

# Návrh poistnej zmluvy



Číslo návrhu poistnej zmluvy 2405906593

## 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	FINMARK s.r.o.
Telefónne číslo	
E-mail	
Získateľské číslo	80030183
Osobné číslo	

### Poistník

Obchodné meno	Obec Valaliky
Platca DPH	
IČO	00324850
Číslo OP/pasu	
Štátna príslušnosť	
Telefónne číslo	421903644027
E-mail	podatelna@valaliky.sk
Adresa trvalého pobytu:	
Ulica, číslo domu	Polná 165 /8
PSČ, mesto	044 13 Valaliky
Korešpondenčná adresa:	
Ulica, číslo domu	
PSČ, mesto	

(ďalej len poisťník)

### Vlastník vozidla

totožný s poisťníkom

### Držiteľ vozidla

totožný s poisťníkom

## Predmet poistenia

Druh vozidla	Nákladný a špeciálny automobil nad 3.5 t.	Účel použitia vozidla	Bežné použitie
Evidenčné číslo	KS807EJ	Výkon motora (kW)	
Číslo OE (TP)	NB155970	Objem valcov (cm3)	
VIN č. karosérie	ZCFC170D705193507	Celková hmotnosť (kg)	10 700
Továrenská značka	IVECO	Počet najazdených km	

Model/typ vozidla	70C18	Druh paliva	Nafta
Rok výroby	2017	Stav vozidla	jazdené
Farba	Biela	Názov autopredajcu	
Počet miest na sedenie	3	Mesto	

## Rozsahy krytia a podmienky poistenia

Základné poistné krytie		Poistné v €* 2 644,29
<b>Havária, živel, vandalizmus, odcudzenie</b>	Poistná suma	85 300,00 €
	Účel použitia vozidla	Bežné použitie
	Stupeň bonusu	6
	Bonus	45 %
	Spoluúčasť na škode	5%, min. 165 €
	Zabezpečenie vozidla	mechanické zabezpečovacie zariadenie, imobilizér

**Obhliadka** technikom

## Platenie poistného

**Druh poistného** bežné  
**Spôsob platby:** prevod bankou  
**Frekvencia platenia:** ročne  
**Poistné bude platené:** k 28. dňu 12. mesiaca

### Platobné údaje poisťovateľa

**IBAN** SK35 0200 0000 0000 4813 4112

	Poistné v € 1 381,64 €
Ročné poistné bez bonusu (základné krytie)	2 644,29 €
Ročné poistné po bonuse (základné krytie) na prvý rok poistenia	1 454,36 €
Ročné poistné za doplnkové krytie - pripoistenia	0,00 €
Výsledné ročné poistné po bonuse – spolu	1 454,36 €
Výsledné ročné poistné po bonuse – spolu po zohľadnení frekvencie platenia	1 381,64 €
<b>Výsledná splátka poistného na prvý rok poistenia</b>	<b>1 381,64 €</b>

## Platnosť poistenia

**Začiatok poistenia:** 28. 12. 2017, 12:41  
**Koniec poistenia:** doba neurčitá

Pre toto poistenie 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 jeho neoddeliteľnou súčasťou. Prijatím tohto návrhu poistnej zmluvy potvrdzujem, že som sa pred jeho prijatím oboznámil so VPP HAV 17 a OPP pre poskytovanie asistenčných služieb vrátane Prehľadu rozsahu, podmienok a limitov plnenia asistenčných služieb, súhlasím s nimi a odbržal 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.

Prijatím tohto návrhu poistnej zmluvy 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. Prijatím tohto návrhu poistnej zmluvy potvrdzujem, že obsah poistnej zmluvy mi je zrozumiteľný, vyjadruje moju slobodnú a vážnu vôľu.

Prijatím tohto návrhu poistnej zmluvy potvrdzujem, že boli overené moje identifikačné údaje a totožnosť osobou konajúcou v mene poisťovateľa.

Prijatím tohto návrhu poistnej zmluvy potvrdzujem, že som uviedol pravdivé údaje a zodpovedal pravdivo, úplne a podľa svojho najlepšieho vedomia na 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.

Prijatím tohto návrhu poistnej zmluvy 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 na webovej stránke poisťovateľa [www.generali.sk](http://www.generali.sk) a vo VPP HAV 17, čl. XXIX, s ktorými som sa oboznámil pred prijatím tohto návrhu poistnej zmluvy.

### **Súhlas poisťníka so zaslaním poistných podmienok elektronicky**

Prijatím tohto návrhu poistnej zmluvy 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 období 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.

## Miesto a dátum vyhotovenia návrhu poisťnej zmluvy

V Valaliky dňa: 28. 12. 2017



Marcela Monosiová  
vrchná riaditeľka úseku správy poistenia a platieb

Tento návrh je platný do 27.01.2018 a považuje sa za prijatý, ak bude v lehote jeho platnosti prvá splátka poisťného pripísaná na účet poisťovne. Pokiaľ v tejto lehote prvá splátka poisťného uhradená nebude, poistenie nevznikne.

**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.