

Generali Slovensko poisťovňa, a. s., Plynárenská 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. Spoločnosť patrí do skupiny Generali, ktorá je uvedená v Tallanskom zozname skupín poisťovní vedenom ISVAP pod č. 26., (ďalej len "poisťovateľ").

ktorú zastupuje **MIRIN, S.R.O.**

uzaviera s poisťovníkom poisťnú zmluvu číslo **2403516086**

Typ sadzby **A**

A. Poistník

Rodné číslo/
IČO **00305065**

Právnická
osoba

Titul

Štátna
príslušnosť

Priezvisko /
Obchodné meno

MESTO SENEČ

Meno

Ulica

MIEROVÉ NÁMESTIE

Popisné č./
Orientačné č.

8

PSČ

90301

Obec

SENEČ

Mobil/Tel. č.

Číslo
bankového účtu

/

Kód
banky

Číslo OP alebo pasu

E-mail

casnyt@senec.sk

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

Priezvisko /
Obchodné meno

Meno

Ulica

Popisné č./
Orientačné č.

PSČ

Obec

B. Vlastník

(vyplňte, ak je odlišný od poistníka)

Rodné číslo/
IČO **00305065**

Právnická
osoba

Titul

Štátna
príslušnosť

Priezvisko /
Obchodné meno

MESTO SENEČ

Meno

Ulica

MIEROVÉ 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

MIEROVÉ NÁMESTIE

Popisné č./
Orientačné č.

8

PSČ

90301

Obec

SENEČ

Mobil/Tel. č.

D. Poistenie vozidla

Evidenčné číslo

VIN č.karosérie

UU1FSD13545220549

Účel použitia vozidla **0**

Séria a číslo
OE/TP

NA-093383

Počet miest
na sedenie

2

Rok výroby

2011

Celková hmotnosť (kg)

1247

Druh
vozidla

B1

Továrnska
značka

DACIA

Typ

LOGAN

Objem valcov
(cm³)

1598

Výkon motora (kW)

62

Farba

BIELA

Počet
najazdených km

Druh paliva: Benzín

Nafta

Hybridné

Elektrina

Iné

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 križikom) sa poistenie riadi aj Osobitnými poisťnými podmienkami pre PZP 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 prevádzkované len na území Slovenskej republiky a na území

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 ŠTANDARD	<input checked="" type="checkbox"/> ÁNO	Nadštandardné krytie PLUS (ÁNO/NIE)	<input checked="" type="checkbox"/> NIE	Stupeň bonusu	<input type="text" value="7"/>	Priznaný bonus v %	<input type="text" value="60"/>	Nebonusové poistenie	<input type="checkbox"/>
Zmluvné strany sa dohodli na nasledovných limitoch poistného plnenia:	<input type="text" value="25000000,00"/>		EUR na škody na zdraví	<input type="text" value="10000000,00"/>		EUR na vecné škody			
	Ročné poistné celkom v EUR (bez bonusu/bez zľavy)		E1.	<input type="text" value="476,44"/>					
	Ročné poistné celkom v EUR (s bonusom/so zľavou)		E2.	<input type="text" value="167,71"/>					

G. Platenie poistného

Poistné bude platené	<input type="text" value="1"/> krát ročne k	<input type="text" value="25"/> dňu	(doplňte čísla mesiacov)	<input type="text" value="5."/>	mesiaci na účet poistovateľa číslo 0048134112/0200	Dátum splatnosti prvej splátky	<input type="text" value="25.05.2011"/>
Poštový peňažný poukaz	<input checked="" type="checkbox"/>	Platba v hotovosti	<input type="checkbox"/>	Číslo príjmového bloku pri platbe v hotovosti	<input type="text"/>	Suma inkasovaná v hotovosti v EUR	<input type="text"/>
Prevod bankou	<input type="checkbox"/>	Inkaso z účtu (SINK)	<input type="checkbox"/>	Číslo bankového účtu pre inkasovanie poistného	<input type="text"/>	Kód banky	<input type="text"/>
Splátka poistného s bonusom a zľavou v EUR	<input type="text" value="167,71"/>		Prvá splátka s bonusom a zľavou v EUR	<input type="text" value="167,71"/>			

