

# Poistná zmluva



Číslo poistnej zmluvy 2405955900

## 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

<b>Meno a priezvisko</b>	Richard Maskal'
Telefónne číslo	915892674
E-mail	richard.maskal@generali.sk
Získateľské číslo	80023393-2
Osobné číslo	

### Poistník

<b>Obchodné meno</b>	Obec Bežovce
<b>IČO</b>	00325031
<b>Číslo OP/pasu</b>	
<b>Štátna príslušnosť</b>	
<b>Telefónne číslo</b>	421905467832
<b>E-mail</b>	
<b>Adresa trvalého pobytu:</b>	
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	B1-Osobné a úžitkové vozidlá do 3,5t vrátane	Účel použitia vozidla	Bežné použitie
Evidenčné číslo	SO253AP	Výkon motora (kW)	62
Číslo OE (TP)	PD292267	Objem valcov (cm3)	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	Názov autopredajcu	
Farba	MODRÁ TMAVÁ	Mesto	
Počet miest na sedenie	7		

## Rozsahy krytia a podmienky poistenia

Balík M

Kód akcie: ZLAVA\_5

Poistné krytie	Poistná suma/limit poistného krytia
<b>PZP – limit krytia</b>	
Škody na zdraví	5 000 000 €
Vecné škody	1 000 000 €
Bonus v % a stupeň bonusu	60/B7
<b>Asistenčné služby PZP Klasik 14 (OPP ASPK 14)</b>	

## Platenie poistného

Druh poistného	bežné
Spôsob platby:	PPPU
Frekvencia platenia:	ročne
Poistné bude platené:	k 29. dňu 1. mesiaca
Platobné údaje poisťovateľa	

**IBAN** SK35 0200 0000 0000 4813 4112

	Poistné
Ročné poistné bez bonusu a zľavy za balík poistení M	231,84 €
Ročné poistné po bonuse za balík poistení M	92,74 €
Ročné poistné za doplnkové pripoistenia	€
Výsledné ročné poistné – spolu	231,84 €
Výsledné ročné poistné – po zohľadnení zliav	83,69 €
<b>Výsledná splátka poistného na prvý rok poistenia</b>	<b>83,69 €</b>

## Platnosť poistenia

Začiatok poistenia:	29. 1. 2018, 00:00
Koniec poistenia:	doba neurčitá

## Záverečné ustanovenia



Pre poistenie uzavreté touto poistnou zmluvou platia Všeobecné poistné podmienky pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla PZP 13 (ďalej len „VPP PZP 13“), Osobitné poistné podmienky pre asistenčné služby PZP KLASIK 14 (ďalej len „OPP ASPK 14“), ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou.

Podpisom tejto poistnej zmluvy potvrdzujem, že som sa pred jej podpisom oboznámil so všetkými poistnými podmienkami uvedenými v predošlej vete pre dohodnuté poistenie, súhlasím s nimi a obdržal som ich vyhotovenie (v prípade, ak som nesúhlasil s ich doručením elektronicky) a súhlasím s tým, aby mi boli prístupné v klientskej zóne poisťovateľa na webovom sídle.

Vyhlasujem a svojím podpisom potvrdzujem, že všetky osobné údaje, ako aj ostatné údaje uvedené v poistnej zmluve, sú úplné a pravdivé a že som nezamietal 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.

Svojím podpisom potvrdzujem, že obsah poistnej zmluvy mi je zrozumiteľný, vyjadruje moju slobodnú a vážnu vôľu, a na znak súhlasu poistnú zmluvu podpisujem. Ďalej potvrdzujem, že boli overené moje identifikačné údaje a totožnosť osobou konajúcou v mene poisťovateľa.

Svojím podpisom potvrdzujem, že som uviedol pravdivé údaje a zodpovedal pravdivo, úplne a podľa svojho najlepšieho vedomia na všetky zadané otázky.

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 PZP 13 čl. XVI, 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 v rozsahu, v akom sa na dojednané poistenie vzťahujú, 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 PZP 13 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 Poistovňa, 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 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.

Zelená karta vydaná

## 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: 2020740678

\_\_\_\_\_  
Podpis poistníka

\_\_\_\_\_  
Podpis zástupcu poisťovateľa