



Návrh poistnej zmluvy

Číslo návrhu poistnej poistnej zmluvy 2407146961

Zmluvné strany

Poistovateľ

Generali Poistovňa, 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	Respect Slovakia, s.r.o.
Telefónne číslo	917717324
E-mail	sprava@respect-slovakia.sk
Získateľské číslo	80010831
Osobné číslo	

Poistník

Obchodné meno	Stredná odborná škola, Rastislavova 332, Nováky
Platca DPH	nie
IČO	52375277
Číslo OP/pasu	
Štátna príslušnosť	
Telefónne číslo	421901918323
E-mail	anna.rusova@sosnovaky.sk
Adresa trvalého pobytu:	
Ulica, číslo domu	Rastislavova 332 /5
PSČ, mesto	972 71 Nováky
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	PD675DD	Výkon motora (kW)	63
Číslo OE (TP)	PF367157	Objem valcov (cm ³)	1 390
VIN č. karosérie	TMBFC25J893108621	Celková hmotnosť (kg)	1 590
Továrenská značka	ŠKODA	Počet najazdených km	0

Model/typ vozidla	FABIA	Druh paliva	Benzín
Rok výroby	2008	Stav vozidla	jazdené
Farba	ČERVENÁ	Názov autopredajcu	CARS IQ, s.r.o.
Počet miest na sedenie	5	Mesto	Piešťany

Rozsahy krytia a podmienky poistenia

Základné poistné krytie			Poistné v €*
Havária, živel, vandalizmus, odcudzenie	Poistná suma	12 120,00 €	
	Účel použitia vozidla	Bežné použitie	
	Stupeň bonusu	6	
	Bonus	45 %	321,75
	Spoluúčasť na škode	5%, min. 165 €	
	Zabezpečenie vozidla	imobilizér	
	Asistenčné služby Klasik 14	OPP ASKK 14	

Doplnkové krytie - pripoistenia			Poistné v €*
Poistenie skiel	Spoluúčasť na škode	nie	21,00
Náhradné vozidlo	Počet dní	3	0,00
	Denný limit	30,00	
	Spoluúčasť na škode	10%	

* poistné v € = základné ročné poistné bez bonusu a zliav

Obhliadka	technikom
------------------	-----------

Platenie poistného

Druh poistného	bežné
Spôsob platby:	prevod bankou
Frekvencia platenia:	ročne
Poistné bude platené:	k 25. dňu 11. mesiaca

Platobné údaje poisťovateľa

IBAN	SK35 0200 0000 0000 4813 4112
-------------	-------------------------------

	Poistné v €
Ročné poistné bez bonusu (základné krytie)	321,75 €
Ročné poistné po bonuse (základné krytie) na prvý rok poistenia	176,96 €
Ročné poistné za doplnkové krytie - pripoistenia	21,00 €
Výsledné ročné poistné po bonuse – spolu	197,96 €
Výsledné ročné poistné po bonuse – spolu po zohľadnení frekvencie platenia	188,06 €
Daň	15,05 €
Výsledné ročné poistné s daňou – spolu	203,11 €
Výsledná splátka poistného s daňou na prvý rok poistenia	203,11 €

Platnosť poistenia

Začiatok poistenia:

25. 11. 2019, 12:58 h

Koniec poistenia:

doba neurčitá

Záverečné ustanovenia

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 nezamľčal 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 osôb 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.

Beriem na vedomie, že poisťovateľ je oprávnený spracúvať osobné údaje dotknutých osôb v zmysle Zákona o poisťovníctve v platnom znení. Všeobecné informácie o spracúvaní osobných údajov poisťovateľom sú v Informáciách o spracúvaní osobných údajov, ktoré sú súčasťou zmluvnej dokumentácie. Podrobné informácie o spracúvaní osobných údajov, s ktorými som sa oboznámil/-a pred podpisom tohto návrhu poistnej zmluvy, sú uvedené na webovom sídle poisťovateľa: www.generali.sk a na pobočkách poisťovateľa.

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

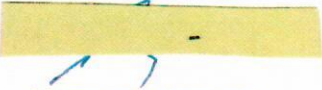
Súhlasím, aby Generali Poisťovňa, a. s., spracúvala moje osobné údaje v rozsahu titul, meno, priezvisko, kontaktná adresa, telefónne číslo a e-mailová adresa a kontaktovala ma na účely ponúkania produktov a služieb poisťovateľa a poskytovania informácií o aktivitách poisťovateľa, a to počas trvania zmluvného vzťahu s poisťovateľom a po dobu 5 rokov od ukončenia platnosti všetkých mojich zmluvných vzťahov s poisťovateľom.

Beriem na vedomie, že tento súhlas so spracúvaním osobných údajov môžem kedykoľvek odvolať zaslaním písomného odvolania na adresu sídla poisťovateľa alebo odvolania prostredníctvom webového sídla poisťovateľa. Podrobné informácie o mojich právach ako dotknutej osoby a spracúvaní osobných údajov sú uvedené v zmluvnej dokumentácii, na webovom sídle poisťovateľa: www.generali.sk a na pobočkách poisťovateľa.

Zároveň súhlasím s tým, že mi marketingové informácie môžu byť poskytované aj prostredníctvom automatických volacích a komunikačných systémov bez ľudského zásahu alebo elektronickej pošty vrátane služby krátkych správ v zmysle osobitných právnych predpisov (napr. zákon o reklame, zákon o elektronických komunikáciách).

Miesto a dátum vyhotovenia návrhu poistnej zmluvy

V Piešťany dňa: 25. 11. 2019


Marcela Monosiová
vrchná riaditeľka úseku správy poistenia a platieb

Tento návrh je platný do 25.12.2019 a považuje sa za prijatý, ak bude v lehote jeho platnosti prvá splátka poistného pripísaná na účet poisťovne. Pokiaľ v tejto lehote prvá splátka poistného uhradená nebude, poistenie nevznikne.

UPOZORNENIE: v zmysle VPP HAV čl. V. bod 5 a čl. XI. bod 17 poisťovateľovi nevzniká povinnosť poskytnúť poistné plnenie zo škodových udalostí vzniknutých pred vykonaním obhliadky vozidla nevyhnutnej pre uzatvorenie poistnej zmluvy.

Doklad o bezškodovom priebehu



Číslo poistnej zmluvy 2407146961

Poistník

Obchodné meno	Stredná odborná škola, Rastislavova 332, Nováky
IČO	52375277
Adresa trvalého pobytu:	
Ulica, číslo domu	Rastislavova 332 /5
PSČ, mesto	972 71 Nováky

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

Doklad o bezškodovom priebehu k poistnej zmluve je neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy. Poistník vyhlasuje, že požadované informácie uviedol pravdivo v zmysle ustanovení v poistnej zmluve.

V Piešťany dňa: 25. 11. 2019


Marcela Monosiová
vrchná riaditeľka úseku správy poistenia a platieb