



# Poistná zmluva

Číslo poistnej zmluvy 2408964189

## Zmluvné strany

### Poistnú zmluvu uzatvárame my ako poisťovateľ:

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

### Zástupca poisťovateľa

Meno a priezvisko	Begam Begam
Telefónne číslo	02/38 11 11 17
E-mail	hyundai.predaj@begam.sk
Získateľské číslo	80030538-3
Osobné číslo	begam

### a vy ako poisťník:

Obchodné meno	TT-IT, s.r.o.
Platca DPH	áno
IČO	44102771
Číslo OP/pasu	
Štátna príslušnosť	SVK
Telefónne číslo	+421905300272
E-mail	jaroslav.otcenas@tt-it.trnava.sk
Adresa trvalého pobytu:	
Ulica, číslo domu	Trhová 243 /2
PSC, mesto	917 01 Trnava

(ďalej len poisťník)

### Vlastník vozidla

totožný s poisťníkom

### Držiteľ vozidla

totožný s poisťníkom

## Čo je poistené - predmet poistenia

Druh vozidla	Vozidlo do 3.5 t.	Účel použitia vozidla	Vozidlo pre podnikanie
Evidenčné číslo		Výkon motora (kW)	168
Číslo OE (TP)		Objem valcov (cm3)	0
VIN č. karosérie	KMHM541A4PA019006	Celková hmotnosť (kg)	2 370
Továrenská značka	HYUNDAI	Počet najazdených km	0
Model/typ vozidla	Ioniq 6	Druh paliva	Elektrina
Rok výroby	2023	Stav vozidla	nové
Farba	Šedá metalíza tmavá	Názov autopredajcu	BEGAM, s.r.o.
Počet miest na sedenie	5	Mesto	Trnava
Lízing	Nie	Úžitkové (dodávka)	Nie
Poistná suma s DPH	63 550,00 €	Obstarávacia cena s DPH	60 055 €

## Rozsah a podmienky poistenia

Základné poistné krytie			Poistné v €*
<b>Havária, živiel, vandalizmus, odcudzenie</b>	Spoluúčasť na škode	0%, min. 150 €	3 691,64
	Územná platnosť	Geografické územie Európy a Turecko	
	Asistenčné služby Klasik 2021	V zmysle príslušných podmienok	
	Zabezpečenie vozidla	imobilizér, autoalarm	
	Minimálny počet zabezpečovacích zariadení	1	
	Stupeň bonusu / Bonus	6 / 45 %	

Doplnkové poistenia			Poistné v €*
<b>GAP – poistenie finančnej straty</b>	Obstarávacia cena s DPH	60 055 €	0
	Doba poistenia v rokoch	2	
	Limit poistného plnenia	30 000 €	
	S náhradou spoluúčasti		
<b>Poistenie skiel</b>	Spoluúčasť na škode	nie	43,00

\* poistné v € = základné ročné poistné bez bonusu a zliav

## Platenie poistného

<b>Druh poistného:</b>	bežné	<b>Frekvencia platenia:</b>	ročne
<b>Poistné bude platené:</b>	k 13. dňu 4. mesiaca	<b>Spôsob platby:</b>	prevod bankou

**Náš účet:** IBAN SK35 0200 0000 0000 4813 4112

	Poistné v €
Ročné poistné bez bonusu (základné krytie)	3 691,64 €
Ročné poistné po bonuse (základné krytie) na prvý rok poistenia	2 030,40 €
Ročné poistné za doplnkové poistenia	43,00 €
Výsledné ročné poistné po bonuse – spolu	2 073,40 €
Výsledné ročné poistné po bonuse – spolu po zohľadnení frekvencie platenia	1 969,73 €

Daň	157,58 €
Výsledné ročné poistné s daňou – spolu	2 127,31 €
<b>Výsledná splátka poistného s daňou na prvý rok poistenia</b>	<b>2 127,31 €</b>

## Platnosť poistenia

Začiatok poistenia:	13. 4. 2023, 13:29 h	Koniec poistenia:	doba neurčitá
---------------------	----------------------	-------------------	---------------

## Zmluvné dojednania

### Zvýšená spoluúčasť 75% min. 5000 €

Zvýšenú spoluúčasť odrátame z poistného plnenia, ak v okamihu poistnej udalosti nebola vykonaná obhliadka jazdeného vozidla. Po vykonaní obhliadky vozidla bude spoluúčasť automaticky zmenená na základnú výšku spoluúčasti, ktorú sme dojednali v poistnej zmluve.

