

Poistná zmluva o havarijnom poistení AUTO ŽOLÍK

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, (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 MARI. ŠTEF. JANO uzatvára s poisťníkom poistnú zmluvu číslo **2400002059**

A. Poistník

Rodné číslo/IČO 10309541 Právnická osoba ☐ Titul Štátna príslušnosť
Priezvisko / Obchodné meno NESTO HOLIC Meno
Ulica BRATISLAVA Popisné č./orientačné č. 6 PSČ 91801
Obec HOLIC Mobil/tel. č. /
Číslo bankového účtu / Kód banky Číslo ☐ OP alebo ☐ pasu
E-mail

☐ Korespondenčná adresa (vyplňte, ak sa odlišuje od adresy poistníka)

Priezvisko / Obchodné meno Meno
Ulica Popisné č./orientačné č. PSČ
Obec Mobil/tel. č. /

B. Poistený (vlastník)

(vyplňte, ak je odlišný od poistníka) Rodné číslo/IČO Právnická osoba ☐ Titul Štátna príslušnosť
Priezvisko / Obchodné meno Meno
Ulica Popisné č./orientačné č. PSČ
Obec Mobil/tel. č. /
Číslo bankového účtu / Kód banky Číslo ☐ OP alebo ☐ pasu

C. Držiteľ

(vyplňte, ak je odlišný od poistníka) Rodné číslo/IČO Právnická osoba ☐ Titul
Priezvisko / Obchodné meno Meno
Ulica Popisné č./orientačné č. PSČ
Obec Mobil/tel. č. /

D. Poistenie vozidla

Číslo scoringu

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

Evid. č. 51792VE VIN (č. karosérie) TK9TCH18VA1S85311 Séria a číslo OE/TP NA 034398
Druh vozidla ☐ Továrnska značka SKAN Typ TCH18
Kód značky Počet najazdených km Farba SEDA TMALA
Počet miest na sedenie 0 Rok výroby 2011 Celková hmotnosť (kg) 18000 Objem valcov (cm³) Výkon motora (kW)
Spôsob využívania vozidla (kód) ☐ Vozidlo: nové ☒ jazdené ☐ Druh paliva: ☐ Benzín ☐ Elektrina ☐ Nafta ☐ Hybridné ☐ Typ zabezpečovacieho zariadenia: ☐ Imobilizér ☐ Mechanické zabezpečovacie zariadenie ☐ Autoalarm ☐ Vyhľadávací systém
Je poistený platiteľ DPH? ☐ Poistná suma vrátane DPH ☒ Iné Iné
Poistná suma v EUR 34000,00 Spoluúčasť 5 % minimálne 165,00 EUR Stupeň bonusu 5 Bonus 50 %
Vinkulácia v prospech Číslo bankového 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 1054,00 EUR **D2. Ročné poistné po zohľadnení bonusu pre prvý rok poistenia** 527,00 EUR

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

Asistenčné služby sa riadia Osobitnými poistnými podmienkami OPP ASKS 08 pre asistenčné služby KASKO STANDARD a v prípade dojednania (označenia krížikom) aj Osobitnými poistnými podmienkami OPP ASKP 08 pre asistenčné služby KASKO PLUS.

☒ asistenčné služby KASKO STANDARD (na celú dobu poistenia poskytuje poisťovateľ bezodplatne) **E1. Ročné poistné** EUR
☐ asistenčné služby KASKO PLUS

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.

1086608403

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 výroby	Poistná suma vrátane DPH	Ročné poistné
Rádio			
Disky kolies			
Iné			
Spoluúčast na škode: 1% min. 33 EUR.		Poistná suma celkom:	Ročné poistné celkom:
			G1.

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 uvedených 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)

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

Bežné poistné bude platené 01 krát ročne k 08 dňu mesiaca 4. na účet poisťovateľa číslo 0048134112/0200

*Zlva za ročnú frekvenciu platenia 5%.

Spĺňa podmienky pre prvé rok poistenia a *zlavy

Spôsob platenia:

Poštový peňažný poukaz ☐ Trvalý príkaz ☐ 1. platba v hotovosti ☐ Číslo príjmového bloku: Čiastka v 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

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: Svojim podpisom potvrdzujem, že som zodpovedal pravdivo, úplne a podľa svojho najlepšieho vedomia všetky zadané otázky, údaje a nezamietam 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, 97599 Banská Bystrica, VÚB, a.s., Mlynské nivy 1, 82990 Bratislava, Slovenská kancelária poisťovateľov, Slovenská asociácia poisťovní, ďalej subjektmi poskytujúcimi pre prevádzkovateľa asistenčné služby a ostatnými zmluvnými partnermi prevádzkovateľa na účely vykonávania poisťovacej 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 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. Svojim 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. Svojim 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 dňa 03.04.2011

Meno a priezvisko/Obchodné meno, podpis poistníka

Kód 1 Typ Poznámka Kód akcie
 Kód 2 Typ Poznámka SMS kód