GENERALI

Poistná zmluva

Číslo poistnej zmluvy 2405921841

Zmluvné strany

Poisťovateľ

Generali Poisťovňa, 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 vedenom IVASS (ďalej len poisťovateľ).

Zástupca poisťovateľa

Meno a priezvisko	Marcel Maheľ
Telefónne číslo	919080442
E-mail	marcel.mahel@generali.sk
Získateľské číslo	80023267-8
Osobné číslo	

Poistník

Obchodné meno	Obec Kučín
IČO	00332500
Číslo OP/pasu	
Štátna príslušnosť	SVK
Telefónne číslo	421907099237
E-mail	obeckucin@gmail.com
Adresa trvalého pobytu:	
Ulica, číslo domu	Kučín 77
PSČ, mesto	094 21 Nižný Hrabovec
Korešpondenčná adresa:	
Ulica, číslo domu	
PSČ, mesto	

(ďalej len poistník)

Vlastník vozidla

totožný s poistníkom

Držiteľ vozidla

totožný s poistníkom

Predmet poistenia

Druh vozidla	B1-Osobné a úžitkové vozidlá do 3,5t vrátane	Účel použitia vozidla	Bežné použitie
Evidenčné číslo	VT524AL	Výkon motora (kW)	37
Číslo OE (TP)	SF810074	Objem valcov (cm3)	996
VIN č. karosérie	TMBPA16Y72X033702	Celková hmotnosť (kg)	1 501
Továrenská značka	ŠKODA	Počet najazdených km	

Model/typ vozidla	FABIA	Druh paliva	Benzín
Rok výroby	2002	Názov autopredajcu	
Farba	BIELA	Mesto	
Počet miest na sedenie	5		

Rozsahy krytia a podmienky poistenia

Balík M **Kód akcie: ZLAVA_10**

Poistné krytie		Poistná suma/limit poistného krytia
PZP – limit krytia	Škody na zdraví	5 000 000 €
	Vecné škody	1 000 000 €
	Bonus v % a stupeň bonusu	60/B7
Asistenčné služby PZP Klasik 14	(OPP ASPK 14)	

Platenie poistného

Druh poistného	**bežné**
Spôsob platby:	**PPPU**
Frekvencia platenia:	**ročne**
Poistné bude platené:	**k 3. dňu 1. mesiaca**

Platobné údaje poisťovateľa

IBAN	SK35 0200 0000 0000 4813 4112

	Poistné
Ročné poistné bez bonusu a zľavy za balík poistení M	179,21 €
Ročné poistné po bonuse za balík poistení M	71,68 €
Ročné poistné za doplnkové pripoistenia	€
Výsledné ročné poistné – spolu	179,21 €
Výsledné ročné poistné – po zohľadnení zliav	61,29 €
Výsledná splátka poistného na prvý rok poistenia	**61,29 €**

Platnosť poistenia

Začiatok poistenia:	3. 1. 2018, 00:00
Koniec poistenia:	doba neurčitá

Záverečné ustanovenia

Pre poistenie uzavreté touto poistnou zmluvou platia Všeobecné poistné podmienky pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla PZP 13 (ďalej len „VPP PZP 13"), Osobitné poistné podmienky pre asistenčné služby PZP KLASIK 14 (ďalej len „OPP ASPK 14"), ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou.

Podpisom tejto poistnej zmluvy potvrdzujem, že som sa pred jej podpisom oboznámil so všetkými poistnými podmienkami uvedenými v predošlej vete pre dohodnuté poistenie, súhlasím s nimi a obdržal som ich vyhotovenie (v prípade, ak som nesúhlasil s ich doručením elektronicky) a súhlasím s tým, aby mi boli sprístupnené v klientskej zóne poisťovateľa na webovom sídle.

Vyhlasujem a svojím podpisom potvrdzujem, že všetky osobné údaje, ako aj ostatné údaje uvedené v poistnej zmluve, sú úplné a pravdivé a že som 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.

Svojím podpisom potvrdzujem, že obsah poistnej zmluvy mi je zrozumiteľný, vyjadruje moju slobodnú a vážnu vôľu, a na znak súhlasu poistnú zmluvu podpisujem. Ďalej potvrdzujem, že boli overené moje identifikačné údaje a totožnosť osobou konajúcou v mene poisťovateľa.

Svojím podpisom potvrdzujem, že som uviedol pravdivé údaje a zodpovedal pravdivo, úplne a podľa svojho najlepšieho vedomia na všetky zadané otázky.

V prípade, ak bolo poistenie dojednané prostredníctvom sprostredkovateľa poistenia potvrdzujem, že mi před uzavretím poistnej 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.

Svojím podpisom na tejto poistnej 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 PZP 13 čl. XVI, s ktorými som sa oboznámil pred podpisom tejto poistnej zmluvy.

Súhlas poistníka so zaslaním poistných podmienok elektronicky

☒ Svojím podpisom na tejto poistnej zmluve potvrdzujem, že som sa oboznámil s príslušnými poistnými podmienkami v rozsahu, v akom sa na dojednané poistenie vzťahujú, a súhlasím s ich zaslaním na uvedenú funkčnú e-mailovú adresu.

Súhlas poistníka so zasielaním písomností elektronicky

☒ Súhlasím so zasielaním písomností elektronicky na uvedenú funkčnú e-mailovú adresu v súlade s príslušnými poistnými podmienkami VPP PZP 13 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.

Súhlas so spracovaním 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 účastí na súťažiach a anketách), a to počas trvania zmluvného vzťahu s poisťovateľom a po obdobie jedného roka po ukončení platnosti všetkých zmluvných vzťahov s poisťovateľom. Beriem na vedomie, že mám právo na blokovanie mojich osobných údajov z odvolania tohto súhlasu. Podrobné informácie o právach dotknutej osoby a o spracúvaní osobných údajov, s ktorými som bol oboznámený, sú v príslušných poistných podmienkach, ako aj na webovej stránke poisťovateľa.

☐ Zelená karta vydaná