



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 **GARANCIA SENICA S R O** uzaviera s poisťníkom poisťnú zmlúvu číslo **2404927354** Typ sadzby **J**

**A. Poistník**

Rodné číslo/IČO

**4 4 5 2 5 3 7 1**

Právnická osoba

Titul

Št. prísl.

Priezvisko/Obchodné meno

**REKREAČNÉ SLUŽBY MESTA**

Meno

Ulica

**TEHELNÁ**

Popisné č./Orientačné č.

**1 1 5 2 / 5 3**

PSČ

**9 0 5 0 1**

Obec

**SENICA**

Mobil/Tel. č.\*

**0 3 4 6 / 5 1 3 8 3 3**

Číslo bankového účtu

Kód banky

 Číslo  OP alebo  pasu

IBAN

E-mail\*

**sprava@rsms.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

**4 4 5 2 5 3 7 1**

Právnická osoba

Titul

Št. prísl.

Priezvisko/Obchodné meno

**REKREAČNÉ SLUŽBY MESTA**

Meno

Ulica

**TEHELNÁ**

Popisné č./Orientačné č.

**1 1 5 2 / 5 3**

PSČ

**9 0 5 0 1**

Obec

**SENICA**

Mobil/Tel. č.\*

**0 3 4 6 / 5 1 3 8 3 3**

Číslo bankového účtu

Kód banky

 Číslo  OP alebo  pasu

IBAN

**C. Držiteľ**

(vyplňte, ak je odlišný od poisťníka)

Rodné číslo/IČO

**4 4 5 2 5 3 7 1**

Právnická osoba

Titul

Priezvisko/Obchodné meno

**REKREAČNÉ SLUŽBY MESTA**

Meno

Ulica

**TEHELNÁ**

Popisné č./Orientačné č.

**1 1 5 2 / 5 3**

PSČ

**9 0 5 0 1**

Obec

**SENICA**

Mobil/Tel. č.\*

**0 3 4 6 / 5 1 3 8 3 3**



**D. Poistenie vozidla**

Evidenčné číslo

SE966AN

Séria a číslo OE/TP

SC-498097

VIN č.karosérie

TMBAP41UX18436706

Účel použitia vozidla

0

Továrenská značka

ŠKODA

Typ

OCTAVIA

Druh vozidla

B1

Rok výroby

2000

Výkon motora (kW)

81

Objem valcov (cm<sup>3</sup>)

1896

Celková hmotnosť (kg)

1860

Počet miest na sedenie

5

Počet najazdených km

Farba

STRIEBORNÁ METALÍZA

Druh paliva: Benzín  Hybridné Nafta  Elektrina  Iné **E. Limity poisťného plnenia, poisťné** Základné krytie ŠTANDARD **ÁNO**Nadštandardné krytie PLUS **ÁNO**  
(ÁNO/NIE)

Zmluvné strany sa dohodli na

nasledovných limitoch poisťného plnenia: 6000000 EUR na škody na zdraví 6000000 EUR na vecné škody

Nebonusové poistenie 

Stupeň bonusu 7

Priznaný bonus v % 60

Ročné poisťné celkom v EUR (bez bonusu/bez zľavy)

E1. 258,24

Ročné poisťné celkom v EUR (s bonusom/so zľavou)

E2. 98,13

**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)

1. Poistenie pre prípad živeľnej udalosti  Poisťná suma: 1500 EUR. Spoluúčasť na škode: 5% min. 100 EUR.
2. Poistenie úrazu dopravovaných osôb  Poisťná suma v prípade smrti úrazom: 6000 EUR, v prípade trvalých následkov úrazu: 6000 EUR, v prípade doby nevyhnutného liečenia po úraze: 1000 EUR.
3. Poistenie zlého stavu vozovky  Poisťná suma: 1000 EUR. Spoluúčasť na škode: 10%.
4. Poistenie Nové diely za staré  Poisťná suma: 2000 EUR. Bez spoluúčasti na škode.

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

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

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

Číslo bankového účtu pre inkasovanie poisťného

Kód banky

IBAN

Poisťné bude platené

1 krát ročne k 3 dňu 12.

(doplňte čísla mesiacov)

Splátka poisťného s bonusom a zľavou v EUR

98,13

na účet poisťovateľa číslo 0048134112/0200  
IBAN: SK3502000000000048134112

Prvá splátka s bonusom a zľavou v EUR

98,13

V prípade, ak je poisťná zmluva uzavretá na dobu 12 mesiacov alebo kratšiu, poisťné je jednorazovým poisťným.

**H. Doba platnosti poistenia**

Začiatok poistenia dňa 03.12.2015 Od 09 hodín 49 minút

Koniec poistenia dňa . . . 20  
(vyplňte len pri poistení na dobu určitú)



## I. Ostatné

Ďalšie údaje

Potvrdenie a zelená karta vydané Poistné obdobie kalendárny rok 

Zvláštne ustanovenie

**Záverečné ustanovenia:**

Pre poistenie uzavreté touto poisťou 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 poisťnej 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 poisťnej 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 poisťnej zmluve sú úplné a pravdivé a že nezamičal žiadnu skutočnosť rozhodujúcu pre uzavretie poisťnej 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 poisťnej zmluvy.

Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že obsah poisťnej zmluvy je mu zrozumiteľný, vyjadruje jeho slobodnú a vážnu vôľu, a na znak súhlasu poisťnú zmluvu podpisuje.

Poistník podpisom tejto poisťnej zmluvy potvrdzuje, že boli overené jeho identifikačné údaje a totožnosť osobou konajúcou v mene poisťovateľa.

**Vyhlasenie poistníka**

Svojím podpisom potvrdzujem, že som uviedol a zodpovedal pravdivo, úplne a podľa svojho najlepšieho vedomia všetky zadané otázky a údaje. Ďalej potvrdzujem, že mi pred uzavretím poisťnej 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.

Svojím podpisom na tejto poisťnej 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 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 poistných podmienkach ako aj na webovej stránke poisťovateľa.  ÁNO  NIE

V SENICA

Dňa 03.12.2015

Meno a priezvisko/obchodné meno, podpis poistníka

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

Kód 1 80010203

Typ 3

Poznámka

SMS

kód

Kód 2

Typ

Poznámka

Kód

akcie

Kód 3

Typ

Poznámka

Názov autopredajcu: NEURČENÝ

Mesto: NEURČENÉ

