



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 vedeným IVASS (ďalej len "poisťovateľ").

ktorú zastupuje **BUČO JAKUB** uzaviera s poisťníkom poisťnú zmluvu číslo **2404312346** Typ sadzby **I**

A. Poistník

Rodné číslo/IČO: **00321591** Právnická osoba: Titul: _____ Št. prísl.: _____

Priezvisko/Obchodné meno: **MESTO RAJECKÉ TEPLICE** Meno: _____

Ulica: **NÁMESTIE SNP** Popisné č./Orientačné č.: **29/1** PSČ: **01313**

Obec: **RAJECKÉ TEPLICE** Mobil/Tel. č.*: **0415 / 099064**

Číslo bankového účtu: _____ / _____ Kód banky: _____ Číslo OP alebo pasu: _____

IBAN: _____

E-mail*: **primator@rajecke-teplice.sk**

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

Priezvisko/Obchodné meno: _____ Meno: _____

Ulica: _____ Popisné č./Orientačné č.: _____ PSČ: _____

Obec: _____

B. Vlastník vozidla (vyplňte, ak je odlišný od poisťníka)

Rodné číslo/IČO: **00321591** Právnická osoba: Titul: _____ Št. prísl.: _____

Priezvisko/Obchodné meno: **MESTO RAJECKÉ TEPLICE** Meno: _____

Ulica: **NÁMESTIE SNP** Popisné č./Orientačné č.: **29/1** PSČ: **01313**

Obec: **RAJECKÉ TEPLICE** Mobil/Tel. č.*: **0415 / 099064**

Číslo bankového účtu: _____ / **22522432** Kód banky: **0200** Číslo OP alebo pasu: _____

IBAN: **SK6702000000000022522432**

C. Držiteľ (vyplňte, ak je odlišný od poisťníka)

Rodné číslo/IČO: **00321591** Právnická osoba: Titul: _____ Št. prísl.: _____

Priezvisko/Obchodné meno: **MESTO RAJECKÉ TEPLICE** Meno: _____

Ulica: **NÁMESTIE SNP** Popisné č./Orientačné č.: **29/1** PSČ: **01313**

Obec: **RAJECKÉ TEPLICE** Mobil/Tel. č.*: **0415 / 099064**

D. Poistenie vozidla

Evidenčné číslo	Séria a číslo OE/TP	VIN č.karosérie	Účel použitia vozidla		
Z A 9 4 8 E U	P C - 1 6 9 0 2 2		0		
Továrenská značka	Typ	Druh vozidla			
C H E V R O L E T	A V E O	B 1			
Rok výroby	Výkon motora (kW)	Objem valcov (cm ³)	Celková hmotnosť (kg)	Počet miest na sedenie	Počet najazdených km
2 0 1 1	6 2	1 2 0 6	1 5 3 3	5	
Farba	Druh paliva: Benzín <input checked="" type="checkbox"/> Hybridné <input type="checkbox"/>				
B I E L A	Nafta <input type="checkbox"/> Elektrina <input type="checkbox"/> Iné <input type="checkbox"/>				

E. Limity poistného plnenia, poistné Základné krytie ŠTANDARD Á N O Nadštandardné krytie PLUS Á N O (ÁNO/NIE)

Zmluvné strany sa dohodli na nasledovných limitoch poistného plnenia: 6 0 0 0 0 0 0 EUR na škody na zdraví 6 0 0 0 0 0 0 EUR na vecné škody

Nebonusové poistenie <input type="checkbox"/>	Stupeň bonusu 7	Priznaný bonus v % 6 0	Ročné poistné celkom v EUR (bez bonusu/bez zľavy) E1. 3 1 9 , 4 4
			Ročné poistné celkom v EUR (s bonusom/so zľavou) E2. 1 0 9 , 2 5

F. Benefit v rámci dojednaného nadštandardného krytia PLUS*

(platí iba pre druh vozidiel B1 - osobné a úžitkové vozidlá do 3,5 t a neplatí pre historické vozidlá)

(označte krížikom jedno z poistení)

- Poistenie stretu so zverou Poistná suma: 4000 EUR. Spoluúčasť na škode: 5% min. 100 EUR.
- Poistenie úrazu dopravovaných osôb Poistná suma v prípade smrti úrazom: 6000 EUR, v prípade trvalých následkov úrazu: 6000 EUR, v prípade doby nevyhnutného liečenia po úraze: 1000 EUR.
- Poistenie zlého stavu vozovky Poistná suma: 1000 EUR. Spoluúčasť na škode: 10%.

