plnenie, ak došlo k vzniku poisťnej udalosti pri riadení poisťného vozidla, ktoré vodič viedol pod vplyvom alkoholu alebo iných návykových látok, alebo ak vodič nezotrval na mieste nehody, alebo odmietol podrobiť sa dychovej skúške alebo lekárskemu vyšetreniu na určenie, či nie je ovplyvnený alkoholom alebo inou návykovou látkou. Poisťovateľ je oprávnený znížiť poisťné plnenie, ak v čase poisťnej udalosti neboli niektoré z povinných zabezpečovacích zariadení v motorovom vozidle nainštalované a uvedené do funkčného stavu v zmysle VPP HAV 08, Článok XVII. |
| Informácia o dôsledkoch nezaplatenia poisťného | Dôvodom zániku poisťenia je aj nezaplatenie poisťného v zmysle príslušných ustanovení Občianskeho zákonníka v platnom znení. Poisťovateľ má právo na poisťné za dobu do zániku poisťenia. Ak nastala poisťná udalosť a dôvod ďalšieho poisťenia tým odpadol, patrí poisťovateľovi poisťné do konca poisťného obdobia, v ktorom poisťná udalosť nastala. V zmysle VPP HAV 08, Článok X., vzniká poisťovateľovi právo započítať sumu zodpovedajúcu dňnému poisťnému oproti poisťnému plneniu, ak nastane poisťná udalosť v čase, keď je poisťník v omeškaní s platením poisťného. |
| Upozornenie na ustanovenia poisťnej zmluvy, ktoré umožnia poisťovateľovi vykonávať zmeny poisťnej zmluvy bez súhlasu druhej zmluvnej strany | V zmysle VPP HAV 08, Článok X., má poisťovateľ právo v súvislosti so zmenami podmienok rozhodujúcich pre stanovenie výšky poisťného upraviť výšku poisťného na ďalšie poisťné obdobie. Poisťovateľ oznámi túto skutočnosť poisťníkovi najneskôr v lehote dvoch mesiacov pred splatnosťou poisťného na ďalšie poisťné obdobie, za ktorý sa má zmena vykonať. Pokiaľ poisťník s vykonanou zmenou nesúhlasí, musí svoj nesúhlas uplatniť do jedného mesiaca odo dňa doručenia oznámenia poisťovateľa o zmene výšky poisťného; v takom prípade poisťenie zanikne uplynutím príslušného poisťného obdobia, pokiaľ nebolo dohodnuté inak. Pokiaľ neboli v uvedenej lehote písomný nesúhlas poisťníka doručený poisťovateľovi, poisťenie nezaniká a poisťovateľ má právo na novú výšku poisťného na ďalšie poisťné obdobie. |
| Podmienky odstúpenia od poisťnej zmluvy a vypovedania poisťnej zmluvy | Okrem dôvodov zániku poisťenia uvedených v platných právnych predpisoch poisťenie zaniká aj v prípadoch definovaných vo VPP HAV 08, Článok IX. |
| Spôsob vybavovania sťažností | Sťažnosť musí byť podaná v písomnej forme a riadne doručená poisťovateľovi na adresu sídla poisťovateľa. Zo sťažnosti musí byť zrejmé, kto ju podáva a akej veci sa týka. Termín vybavenia je najneskôr v lehote 30 kalendárnych dní, pričom lehota začína plynúť v deň nasledujúci po doručení sťažnosti poisťovateľovi. V prípade súčasnosti tretích strán a v prípadoch náročných na prešetrovanie, môže byť táto lehota predĺžená maximálne na 60 kalendárnych dní. Podrobnejší postup pri vybavovaní sťažností je uvedený vo VPP HAV 08, Článok XXVI. |
| Sprístupňovanie informácií | Ďalšie informácie sú dostupné na www.generali.sk, resp. telefonicky na Kontaktné centre 0850 111 117 (volania zo SR), +421258276666 (zo zahraničia), e-mailom na gsl@gsl.sk alebo osobne na našich predajných miestach. |

