

H sl OV^NSKO

Poistná zmluva o havarijnom poistení AUTO ŽOLÍK

1741114256



Generál Slovensko poisťovňa, a. s., Plynárskeho 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 "poisťovňa").
 Spoločnosť patrí do skupiny Generali, ktorá je uvedená v Talianskom zozname skupín poisťovní vedenom ISVAP pod č. 26

ktorú zastupuje MIRIN, S, R. O.

uzaviera s poisťníkom poistnú zmluvu číslo 2 4 0 3 3 1 8 4 0 3

Nebonusové poistenie

A. Poistník

Rodné číslo/
IČO

O 5 0 6

Právnická
osoba

m TM

Štátna
príslušnosť

VK

Priezvisko /

Obchodné meno IMIEJSIT.'O; |S N

Meno

Ulica

M I Á Ľ

N A M

E

Popisné č./
orientačné č.

8

PSC 9 0 1 3

Obec

N E i C

Mobil/tel. č.

Číslo

bankového účtu

Kód

banky

číslo LIOP alebo D pasu

E-mail

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

Priezvisko

číslo 1

Meno

Ulica

i

Popisné č./
orientačné č.

PSC

Obec

1

B. Poistený (vlastník)

(vyplňte, ak je odlišný od poistníka)

Rodné číslo/
IČO

0 0 3 0 5 0 6 5

Právnická
osoba

X

Titul

Štátna
príslušnosť

svk

Priezvisko /

Obchodné meno

M E S T O

S E I N E C

Meno

Ulica

M I E R O V E

N Á M E S T I E

Popisné č./
orientačné č.

8

PSC 9 0 3 0 1

Obec

S E I N E C

Mobil/tel. č.

Číslo

bankového účtu

Kód

banky

Číslo: OPaleboLpasu

C. Držiteľ

(vyplňte, ak je odlišný od poistníka)

Rodné číslo/
IČO

0 3 0 5 0 6 5

Právnická [y]
osoba

Titul

Priezvisko /

Obchodné meno

M I E R O V E

N Á M E S T I E

Meno

Ulica

M I E R O V E

N Á M E S T I E

Popisné č./
orientačné č.

3

PSC 9 0 3 0 1

Obec

I S E N E C

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")

M e

SiC 0 0 3 C S

Vín

(č. karosérie) T M ; B J F 4 5 L X B 6 0 5 9 7 5 0

Séria a

číslo OE/TP

NA

1 3 2 7 9 9

Druh

vozidla

značka

ŠIKOIDÄ

Typ

Y E T I

Kód značky

214 6 5 0

Počet

najazdených km

Farba

B I E L A

Počet miest

na sedenie

Rok výroby

2 0 1 1

Celková hmotnosť (kg)

1 3 4 0

Objem valcov (cm)

1 1 9 7

Výkon motora (kW)

7 7

Spôsob využívania

vozidla (kód)

Vozidlo: nové fé jazdené j"

Druh paliva:

\X Benzín

Elektrina

Typ zabezpečovacieho zariadenia:

_ Imobilizér

_ Mechanické zabezpečovacie zariadenie

^j Nafta

Q Hybridné

j Autoalarm

Vyhľadávaci systém

Je poistený

platiteľ DPH?

Poistná suma vrátane DPH-Q

Plné)

_ k Žiadne

Poistná suma v EUR

1171814191,1010

Spolučnosť

, % minimálne

1 6 5

EUR

Stupeň

bonusu

5

Bonus

5 0

Vinkulácia

v prospech

Číslo účtu

Kód banky

J

Poistenie sa dojednáva bez poistného rizika zmocnenia sa vozidla podľa fit. IV. Bod 2 VPP HAV 08; to isté platí aj pre bod G tejto poistnej zmluvy. D

PD1.(Ročné poistné bez bonusu

1 0 1 | Q M - 1

2 | Ročné poistné po zohľadnení bonusu |

L U p r e p r v ý r o k p o i s t e n i a

31615 | 911 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.

L

asistenčné služby KASKO STANDARD (na cieľ dobu poistenia poskytuje poisťovateľ bezodplatne)

Q asistenčné služby KASKO PLUS

|E1.|Ročné poistné!

,c

EUR

J

F. Poistenie čelného skla

Poistenie čelného skla sa riadi VPP HAV 08 s výnimkou či. 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

i,m™

G. Poistenie nadštandardnej výbavy vozidla

Poistenie nadštandardnej výbavy sa riadi VPP HAV 08 s výnimkou či. 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		EUR	EUR
Úžsky kolies i		EUR	EUR
Iné		EUR	EUR
		Poistná suma celkom:	Ročné poistné celkom:
		EUR 31	EUR

Spoluúčasť 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 či. XVI. VPP HAV 08, ktorý pre účely poistenia v zmysle tohto bodu poistnej zmluvy neplatí.

Spoluúčasť na škode: 1% min. 33 EUR. Poistná suma je uvedená vrátane DPH.

Poistná suma v EUR

01.10i01

0 Ročné poistné

o|,LQO^{EUR}

I. Poistenie úrazu dopravných osôb

Poistenie úrazu dopravných osôb sa riadi VPP HAV 08 s výnimkou či. XVI. VPP HAV 08, ktorý pre účely poistenia v zmysle tohto bodu poistnej zmluvy neplatí.

