



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 **IVANA BENCOVÁ**

uzaviera s poisťníkom poistnú zmluvu číslo **2405726460**

A. Poistník

Rodné číslo/IČO

00321591

Právnická osoba

Platca DPH

Titul

Št. prísl. **SVK**

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. Poistený (vlastník)

(vyplňte, ak je odlišný od poisťníka)

Rodné číslo/IČO

00321591

Právnická osoba

Platca DPH

Titul

Št. prísl. **SVK**

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

/ **22522432**

0200

Číslo OP alebo pasu

IBAN

SK6702000000000022522432

C. Držiteľ vozidla

(vyplňte, ak je odlišný od poisťníka)

Rodné číslo/IČO

00321591

Právnická osoba

Titul

Priezvisko/Obchodné meno

MESTO RAJECKÉ TEPLICE

Meno

Ulica

NÁMESTIE SNP

Popisné č./Orientačné č. **29/1**

PSČ **01313**

Obec

RAJECKÉ TEPLICE

Mobil/Tel. č.*

0905 / 426856

Označenie výberu

F. Platenie poistného

Poštový peňažný poukaz Prevod bankou Inkaso z účtu (SINK)

Číslo bankového účtu pre inkasovanie poistného / Kód banky

IBAN

Poisťné bude¹⁴ **1** krát ročne k **19** dňu **9.** (doplňte čísla mesiacov) mesiaca na účet poisťovateľa číslo 0048134112/0200
IBAN: SK350200000000048134112

Celkové ročné poisťné po bonuse a zľave dojednané touto zmluvou v EUR **1918,84**
(Poisťné A+B+C+D+E+F+G+H+I+J) zľava 5% za ročnú frekvenciu platenia

Splátka s bonusom a zľavou v EUR pre prvý rok poistenia **1918,84**

G. Doba platnosti poistenia

Začiatok poistenia dňa **19.09.2017** Od **00** hodín **00** minút Koniec poistenia dňa **20**

H. Ostatné ustanovenia

Obhliadka vozidla vykonaná: ziskateľom technikom Generali

Vinkulácia v prospech Číslo bankového účtu Kód banky

IBAN

Zvláštne ustanovenie

Záverečné ustanovenia a vyhlásenia Pre poistenie uzavreté touto poisťnou zmluvou platia Všeobecné poisťné podmienky pre havarijné poistenie motorových vozidiel VPP HAV 14 (ďalej len „VPP HAV 14“) a Osobitné poisťné podmienky (ďalej len „OPP“) pre poskytovanie asistenčných služieb, ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou. Podpisom tejto poisťnej zmluvy potvrdzujem, že som sa pred jej podpisom oboznámil so VPP HAV 14 a OPP pre poskytovanie asistenčných služieb vrátane Prehľadu rozsahu, podmienok a limitov plnenia asistenčných služieb, súhlasím s nimi a odberám som ich vyhotovenie (v prípade, ak som nesúhlasil so zaslaním poisťných podmienok elektronicke). Súčasne potvrdzujem, že boli overené moje identifikačné údaje a totožnosť osobou konajúcou v mene poisťovateľa. Svojím podpisom potvrdzujem, že všetky osobné údaje ako aj ostatné údaje uvedené v poisťnej zmluve sú úplné a pravdivé a že som nezamietal žiadnu skutočnosť rozhodujúcu pre uzavretie poisťnej zmluvy. Svojím podpisom potvrdzujem, že obsah poisťnej zmluvy mi je zrozumiteľný, vyjadruje moju slobodnú a vážnu vôľu, a na znak súhlasu poisťnú zmluvu podpisujem. Podpisom tejto poisťnej 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 poisťnej 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 poisťnej 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 14, čl. XXIX, s ktorými som sa oboznámil pred podpisom tejto poisťnej 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 poisťných podmienkach ako aj na webovej stránke poisťovateľa. ÁNO NIE

Súhlas poisťníka so zasielaním písomností elektronicke: Súhlasím so zasielaním písomností elektronicke na uvedenú funkčnú e-mailovú adresu v súlade s príslušnými poisťnými podmienkami a zároveň potvrdzujem, že som si vedomý toho, že mi poisťovateľ môže zasielať písomností elektronicke, 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: ÁNO NIE

Súhlas poisťníka so zaslaním poisťných podmienok elektronicke:

Svojím podpisom na tejto poisťnej zmluve potvrdzujem, že som sa oboznámil s príslušnými poisťnými podmienkami v rozsahu v akom sa na dojednané poistenie vzťahujú a súhlasím s ich zaslaním na uvedenú funkčnú e-mailovú adresu: ÁNO NIE

V **RAJECKÉ TERLICE**

Meno a priezvisko/obchodné meno, podpis poisťníka  ajúcej v mene  a, s.

Kód 1 **80021038** Typ **2** SMS kód **ZĽAVA 5**

Kód 2 Typ Poznámka Kód akcie

Názov autopredajcu: **NEURČENÝ** Mesto: **NEURČENÉ**