Všetky informácie uvedené v tomto formulári majú len informačný charakter, pokiaľ ide o práva a záväzky poisťovateľa a poisťníka/poisťného, tie sa riadia výlučne ustanoveniami poisťnej zmluvy, všeobecných a osobitných poisťných podmienok a doložiek, ktoré sú uvedené v poisťnej zmluve, a s ktorými bol poisťník oboznámený pred uzavretím poisťnej zmluvy. Z informácií uvedených v tomto formulári sú pre poisťníka/poisťného určené výlučne informácie, ktoré sú zároveň uvedené v poisťnej zmluve a zmluvnej dokumentácii vybraného poisťného produktu. Poisťník podpisom poisťnej zmluvy potvrdzuje, že mu pred uzavretím poisťnej zmluvy boli poskytnuté informácie v zmysle § 37 ods. 3 zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve v platnom znení.

Upozornenie poisťníka

Informácie uvedené v tomto formulári neobsahujú úplný rozsah práv a povinností, ktorý poisťníkovi vyplýva z uzavretia poisťnej zmluvy a nenahrádzajú informačné povinnosti ustanovené všeobecne záväznými právnymi predpismi pri predaji alebo sprostredkovaní poisťných produktov.

V zmysle zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon“). Ak klient alebo potenciálny klient alebo ich zástupca (spolu ďalej len „klient“) neposkytne údaje vyžiadané finančným agentom, finančný agent ne-
klientovi poskytovať finančné sprostredkovanie (§31 ods. 7 zákona).

| | | | | |
|---|--|--|--|------------------|
| Identifikácia sprostredkovateľa finančnej služby a klienta | Samostatný finančný agent (ďalej len „SFA“) | Zastúpený podľa § 9 zákona (ďalej len „PFA“) | Klient: | Právnická osoba* |
| Obchodné meno / Meno Príezvisko | INSIA SK s.r.o. | Novera Slovensko, s.r.o. | Fyzická osoba - podnikateľ* / - občan | |
| IČO / Dátum narodenia a RČ | 45 660 891 | 36 860 760 | NCZI | 165387 |
| Adresa: Sídla alebo Miesta podnikania / Trvalého pobytu | Laurinská 3, 811 01 Bratislava | Bosákova 7, 851 04 Bratislava | Lazaretská 26, 811 090 Bratislava | |
| Org. zložky alebo Miesta činnosti / Prechodný pobyt | | | | |
| Právna forma / Štátna príslušnosť | Spoločnosť s ručením obmedzeným | Spoločnosť s ručením obmedzeným | / SR* iná*: | |
| Mobil, Tel. (Fax) | 00420 243 003 111-115 | Infolinka 0902-33-22-33 | | |
| E-mail | info@insia.com | kontakt@novera.sk | | |
| Registrowaný v (Iná evidencia) a č. zápisu / aj v FO podnikateľ | Obch. reg. Okres. súd Bratislava I, Odd.: Sro, vl. č.: 66936/B | Obch. reg. Okres. súd Bratislava, Odd.: Sro, vl. č.: 61807/B | | |
| / Druh a číslo dokladu totožnosti | | | | |
| Zastúpený (Titul Meno Príezvisko) | Ing. Ivan Spirakus, konateľ | Michal Gellinger, p.p. | na základe | |
| Číslo registrácie v Registri NBS | 177835 | 134391 | Výpis OR* Zák. zástupca* Plná moc* Iné*: | |
| Zapísaný v podregistri Registra NBS | v zozname finančných agentov | v zozname finančných agentov podriadených | Bytom: | |
| Poistenia alebo zaistenia | samostatných | | Prech. pobyt: | |
| Príjmania vkladov | samostatných | | Narod.: | |
| Poskytovania úverov | samostatných | | RČ: | |
| Dobrovoľného dôchodkového sporenia | samostatných | | Štátna príslušnosť: SR* iná*: | |
| | | | Doklad totožnosti: OP* PAS* č.: | |