## Záverečné ustanovenia a vaše vyhlásenia

Pre potreby tohto dokumentu platí:

„**my**“ = Generali Poist'ovňa, pobočka poisťovne z iného členského štátu, v ktorej ste si dojednali poistenie. Vodbornom jazyku „poisťovateľ“.

Platí vo všetkých gramatických tvaroch a vyjadreniach, a to aj vtedy, ak osoba „my“ nie je priamo uvedená, ale z textu je osoba zrejmá, ako napríklad náš, sme, nám a podobne.

„**zástupca poisťovateľa**“ = finančný agent. Osoba, ktorá pri dojednaní poistenia koná v našom mene.

„**vy**“ = osoba, ktorá si dojednala poistenie v Generali Poist'ovňa, pobočka poisťovne z iného členského štátu. V odbornom jazyku „poisťník“.

Platí vo všetkých gramatických tvaroch a vyjadreniach a to aj vtedy, ak osoba „vy“ nie je priamo uvedená, ale z textu je osoba zrejmá, ako napríklad váš, ste, vám, máte, a podobne.

### V tejto časti si ďalej prečítate:

Čo sú to vzájomné práva a povinnosti?

Čo znamená Súhlas so zasielaním písomností elektronicky?

Čo znamená Súhlas so spracovaním osobných údajov na marketingové účely?

Informácie o spracúvaní osobných údajov

Vaše vyhlásenia

### Čo sú to vzájomné práva a povinnosti?

Podpisom poistnej zmluvy máte určité práva a povinnosti. Rovnako aj my máme určité práva a povinnosti. Spolu ako zmluvné strany máme medzi sebou práva a povinnosti.

Tieto vzájomné práva a povinnosti sa riadia:

- touto poistnou zmluvou,
- všetkými prílohami, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy a sú k nej pripojené.

Podpisom poistnej zmluvy súhlasíte s jej obsahom a aj s obsahom týchto príloh.

### Čo znamená Súhlas so zasielaním písomností elektronicky?

Pri elektronickom zasielaní písomností Vám budeme dokumenty k poistnej zmluve zasielať na e-mailovú adresu. Listinnú (papierovú) poštu Vám budeme posilať, ak je to naša povinnosť alebo na prevzatie potrebujeme váš podpis.

#### Výhody elektronickej komunikácie:

- dostupnosť, bezpečnosť, rýchlosť, šetrenie životného prostredia.

**Aké písomnosti mi pošlete elektronicky?** Ak nám udelíte súhlas, pošleme Vám e-mailom všetky prílohy k poistnej zmluve.

**Aké ďalšie písomnosti mi môžete posilať elektronicky?** Písomnosti týkajúce sa poistnej zmluvy, napríklad:

- Oznámenie o zmene v poistení, Oznámenie o zaregistrovaní škodovej udalosti

### Súhlas poisťníka so zasielaním písomností elektronicky

Súhlasím, aby ste mi zasielali písomnosti elektronicky na moju uvedenú funkčnú e-mailovú adresu.

---

## Čo znamená Súhlas so spracovaním osobných údajov na marketingové účely?

Marketingový súhlas znamená, že Vám môžeme:

- pripravovať ponuky produktov a služieb, ktoré prispôbime Vaším potrebám,
- posilať informácie o pripravovaných novinkách,
- zavolať, aby sme zistili Vašu spokojnosť s našimi službami.

### Súhlas so spracovaním osobných údajov na marketingové účely

Súhlasím, aby ste spracúvali moje osobné údaje v rozsahu titul, meno, priezvisko, kontaktná adresa, telefónne číslo a e-mailová adresa. Súhlasím, aby ste ma kontaktovali, ak:

- mi budete chcieť ponúknuť produkty alebo služby,
- mi budete chcieť poskytnúť informácie o vašich aktivitách.

