



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").

k ktorú zastupuje **CENTRUM POISTENIA, S.R.O.**

uzaviera s poisťníkom poisťnú zmluvu číslo **2405675583**

A. Poistník

Rodné číslo/IČO

45014817

Právnická osoba ☒

Platca DPH ☐

Titul

Št. prísl.

Priezvisko/Obchodné meno

OKRESNÝ SÚD SKALICA

Meno

Ulica

NÁMESTIE SLOBODY

Popisné č./Orientačné č.

94/15

PSČ

90901

Obec

SKALICA

Mobil/Tel. č.*

0348 / 827190

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

45014817

Právnická osoba ☒

Platca DPH ☐

Titul

Št. prísl.

Priezvisko/Obchodné meno

OKRESNÝ SÚD SKALICA

Meno

Ulica

NÁMESTIE SLOBODY

Popisné č./Orientačné č.

94/15

PSČ

90901

Obec

SKALICA

Mobil/Tel. č.*

0348 / 827190

Číslo bankového účtu

Kód banky

Číslo ☐ OP alebo ☐ pasu

IBAN

C. Držiteľ vozidla

(vyplňte, ak je odlišný od poisťníka)

Rodné číslo/IČO

45014817

Právnická osoba ☒

Titul

Priezvisko/Obchodné meno

OKRESNÝ SÚD SKALICA

Meno

Ulica

NÁMESTIE SLOBODY

Popisné č./Orientačné č.

94/15

PSČ

90901

Obec

SKALICA

Mobil/Tel. č.*

D. Vozidlo

Nové¹ ☒

Evidenčné číslo

Séria a číslo OE/TP

VIN č. karosérie

Druh vozidla² A

Továrenská značka

Typ

ŠKODA

OCTAVIA

Výkon motora (kW)

85

Objem valcov (cm³)

1598

Celková hmotnosť (kg)

1855

Počet miest na sedenie

5

Počet najazdených km

Rok výroby

2017

Farba

ŠEDÁ METALÍZA

Druh paliva: 2

E. Rozsah krytia a podmienky poistenia

Poistná suma v EUR s DPH

1. Havária

22237,00

Stupeň bonusu⁴ 6Bonus⁵ 45Účel použitia vozidla⁶ 2

Spoluúčasť 5%

min EUR 165

2. Živel, Vandalizmus ☐3. Živel, Vandalizmus, Krádež⁷ ☒Typ zabezpečovacieho zariadenia: ☒ imobilizér ☒ autoalarm ☐ mechanické ☐ vyhľadávaci systém ☐ iné4. Zvláštne dojednania ☐ nezavinené škody⁸☐ oprava v poisťovateľom odporúčanom zmluvnom servise⁹

Ročné poistné bez bonusu v EUR 595,55

Ročné poistné po bonuse v EUR (A) pre prvý rok poistenia 327,55

* 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 DPH 22237,00

Doba poistenia v rokoch:

1 ☒ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐

Ročné poistné v EUR (B) 0,00

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 30 ☐ 50 ☐ 100 ☐Doba prenájomu vozidla v dňoch 3 ☐ 5 ☐ 7 ☐ 10 ☐

Spoluúčasť 10% na škode.

Ročné poistné v EUR (G)

Asistenčné služby:¹³

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)

Číslo poisťovnej zmluvy **2405675583**

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 07 dňu 8. (doplňte čísla mesiacov) mesiaca na účet poisťovateľa číslo 0048134112/0200
IBAN: SK3502000000000048134112

Celkové ročné poisťné po bonuse a zľave dojednané touto zmluvou v EUR (Poisťné A+B+C+D+E+F+G+H+I+J) zľava 5% za ročnú frekvenciu platenia 311,17

Splátka s bonusom a zľavou v EUR pre prvý rok poistenia 311,17

G. Doba platnosti poistenia

Začiatok poistenia dňa 07.08.2017 Od 12 hodín 38 minút Koniec poistenia dňa . .20

H. Ostatné ustanovenia

Obhliadka vozidla vykonaná: ☐ ziskateľom ☐ technikom Generali

Vinkulácia v prospech Číslo bankového účtu Kód banky

IBAN

Zvláštne ustanovenie

Záverečné 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 podpísaním oboznámil so VPP HAV 14 a OPP pre poskytovanie asistenčných služieb vrátane Prehľadu rozsahu, podmienok a limitov plnenia asistenčných služieb, súhlasím s nimi a odbráť 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 nezamietal 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 podpísaním tejto poisťnej zmluvy.

Súhlas so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely: Súhlasím, aby Generali Poist'ovňa, 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 **SKALICA**

Dňa 07.08.2017

Meno a priezvisko/obchodné meno, podpis poisťníka

Podpis osoby konajúcej v mene Generali Poist'ovňa, a. s.

Kód 1 800012313 ☒ Typ 3 Poznámka

Kód 2 Typ Poznámka

Názov

SMS kód
Kód akcie