Analýza klienta s ohľadom na povahu sprostredkovaného finančnej služby (ďalej len „Analýza“). Klient svojím podpisom na tomto Zázname prehlasuje, poskytol / odmietol poskytnúť* PFA informácie pre Analýzu a trvá na uzavretí Zmluvy o poskytnutí finančnej služby (ďalej len „ZoPFS“).

| Klient požaduje a potrebuje pre MV EČV: | VIN: | Značka a typ: | Výber klienta | |
|---|---|---------------|---------------|------|
| Tieto druhy poistenia: | Parametre poistenia | | ÁNO* | NIE* |
| Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou vozidla | Zákonný* / Vyšší* limit krytia | | ÁNO* | NIE* |
| Havarijné poistenie - allrisk | územná platnosť poistenia: Európa*/SR*-na Novú*/Všeobecnú* cenu | | ÁNO* | NIE* |
| Glasťkové havarijné poistenie | havária/odcudzenie/živelné riziká | | ÁNO* | NIE* |
| GAP - rozdiel medzi všeobecnou cenou a cenou nákupnou | (iba, ak je uzatvorené allrisk havarijné poistenie) | | ÁNO* | NIE* |
| Samostatné (pri)poistenie skia-na vozidle | Celného* / Všetkých* | | ÁNO* | NIE* |
| Samostatné (pri)poistenie osobky vozidla | Úraz*/-Smrť*/-Denné odškodné*/-Iné*: | | ÁNO* | NIE* |
| Samostatné (pri)poistenie náhradného vozidla | 5*/-10 dní*/-Iné*: | | ÁNO* | NIE* |
| Prepravu tovaru | | | ÁNO* | NIE* |
| Činnosť pracovného stroja | | | ÁNO* | NIE* |
| Poistenie právnej ochrany | Vozidla*/-Vodiča* | | ÁNO* | NIE* |
| Predĺženú záruku | 3*, 4*, 5* rokov / 90000km* / 120000km* / 150000km* | | ÁNO* | NIE* |

so začiatkom poistenia od (deň, hodina): 15.10.2012 na dobu neurčitú* / určitú* do: MV je* / nie je* v súčasnosti poistené poistovní: Celková doba môjho poistenia (mesiacov): Počet zavinených udalostí: Klient svojím podpisom prehlasuje, že poistené MV zaniklo* / nezanišlo* predchádzajúce poistenie pre neplatenie a že mu bolo doporučené, aby v prípade škodovej udalosti volal políciu.

Skúsenosti a znalosti klienta: žiadne* / dostatočné na porozumenie charakteru sprostredkovaného ZoPFS* Finančná situácia klienta: dovoľuje* / nedovoľuje* uzatvoriť a následne platiť sprostredkovanú ZoPFS.

Na základe Analýzy bola klientovi doporučená nasledovná ZoPFS (názov Finančnej inštitúcie, názov a parametre produktu, platobné podmienky): GSL - A sekač, 5%, min 165 eur. Klient súhlasí* / nesúhlasí* s doporučenou ZoPFS.

Sprostredkovaná táto ZoPFS (názov Finančnej inštitúcie (ďalej len „FI“), produktu, číslo ZoPFS/návrh

Ak boli porovnávané finančné služby alebo finančné inštitúcie musia byť uvedené aké boli pri porovnávaní použité:

zdroje informácií: ponuky od FI* / Metodické pokyny FI* / Iné*:

fakty a predpoklady:

Počet osobitných príloh k Záznamu: ks a ich názov:

Prehlásenie klienta: ja, vyššie uvedený, svojím podpisom:

