

Generali Slovensko poisťovňa, a. s., Plynárska 7/C, 824 79 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, (ďalej len "poisťovateľ"). Spoločnosť patrí do skupiny Generali, ktorá je uvedená v Talianskom zozname skupín poisťovní vedenom ISVAP pod č. 26.

 Nebonusové poistenie

 ktorú zastupuje **MIRIN, S.R.O.**

 uzaviera s poisťníkom poistnú zmluvu číslo **2403518403**

A. Poistník

 Rodné číslo / IČO **00305065**

 Právnická osoba Titul _____ Štátna príslušnosť **SVK**

 Priezvisko / Obchodné meno **MESTO SENEČ** Meno _____

 Ulica **MIEROVE NÁMESTIE** Popisné č. / orientačné č. **8** PSČ **90301**

 Obec **SENEČ** Mobil/tel. č. _____ / _____

 Číslo bankového účtu _____ / _____ Kód banky _____ Číslo OP alebo pasu _____

E-mail _____

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

Priezvisko / Obchodné meno _____ Meno _____

Ulica _____ Popisné č. / orientačné č. _____ PSČ _____

Obec _____

B. Poistený (vlastník)

(vyplňte, ak je odlišný od poistníka)

 Rodné číslo / IČO **00305065**

 Právnická osoba Titul _____ Štátna príslušnosť **SVK**

 Priezvisko / Obchodné meno **MESTO SENEČ** Meno _____

 Ulica **MIEROVE NÁMESTIE** Popisné č. / orientačné č. **8** PSČ **90301**

 Obec **SENEČ** Mobil/tel. č. _____ / _____

 Číslo bankového účtu _____ / _____ Kód banky _____ Číslo OP alebo pasu _____

C. Držiteľ

(vyplňte, ak je odlišný od poistníka)

 Rodné číslo / IČO **00305065**

 Právnická osoba Titul _____

 Priezvisko / Obchodné meno **MESTO SENEČ** Meno _____

 Ulica **MIEROVE NÁMESTIE** Popisné č. / orientačné č. **8** PSČ **90301**

 Obec **SENEČ** Mobil/tel. č. _____ / _____

D. Poistenie vozidla

Číslo scoringu _____

Poistenie vozidla sa riadi Všeobecnými poisťnými podmienkami pre havarijné poistenie motorových vozidiel VPP HAV 08 (ďalej aj "VPP HAV 08").

 Evid. č. **SC003CS** VIN (č. karosérie) **TMBJF45LXB6059750** Sériá a číslo OE/TP **NA 132799**

 Druh vozidla **A** Továrnska značka **ŠKODA** Typ **YETI**

 Kód značky **A24650** Počet najazdených km _____ Farba **BIELA**

 Počet miest na sedenie **5** Rok výroby **2011** Celková hmotnosť (kg) **1340** Objem valcov (cm³) **1197** Výkon motora (kW) **77**

 Spôsob využívania vozidla (kód) **2** Vozidlo: nové jazdené Druh paliva: Benzín Elektrina Nafta Hybridné Typ zabezpečovacieho zariadenia: Imobilizér Mechanické zabezpečovacie zariadenie Autoalarm Vyhľadávaci systém

 Je poistený platiteľ DPH? Poistná suma vrátane DPH Iné _____ Iné **Žiadne**

 Poistná suma v EUR **17849,00** Spolučast' **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 **731,81** EUR **D2. Ročné poistné po zohľadnení bonusu pre prvý rok poistenia** **365,91** EUR

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

Asistenčné služby sa riadia Osobitnými poisťnými podmienkami OPP ASKS 08 pre asistenčné služby KASKO STANDARD a v prípade dojednania (označenia krížikom) aj Osobitnými poisťnými 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 _____, _____ 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 poistné

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 poistné
Rádio	<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"/> 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"/> EUR	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> EUR
		Poistná suma celkom:	Ročné poistné 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

Spoluúčast' na škode: 1% min. 33 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

H1. Ročné poistné

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 uvedený v OE/TP.

I1. Ročné poistné

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 poistné

EUR

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

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

EUR

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

EUR

Bežné poistné bude platené

krát ročne k

dňu mesiaca

na účet poisťovateľa číslo 0048134112/0200

*Zlava za ročnú frekvenciu platenia 5%.

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

EUR

Spôsob platenia:

Poštový peňažný poukaz Trvalý príkaz 1. platba v hotovosti

Číslo príjmového bloku:

Čiastka v EUR

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, poistné je jednorazovým poistným.

M. Začiatok a koniec poistenia

Začiatok poistenia

hodina a minúta

Koniec poistenia

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

Vyhlasenie poistníka: Svojím podpisom potvrdzujem, že som zodpovedal pravdivo, úplne a podľa svojho najlepšieho vedomia všetky zadané otázky, údaje a nezamieľam som žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaných v tejto poistnej zmluve. Potvrdzujem, že mi boli oznámené a obdržal som VPP HAV 08 a príslušné OPP o poskytovaní asistenčných služieb. Súhlasím s tým, aby moje osobné údaje a/alebo ostatné údaje uvedené v poistnej zmluve boli spracúvané 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, 97559 Banská Bystrica, VÚB, a.s., Mlynské nivy 1, 82590 Bratislava, Slovenská kancelária poisťovateľov, Slovenská asociácia poisťovní, ďalej subjektmi poskytujúcimi pre prevádzkovateľa asistenčné služby a ostatnými zmluvnými partnermi prevádzkovateľa na účely výkonu poistovacej 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 územia 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 poistovacou 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 potvrdzujem, že som bol poistenými osobami a/alebo osobami oprávnenými k prevzatíu poistného plnenia oprávnený na uvedenie ich osobných údajov a na účelom súhlasu na ich spracúvanie, a to po dobu podľa predchádzajúcej vety. Svojím podpisom potvrdzujem, 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 poverila 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. Svojím podpisom poistnej zmluvy potvrdzujem, 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, príslušných OPP o poskytovaní asistenčných služieb, informácií uvedených v tejto poistnej zmluve a svojím podpisom potvrdzujem, že som ich od poisťovateľa obdržal.

V

SENCI