Ak je v časti E. dojednané nadštandardné krytie PLUS a dané motorové vozidlo má nárok na benefit podľa Osobitných poistných podmienok Benefit 13 (ďalej len "OPP Benefit 13"), a podľa ustanovení tejto poistnej zmluvy, volí sa jedno z rizík v tomto bode poistnej zmluvy. V prípade viacnásobnej voľby platí v poradí prvé zvolené.

* Podmienky benefitu upravujú OPP Benefit 13. Poistné sumy pri poistení úrazu dopravovaných osôb sa vzťahujú na jednu dopravovanú osobu.

G. Platenie poistného Druh poistného: bežné. Poštový peňažný poukaz Prevod bankou Inkaso z účtu (SINK)

Číslo bankového účtu pre inkasovanie poistného	/	Kód banky
IBAN		

Poistné bude platené	1 krát ročne k 23 dňu 2. (doplňte čísla mesiacov)	Splátka poistného s bonusom a zľavou v EUR	1 0 9 , 2 5
na účet poisťovateľa číslo 0048134112/0200		Prvá splátka s bonusom a zľavou v EUR	1 0 9 , 2 5
IBAN: SK350200000000048134112			

V prípade, ak je poistná zmluva uzavretá na dobu 12 mesiacov alebo kratšiu, poistné je jednorazovým poistným.

H. Doba platnosti poistenia

Začiatok poistenia dňa	2 3 . 0 2 . 2 0 1 5	Od	1 1 hodín 2 3 minút	Koniec poistenia dňa	. 2 0
(vyplňte len pri poistení na dobu určitú)					

I. OstatnéĎalšie údaje Potvrdenie a zelená karta vydané Poistné obdobie kalendárny rok

Zvláštne ustanovenie

Zmluva dojednávajúca súčasne: so zmluvou 2404312347 havarijného poistenia**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") a OPP Benefit 13, ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou. Poistník podpisom tejto poistnej zmluvy potvrdzuje, že sa oboznámil s VPP PZP 13, OPP ASPK 14 vrátane Prehľadu rozsahu, podmienok a limitov plnenia asistenčných služieb a OPP Benefit 13 a súhlasí s nimi. Poistník podpisom tejto poistnej zmluvy potvrdzuje, že obdržal vyhotovenie VPP PZP 13, OPP ASPK 14 a OPP Benefit 13. Poistník vyhlasuje a 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.

Poistník svojim 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 boli overené jeho identifikačné údaje a totožnosť osobou konajúcou v mene poisťovateľa.

Vyhlasenie poistníka

Svojim podpisom potvrdzujem, že som uviedol a zodpovedal pravdivo, úplne a podľa svojho najlepšieho vedomia všetky zadane 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.

Svojim podpisom na tejto poistnej zmluve beriem na vedomie, že poisťovateľ je oprávnený spracúvať osobné údaje dotknutých osôb v zmysle § 47 zákona č. 8/2008 Z. z. o poisťovníctve. Podrobné informácie o spracúvaní osobných údajov a právach dotknutej osoby sú vo VPP PZP 13, s ktorými som sa oboznámil pred podpisom tejto poistnej zmluvy.

Súhlas so spracúvaním 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 v súťažiach a anketách), a to počas trvania zmluvného vzťahu s poisťovateľom a po dobu 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 spracúvaní osobných údajov, s ktorými som bol oboznámený, sú v príslušných poistných podmienkach ako aj na webovej stránke poisťovateľa. ÁNO NIE

V **RAJECKÉ TEPLICE**Dňa **23.02.2015**

Meno a priezvisko/obchodné meno, podpis poistníka

Podpis osoby konajúcej v mene Generali Poisťovňa, a. s.

Kód 1 **80021709** Typ **2** Poznámka SMS kód Kód 2 Typ Poznámka Kód akcie Kód 3 Typ Poznámka Názov autopredajcu: **NEURČENÝ** Mesto: **NEURČENÉ**



Doklad o bezškodovom priebehu

k poistnej zmluve povinného zmluvného poistenia zodpovednosti za škodu
spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len „PZP“)

číslo: 2404312346

Poistník:

Meno a priezvisko: MESTO RAJECKÉ TEPLICE

Rodné číslo / IČO: 00321591

Adresa: Námestie SNP 29/1 , 01313 Rajecké Teplice

Držiteľ motorového vozidla, ktorý je uvedený v poistnej zmluve PZP podľa vyššie uvedeného čísla, za posledných 36 mesiacov nespôsobil prevádzkou motorového vozidla žiadnu škodu, z ktorej by vznikla poisťovateľovi povinnosť vzniknutú škodu nahradiť.

V

dňa

Doklad o bezškodovom priebehu k poistnej zmluve PZP je neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy. Poistník berie na vedomie, že požadované informácie je povinný uvádzať pravdivo v zmysle ustanovení v poistnej zmluve.



.....
Podpis poistníka