Poistenie sa dojednáva bez spoluúčasti.

• násobok poistných súm uvedených v čl. XXII. VPP HAV 08 a pre počet sedadiel

c i uvedený v OE/TP,

111. Ročné poistné

0, 0 0!^{EUR}

J. Poistenie náhradného vozidla

Poistenie náhradného vozidla sa riadi VPP HAV 08 s výnimkou či. XVI. VPP HAV 08, ktorý pre účely poistenia v zmysle tohto bodu poistnej zmluvy neplatí.

Spoluúčasť na škode: 20% min. 66 EUR

Poistná suma v EUR

0 Ročné poistné

CD^{EUR}

K. Zvláštne ustanovenie

L. Spoločné ustanovenia

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

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

Bežné poistné bude platené krát ročne k 2 (dňu mesiaca

na účet poisťovateľa číslo 0048134112/0200

"Zľava za ročnú frekvenciu platenia 5%.

Spĺňajúce podmienky poistného bonusu pre prvý rok poistenia a *zľavy

Spôsob platenia:

Poštový peňažný list Trvalý príkaz 1. platba v hotovosti Číslo príjmového bloku:

Čiastka v EUR

		3	4	7	6	1	EUR
--	--	---	---	---	---	---	-----

Prevod im bankou LXJ Číslo bankového účtu pre inkasovanie poistného

Kód i 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

Koniec poistenia

012|016|2|0|1|1

hodina a minúta 113|4|0

20

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 boli overené jeho identifikačné údaje a totožnosť osobou 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 platenia dojednaných v tejto poistnej zmluve. Potvrdzujem, že mi boli oznámené a obci? si som VPP HAV 08 a príslušné OPP o poskytovaní asistenčných služieb. Súhlasím s tým, aby moje osobné údaje a/alebo ostatné údaje uvedené v poisťovnej zmluve boli spracúvané prevádzkovateľom Generáli Slovensko poisťovnía, a.s., o.a.e; subjektmi patriacimi ÚD skupiny, ktorej súčasťou je prevádzkovateľ a jeho zmluvnými partnermi, a to najmä Slovenská poisťovňa, a.s., Partizánska cesta 9. 975S9 Banská Bystrica, VÍ TB, a.s. Mlynské nivy 1, 82990 Bratislava, Slovenská kancelária poisťovateľov, Slovenská asociácia poisťovní, c: j subjektmi poskytujúcimi pre prevádzkovateľa i Lstenčné služby aosta jmi zmluvnými partnermi; kovateľa na ú., „ ykor ania očistov; j frnos" adalších činností vymezovaných zákonom J 8 \ Z.z. o poisťovníctve vrátane sprístupnenia osobných údajov tretím osobám v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poistných udalostí, poskytovaním asistenčných služieb a zaistovacím spoločnostiam na j • on zaistovacej činnosti, a to i mimo územia Slovenskej republiky za podmienk . • ja § 23 zákona č 428' 302 Z.z., a vykonávanie rmarket.ngovej činnosti priamo prevádzkovateľom Generáli Slovensko poisťovnía, a.s. ? í zmluvnými partnermi v súvislosti s poisťovacou činnosťou, a to po dobu nevyhnutne potrebnú na zabezpečenie práv a povinností vyplývajúcich z tohto zmluvného vzťahu, a o.a.e'j po dobu vyplývajúcu zo všeobecne záväzných právnych predpisov Slovenskej republiky. Súčasne sv' :m p jesení potvrdzujem, že som b-j poistenými osobami a/alebo osobami oprávnenými k prevzatíu poistného pnenia oprávnený na uvedenie ich osobných údajov a na udelenie súhlasu na ich sp'a. a e, a to po dobu po:a predchádzajúcej vety. Svojím podpisom potvrdzujem že som DOI V súlade so zákonom o ochrane osobných údajov poučený o svojich právach a o povinnostiach p'evádzkovateľa Generáli Slovensko poisťovnía, a.s., nainia o jeho práve prístupu k osobným údajom a zodpovednosti za ich porušenie. Súhlasím s tým, aby Generáli Slovensko poisťovnía, a.s. moje osobné údaje poskytla a sprístupnila spoločnostiam, ktoré poveria upalňovaním svojich oprávnených nárokov vyplývajúcich z poistnej zmluvy. Som si vedomý že som oprávnený vyššie uvedený súhlas odvolať s tým, že jeho účinky nastanú okamihom vysp'adania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poistnej zml' .v. Svojím podpisom Di*9t:ei zmluvy potvrdzujem, že mi boli pred uzavretím poistnej zmluvy písomne poskytnuté informácie. e v zmysle: e§37ods 3/čikonač. 8 2G03Z.z., o poisťovníctve v platnom znení a v zmy; 2 Občianskeho z'ákonníka Súhlasím s obsahom VPP HAV 08, príslušných OPP o poskytovaní asistenčných služieb, informácií uvedených v tejto poistnej zmluve a svojim podpisom potvrdzujem, že som ich od poisťovateľa>a c b d r i

V S E N C I I

T T P T