

Poistná zmluva



Číslo poistnej zmluvy 2405955899

Zmluvné strany

Poist'ovateľ

Generali Poist'ovňa, 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	Richard Maskal'
Telefónne číslo	915892674
E-mail	richard.maskal@generali.sk
Získateľské číslo	80023393
Osobné číslo	

Poistník

Obchodné meno	Obec Bežovce
Platca DPH	
IČO	00325031
Číslo OP/pasu	
Štátna príslušnosť	
Telefónne číslo	421905467832
E-mail	
Adresa trvalého pobytu:	
Ulica, číslo domu	Bežovce 184
PSČ, mesto	072 53 Bežovce
Korešpondenčná adresa:	
Ulica, číslo domu	
PSČ, mesto	

(ďalej len poisťník)

Vlastník vozidla

totožný s poisťníkom

Držiteľ vozidla

totožný s poisťníkom

Predmet poistenia

Druh vozidla	Vozidlo do 3.5 t.	Účel použitia vozidla	Bežné použitie
Evidenčné číslo	SO253AP	Výkon motora (kW)	62
Číslo OE (TP)	PD292267	Objem valcov (cm ³)	1 598
VIN č. karosérie	UU1KSD03H48257635	Celková hmotnosť (kg)	1 810
Továrenská značka	DACIA	Počet najazdených km	

Model/typ vozidla	LOGAN	Druh paliva	Benzín
Rok výroby	2013	Stav vozidla	jazdené
Farba	MODRÁ TMAVÁ	Názov autopredajcu	
Počet miest na sedenie	7	Mesto	

Rozsahy krytia a podmienky poistenia

Kód akcie: ZLAVA_5

Základné poistné krytie		Poistné v €*
Havária, živel, vandalizmus, odcudzenie	Poistná suma	11 500,00 €
	Účel použitia vozidla	Bežné použitie
	Stupeň bonusu	6
	Bonus	45 %
	Spoluúčasť na škode	5%, min. 165 €
	Oprava v odporúčanom servise	áno
	Zabezpečenie vozidla	imobilizér
	Asistenčné služby Klasik 14	OPP ASKK 14
		353,13

Doplnkové krytie - pripoistenia		Poistné v €*
Náhradné vozidlo	Počet dní	3
	Denný limit	30,00
	Spoluúčasť na škode	10%
		0,00

* poistné v € = základné ročné poistné bez bonusu a zliav

Obhliadka ziskateľom

Platenie poistného

Druh poistného bežné
Spôsob platby: PPPU
Frekvencia platenia: ročne
Poistné bude platené: k 31. dňu 1. mesiaca

Platobné údaje poisťovateľa

IBAN SK111100000000012345678

	Poistné v €
Ročné poistné bez bonusu (základné krytie)	353,13 €
Ročné poistné po bonuse (základné krytie) na prvý rok poistenia	194,22 €
Ročné poistné za doplnkové krytie - pripoistenia	0,00 €
Výsledné ročné poistné po bonuse – spolu	194,22 €
Výsledné ročné poistné po bonuse – spolu po zohľadnení frekvencie platenia	175,29 €
Výsledná splátka poistného na prvý rok poistenia	175,29 €

Platnosť poistenia

Začiatok poistenia:

31. 1. 2018, 00:00

Koniec poistenia:

doba neurčitá

Záverečné ustanovenia

Pre poistenie uzavreté touto poistnou zmluvou platia Všeobecné poistné podmienky pre havarijné poistenie motorových vozidiel VPP HAV 17 (ďalej len „VPP HAV 17“) a Osobitné poistné podmienky (ďalej len „OPP“) pre poskytovanie asistenčných služieb, ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou. Podpisom tejto poistnej zmluvy potvrdzujem, že som sa pred jej podpisom oboznámil so VPP HAV 17 a OPP pre poskytovanie asistenčných služieb vrátane Prehľadu rozsahu, podmienok a limitov plnenia asistenčných služieb, súhlasím s nimi a odbrzil som ich vyhotovenie (v prípade, ak som nesúhlasil so zaslaním poistných podmienok elektronicky) a súhlasím s tým, aby mi boli sprístupnené v klientskej zóne poisťovateľa na webovom sídle. Súčasne potvrdzujem, že mi boli oznámené informácie podľa § 792 a) Občianskeho zákonníka. 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. Svojím podpisom potvrdzujem, že obsah poistnej zmluvy mi je zrozumiteľný, vyjadruje moju slobodnú a vážnu vôľu, a na znak súhlasu poistnú zmluvu podpisujem. Podpisom tejto poistnej zmluvy potvrdzujem, že boli overené moje identifikačné údaje a totožnosť osobou konajúcou v mene poisťovateľa. Svojím podpisom potvrdzujem, že som uviedol a zodpovedal pravdivo, úplne a podľa svojho najlepšieho vedomia všetky zadané otázky a údaje. V prípade, ak bolo poistenie dojednané prostredníctvom sprostredkovateľa poistenia potvrdzujem, že mi pred 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 HAV 17, čl. XXIX, s ktorými som sa oboznámil pred podpisom tejto poistnej zmluvy.

Súhlas poisťníka so zaslaním poistných podmienok elektronicky

Svojím podpisom na tejto poistnej zmluve potvrdzujem, že som sa oboznámil s príslušnými poistnými podmienkami VPP HAV 17, OPP pre poskytovanie asistenčných služieb vrátane Prehľadu rozsahu, podmienok a limitov plnenia asistenčných služieb, pokiaľ boli osobitné podmienky dojednané, s oceňovacími tabuľkami, pokiaľ bolo dojednané doplnkové poistenie úrazu dopravovaných osôb, a súhlasím s ich zaslaním na uvedenú funkčnú e-mailovú adresu.

Súhlas poisťníka so zasielaním písomností elektronicky

Súhlasím so zasielaním písomností elektronicky na uvedenú funkčnú e-mailovú adresu v súlade s príslušnými poistnými podmienkami VPP HAV 17 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 účasti 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 dôvodu 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.

Miesto a dátum vyhotovenia poisťnej zmluvy

V Michalovce dňa: 22. 1. 2018

OBEC
B E Ž O V C E
PSČ 072 53
IČO: 325031, DIČ: 202074067

Podpis poisťníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

UPOZORNENIE: v zmysle VPP HAV čl. V. bod 5 a čl. XI. bod 17 poisťovateľovi nevzniká povinnosť poskytnúť poisťné plnenie zo škodových udalostí vzniknutých pred vykonaním obhliadky vozidla nevyhnutnej pre uzatvorenie poisťnej zmluvy.