- potvrdzujem, že som bol oboznámený a že som prevzal dokument Informácie pre klienta a potenciálneho klienta, ktorý tvorí neoddeliteľnú prílohu tohto Záznamu. Dokument je dostupný online na trvanlivom médiu na adrese http://www.rychlepoistenie.sk/files/informacia/Informacia_09072012.pdf. Zároveň svojím podpisom potvrdzujem, že som si uvedený dokument uložil lokálne, vytlačil, alebo iným spôsobom uschoval na trvanlivom médiu pre ďalšiu osobnú potrebu.
- prehlasujem, že som porozumel charakteru sprostredkovaného ZoPFS a rizikám z nej vyplývajúcej a že ZoPFS vrátane jej príloh plne zodpovedá mojim požiadavkám a potrebám ako aj mojej finančnej situácii.
- potvrdzujem, že ma PFA pred uzatvorením ZoPFS informoval o výške všetkých poplatkov a iných nákladov súvisiacich so sprostredkovanou ZoPFS.
- prehlasujem, že informácie v tomto Zázname a jeho prílohách mi boli poskytnuté PFA v dostatočnom časovom predstihu pred uzatvorením ZoPFS a na moju žiadosť mi boli informácie obsiahnuté v tomto Zázname a jeho prílohách poskytnuté vopred ústne, v slovenskom jazyku. Následne boli informácie a údaje o mojej požiadavkách, potrebách, skúsenostiach, znalostiach a mojej finančnej situácii zaznamenané v tomto Zázname úplne, presne, jednoznačne, prehľadne, nezáväzujúco a pre mňa zrozumiteľnou formou, na základe ktorých som si slobodne, vážne, nie v tesni a za nápadne nevýhodných podmienok vybral vyššie uvedenú ZoPFS,
- prehlasujem, že všetky mnou uvedené údaje v Zázname sú pravdivé a úplné a že som bol PFA pri sprostredkovaní ZoPFS riadne informovaný v zmysle zákona.

Sprostredkovateľ svojím podpisom pre účely SFA, PFA, finančnej inštitúcie a NBS osvedčuje identitu klienta a správnosť uvedených údajov.

- potvrdzujem, že pred uzavretím ZoPFS ma PFA informoval o tom, že na moje požiadanie budem jednoznačne, vyčerpávajúco, presným a zrozumiteľným spôsobom informovaný o vyššie peňažného plnenia alebo nepeňažného plnenia.
- potvrdzujem, že PFA ma pred vykonávaním finančného sprostredkovania informoval o tom, že SFA je odmeňovaný za finančné sprostredkovanie od finančnej inštitúcie (výška odmeny - väčšinou závislá od výšky a dĺžky platenia ZoPFS) a PFA je odmeňovaný od SFA. Takto podar informáciu považujem za jednoznačnú, vyčerpávajúcu, presnú a zrozumiteľnú.
- potvrdzujem, že som prevzal kópiu tohto Záznamu vrátane jeho príloh,
- dávam výslovný súhlas SFA, PFA a INSIA a.s. so sídlom v ČR k spracovaniu mojich osobných údajov ako aj osobných údajov osôb, ktoré zastupujem, a ktoré mi k účelu uzatvorenia ZoPFS udelili písomný súhlas, v ich informačných systémoch, a to pre účely finančného sprostredkovania na dobu stanovenú zákonom a na marketingové účely vrátane poskytnutia kontaktných údajov tretím osobám.
- potvrdzujem, že som bol PFA úplne a zrozumiteľne oboznámený so znením ZoPFS vrátane jej príloh, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť sprostredkovaného ZoPFS a boli mi vysvetlené všetky ustanovenia v nich obsiahnuté
- potvrdzujem, že som obdržal kópiu tohto dokumentu, alebo, že mi bol tento dokument v konkrétnom znení doručený elektronicky

Bratislava, dňa 16.10.2012

Klient: Lazaretská 26
811 09 Bratislava

Sprostredkovateľ