Marketingové informácie vám môžeme poskytovať aj formou:

- automatických volacích a komunikačných systémov bez ľudského zásahu
- elektronickej pošty vrátane služby krátkych správ.

Súhlas bude platiť pokiaľ bude Vaša poisťná zmluva v platnosti. A tiež aj 5 rokov po tom, ako skončí platnosť všetkých vašich poisťných zmlúv. Súhlas môžete kedykoľvek zrušiť. Žiadosť o zrušenie tohto súhlasu:

- pošlete poštou na adresu nášho sídla: Lamačská cesta 3/A Bratislava 841 04, alebo
- elektronicky vyplníte formulár na našej webovej stránke <https://www.generali.sk/>.

Podrobné informácie o vašich právach a spracúvaní osobných údajov sú uvedené v Informáciách o spracúvaní osobných údajov, na našej webovej stránke: <https://www.generali.sk/> a v našich pobočkách.

---

### Informácie o spracúvaní osobných údajov

Máme právo spracúvať osobné údaje dotknutých osôb (dotknutou osobou je napríklad poisťník a poistený). Toto právo máme na základe Zákona o poisťovníctve. Pri spracúvaní osobných údajov dodržiavame Zákon o ochrane osobných údajov a Všeobecné nariadenie GDPR. Všeobecné informácie o spracúvaní osobných údajov sú uvedené v Informáciách o spracúvaní osobných údajov a sú prílohou tejto poisťnej zmluvy. Podrobné informácie o spracúvaní osobných údajov sú uvedené na našej webovej stránke: <https://www.generali.sk/> a v našich pobočkách.

---

### Vyhlásenia

**Svojim podpisom poisťnej zmluvy potvrdzujem, že:**

- predtým, ako som uzavrel poisťnú zmluvu, som sa oboznámil so Všeobecnými poisťnými podmienkami pre havarijné poistenie 2021, s Podmienkami pre asistenčné služby vrátane Prehľadu rozsahu, podmienok a limitov plnenia asistenčných služieb, pokiaľ boli asistenčné služby dojednané, s Oceňovacími tabuľkami A a B, pokiaľ bolo dojednané doplnkové poistenie úrazu dopravovaných osôb, a súhlasím s nimi,
- predtým, ako som uzavrel poisťnú zmluvu, ste mi oznámili informácie podľa § 792 a) Občianskeho zákonníka,
- som odpovedal pravdivo, úplne a podľa svojho najlepšieho vedomia na všetky otázky a údaje,
- som nezamlčal žiadnu skutočnosť, ktorá by ovplyvnila uzavretie poisťnej zmluvy,
- rozumiem obsahu poisťnej zmluvy a vyjadrujem svoju slobodnú a vážnu vôľu,
- predtým ako som uzavrel poisťnú zmluvu som sa oboznámil s informáciami o podmienkach uzavretia poisťnej zmluvy; tieto informácie ste mi poskytli v dokumente Informačný dokument o poisťnom produkte,
- predtým ako som uzavrel poisťnú zmluvu som sa oboznámil s podrobnými informáciami o spracúvaní osobných údajov; tieto informácie sú uvedené na webovej stránke: <https://www.generali.sk/> a v pobočkách poisťovateľa,
- mi finančný agent, ktorý sprostredkoval poistenie poskytol informácie v súlade so Zákonom o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve,
- finančný agent overil moje identifikačné údaje a totožnosť.

**Svojim podpisom poisťnej zmluvy potvrdzujem, že som v elektronickej podobe dostal nasledujúce dokumenty (resp. som obdržal ich vyhotovenie v listinnej podobe v prípade, ak som nesúhlasil s ich zaslaním elektronicky), ktoré sú súčasťou poisťnej zmluvy:**

- Všeobecné poisťné podmienky pre havarijné poistenie 2021
- Podmienky pre asistenčné služby KASKO KLASIK 2021
- Informačný dokument o poisťnom produkte
- Informácie o spracúvaní osobných údajov
- ePOUKAZ

## Miesto a dátum vyhotovenia poistnej zmluvy

V Trnava dňa: 13. 4. 2023

---

**Podpis poistníka**

---

**Podpis zástupcu poisťovateľa**