H. Doba platnosti poistenia

Začiatok poistenia dňa	<input type="text" value="25.05.2011"/>	Od	<input type="text" value="12"/> hodín	<input type="text" value="47"/> minút	Koniec poistenia dňa (vyplňte len pri poistení na dobu určitú)	<input type="text" value="..20"/>
------------------------	---	----	---------------------------------------	---------------------------------------	--	-----------------------------------

I. Ostatné

Ďalšie údaje	<input type="text"/>	Potvrdenie a zelená karta vydané	<input type="checkbox"/>	Poistné obdobie kalendárny rok	<input type="checkbox"/>
--------------	----------------------	----------------------------------	--------------------------	--------------------------------	--------------------------

Zvláštne ustanovenie:**Záverečné ustanovenia:**

Pre poistenie uzavreté v tejto poistnej zmluve platia Všeobecné poistné podmienky pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla PZP 10 (ďalej len "VPP PZP 10"), Osobitné poistné podmienky pre asistenčné služby PZP 10 (ďalej len "OPP ASPZP 10") a v prípade, ak to je v poistnej zmluve dojednané aj OPP Špeciál 10, ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou. Poistník podpisom tejto poistnej zmluvy potvrdzuje prevzatie VPP PZP 10, OPP ASPZP 10 a OPP Špeciál 10. Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky osobné údaje ako aj ostatné údaje uvedené v poistnej zmluve sú úplné a pravdivé a že nezamýšľal 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.

V prípade preukázania, že údaje poskytnuté poistníkom neboli pravdivé a úplné a/alebo právny vzťah založený poistnou zmluvou medzi poistovateľom a poistníkom bude zo zákona neplatný, poistovateľ má právo požadovať od poistníka zmluvnú pokutu 33 EUR, ktorú sa poistník zaväzuje uhradiť do 15 dní odo dňa doručenia písomnej výzvy na jej zaplatenie.

Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že obsah poistnej zmluvy je mu zrozumiteľný, vyjadruje jeho slobodnú a vážnu vôľu a na znak súhlasu poistnú zmluvu podpisuje. Poistník podpisom tejto poistnej zmluvy potvrdzuje, že bol overené jeho identifikačné údaje a totožnosť osobou konajúcou v mene poistovateľa.

Vyhlasenie poistníka:

Svojím podpisom potvrdzujem, že som zodpovedal pravdivo, úplne a podľa svojho najlepšieho vedomia všetky zadané otázky a údaje. Ďalej potvrdzujem, že mi pred uzavretím poistnej zmluvy boli písomne poskytnuté informácie v zmysle § 37 ods. 3 zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve, 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.

Súhlasím s tým, aby moje osobné údaje a/alebo ostatné údaje uvedené v poistnej zmluve boli spracúvané poistovateľom, ktorý je prevádzkovateľom, ďalej subjektmi patriacimi do skupiny, ktoréj súčasťou je poistovateľ a jeho zmluvnými partnermi, a to najmä Slovenská pošta, a.s., Partizánska cesta 9, 975 99 Banská Bystrica, VÚB, a.s., Mlynské nivy 1, 829 90 Bratislava, Slovenská kancelária poisťovateľov, Slovenská asociácia poisťovní, ďalej subjektmi poskytujúcimi pre poistovateľa asistenčné služby a ostatnými zmluvnými partnermi poistovateľa na účely vykonávania poisťovacej činnosti a ďalších činností vymedzených zákonom č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve vrátane sprístupnení osobných údajov tretím osobám v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poistných udalostí, poskytovaním asistenčných služieb a zaistovacím spoločnostiam na výkoni zaistovacej činnosti, a to i mimo územia Slovenskej republiky za podmienok podľa § 23 zákona č. 428/2002 Z.z., a vykonávanie marketingovej činnosti priamo poistovateľom a jeho zmluvnými partnermi v súvislosti s poisťovacou 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 udelenie 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 poisťovne, a.s., najmä o jeho prave 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 poventla 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.

V

S E N C I

dňa 25.05.2011