

r

GENERÁLI
SLOVENSKOPOISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU
SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU
MOTOROVÉHO VOZIDLA

901659323i



Generáli Slovensko 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 Generáli, ktorá je uvedená v Talianskom zozname
skupín poisťovní vadenom ISVAP pod č. 26. (ďalej len "poisťovateľ"),

ktorú zastupuje **MIRIN, S.R.O.**uzaviera s poisníkom poisťnú zmluvu číslo **2 4 0 3 5 4 5 0 0 3**

Typ sadzby

A. Poistník

Rodné číslo/
IČO **30 5 0 65**

Právnická osoba Titul ~

Štátna
príslušnosť;Priezvisko /
OU'hodn' ,neno **MESTSKÝ ÚRAD**

Meno

Ulica **MI ERJOVÉ NÁM .** | Popisné 6J
Orientačné č **8/15**PSC **9 0 3 0 1**Obec **S ENEÍC** MobilTel. č.Číslo Kód
bankového účtu banky Cif - OP alebo l. J pasu

E-mail

I | **Korešpondenčná adresa** (vydĺžite, ak sa odlišuje od adresy poistníka)Priezvisko /
Obchodná meno< MenoUlica Popisné č.,
Orientačné i PSC

B. Vlastník

(vyplňte, ak je odlišný od poistníka)

Rodné číslo/
ICO **3 0 5 0 6 5**Právnická l
osoba TitulŠtátna
príslušnosť [Priezvisko '
Obchodná meno **MEISTSKÝ ÚRAD** MenoUlica **M I E R O V É N A M** | Popisné č. / 1 C
Orientačné č. O / J- 3 PSC **9 0 3 0 1**Obec **S E N E C** MobilTel. č. /Číslo 10 účtu **i** Kód banky Číslo l. OP alebo Q pasu

C. Držiteľ

(vyplňte, ak je odlišný od poistníka)

Rodné číslo/
IČO **3 0 5 0 6 5**Právnická f y l
osoba TitulPriezvisko /
é meno **M E S T S K Y Ú R A D** MenoUlica **M I E R I C V E N A M** | Popisné i. l.
orientačné č **8/15** PSC **9 C 3 0 1 1**Obec **S E N E C** Mobil Tel. č. /

D. Poistenie vozidla

Evidenčné číslo **SCC) 0 1 BT** VINČ.karoserie **T M B J W 1 6 Y 1 8 4 O 2 3 3 5 9** Účel použitia vozidlaSena a číslo
OE/TP **SD -• 14 18 7 2** Počet miest
na sedenie **5** Rok výroby **2 0 0 7** Celková hmotnosť (kg; i **i|6|o;5**Dru-
vozidla **B 1** Továrenská
značka **3 K 0 D A** Typ **F A B I A**leov **V 1 9 S** Výkon motora (kW) **4 0** Farba **B I E L A,**

Počet ých km Druh paliva: Benzín [j^j Nafta | Hybridné Elektrina Iné f

E. Dohoda O Územnom prevádzkovaní vozidla (platí iba pre druh vozidla B1 - osobné a úžitkové vozidlá do 3,5 t)

(V prípade dojednania obmedzenej územnej prevádzky vozidla (označenia križ'kom) sa poistenie riadi aj Osobitnými poisťnými podmienkami **OPP** Špeciál 10 (ďalej len "OPP Špeciál 10"). V prípade, ak obmedzenie územnej prevádzky nie je v poisťnej zmluve dojednané, dané OPP Špeciál 10 sa na poistenie nevzťahujú.

Vyplňte oficiálny štandardizovaný názov štátu v slovenskom jazyku:

Poistené vozidlo bude počas dojednanej doby poistenia " " **a; ,**
evádzkované len na území Slovenskej republiky a na feami **L****J**

F. Limity poistného plnenia, poistné

Druh poistného: bežné. V prípade, ak je poistná zmluva uzavretá na dobu kratšiu ako jeden rok poistné je jednorazovým poistným.

Základné krytie STANDARD j Á N O Nadštandardné krytie PLUS (ÁNO/NIE)

Zmlúvajúce strany sa dohodli na nasledovných limitoch poistného plnenia:

215,010101010

Priznaný bonus 4 |

Priznaný bonus % 3 5

Nebonusové poistné

iio!olo|olo|ol,folo~l

ELJR na ver,é škody

Ročné poistné celkom v EUR (bez bonusu/zľavy)

CH	2 8 4 , 1 3
pi	1 8 4 , 6) 8

Ročné poistné celkom v EUR (s bonusom/so zľavou)

G. Platenie poistného

(doplňte čísla mesiacov)

Poistné bude platené

krát ročne k 3 0 c i

mesiaci na účet poisťovateľa číslo 0048134112/0200

Dátum SDiatnosli prvej splátky

:0 9.2 0 1 1

Postovný peňažný — Platba i—i Čisto príjmového bloku poukaz [] v hotovosti [] pn platbe v hotovosti

Suma inkasovaná v hotovosti v EUR

Prevod bankou m Inkaso z účtu [] tislo bankového účtu (Sľahá) [] pre inkasovanie po-stného

,m

Kód banky i

Splátka poistného

s bonusom a zľavou v EUR

1 8 4 , 6 8

Prvá splátka s bonusom. i aziavOL v EUR

1 8 4 , 6 8

H. Doba platnosti poistenia

Začiatok poistenia dňa 3 0 . 0 9 . 2 0 1 1 od n l hch 4;2 . v r

Koniec poistenia dňa (vyplňte ton pn poistení na dobu určitú)

. 2 0

I. Ostatné

Ďa&a _ iaje

Potvrden e a zelená karta vydané

Poistné orjdobie i | •calendárny rok |

Zvláštne ustanovenie:

Ľverečné ustanovenia:

Pre poistenie uzavreté v tejto poistnej zmluve piata Všeobecné poistné podmienky pri povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu SDôslednú prevádzkou motorového vozidla PZP 10 ((Ss len VPP PZP "0"), Osobitné poistné podmienky pre asistenčné služby PZP 10 [ďalej len "OPP ASPZP 10"] B V prípade, ak tu je u poistnej zmluve dojednané aj OPP Špeciál 10. ktoré sú jej rieoudekefnou súčasťou. Poistník podpisom tejto poistnej zmluvy potvrdzuje prevzatie VPP PZP 10. OPP ASPZP 10 a OPP Špeciál 10. Poistník vyhlasuje a svojim podpisom potvrdzuje, že všetky osobné údaje ako aj ostatné údaje uvedené v poistnej zmluve sú úplné a pravdivé a že nezamýšľal žiadnu sčítanosť rozhodnúcu pre uzavretie poistnej zmluvy a/alebo že neexistuje zákonná [reke22]a v zmysle UBT § 9 ods. 5 a/alebo § 11 ods. 11 zákona č. 381/2001 Z.z. O povinnom zmluvnom poistení zrxlpcvedriosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla v znení neskorších predpisov ktorá brán uzavretiu poistnej zmluvy.

M prípade preukázania, že údaje poskytnuté poisťovníkom neboli pravdivé a úplné a/alebo právny vzťah založený poistnou zmluvou medzi poisťovateľom a poistníkom bude zo zákona neplatný. poisťovateľ má práve požadovať od poistníka zmluvnú náhradu 33 EJR, ktorú sa poistník zaväzuje uhradiť do 15 dní odo dňa doručenia písomnej výzvy na jej zaplatenie.

Poistník svojim podpisom potvrdzuje, že obsah poistnej zmluvy je mu zrozumiteľný. vyjadruje jeho slobodnú a vážnu vôľu a na znak súhlasu poistnú zmluvu Kxjptsuje, Paestri ik podpisom tejto poistnej zmluvy potvrdzuje, že bol overený jeho identifikačné údaje a totožnosť osobou konajúcou v mene uasťovateľa.

vyhlásenie poistníka:

Svojim podpisom poMdzuo;em, za som ZadoMBON príjvuivo, úplne a podľa suOjio rajtepsiehD vedomia všetky zadané otázky a údaje. Dakoj »tvrdzujerr., sv. mi pred uzavretím poistne: zosuvy boli písomne poskytnuté informácie v zmysle § 37 eris. 3 zákona c. 8/2008 Z.z. o po stevnierve, a že mi inaničný agent sfvostredfajúrj poistenie poskytol informácie v súlade so zákonom č. 186/1009 Z.z. o Cnsrñom sprostredkovaní a finančnom poraoeriseve v platnom znení.

Súhlasí s Km, aby moje osobné údaje a/alebo ostatné údaje uvedené v poistnej zmluve boli spracúvané poisťovateľom, ktorý je prevádzkovateľom, ďalej subjektmi patriacimi do skupiny, ktorej súčasťou je poisťovateľ a jeho zmluvnými partnermi a to najmä Severská pošta, a.s., Partizánska cesta 9 975 99 Banská Bystrica VÚB, a.s.. Mlynské nivy 1. 829 90 Bratislava, Slovenská kancelára pestovateľov Slovenská asociácia poisťovní, aalej sultvektmi poskytu/ucimí pre pastovateľa asistenčné služby a ostatnými zmluvnými partnermi poisťovateľa na účely vykonávania poisťovacej fífcnosti a ďalších činností vymaze-ných zákonom č. &20Gfi Z.z. o poisťovníctve vrátane sprístupnení osDbných údajov tretím osobám v súv-sios: so správou poistenia, hk'dáciou poistných lďalosli. poskytovaním asistenčných služieb a za&tovacím spcJcchoostiam ria výkon zaistovacej činnosti, a to i mimo územia Slovenskej republiky za podrienenok podľa § 23 zákona C. 428/2002 Z.z., a Vykonávanie manielingovcj činnosti pnmo potSto-/ateicm a jel-o zmkjvnými partnerms v aúvetesS s potí'ovacou t'nnosfeu, a to po dobu nevyt'nutne potrebnú na zarje'fcčenc práv a pnMnosli vypíjvajúaiJl z tobtu zmluviébfj vzťahu a ďalej po dobu 'typíjvajúaj zo všeobetvie záväzných pravírych pm\$ sov

Súdasie svqim podpisom potvrdzujem, že som bol poistenými osobami a/alebo osobami oprávneným k prevzatíu potstného pinen'a oprávnený na uvarďa ch osobných ú-dajov a r'ñ udeier-ie siihiasLi na tñ spracúvanie, a to po dobu podľa preotiidzajixej vety. Svojim podpisom pot'-'dzujem. Ze som bol v sutade so zákonom o ochrane osobných ucajov poučený o svojich pravách a o povinnosťoch prevázS-ovateľa Generáli Slovcrsjio pošťovné, a.s.. najmä o jeho práve prístupu k osobným údajom a zodpovednosť za ich porušenie. Súhlasím s tým aby Generáli Slovensko poisťovňa, a. s. moje osobné údaje poskytla a sphisliipriila sprjioonosrjarri. ktoré poverila upáatlovaním svojich oprávnenýi-i nárokov vyplývajúcich z poistnej zmluvy. Som Bi vedomý, že som oprávnený vyáaie uvedený súhlas oavolať Á tým, že jeho účinky nastanú oíamthom vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúch z poisirei zmluvy.

„podpísané“

podpísané⁻¹