



# Poistná zmluva

Číslo poistnej zmluvy 2406509998

## 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	GFP, s.r.o.
Telefónne číslo	+421903648790
E-mail	katarina.cps@stonline.sk
Získateľské číslo	80030433
Osobné číslo	

### Poistník

Obchodné meno	Obec Nededza
Platca DPH	nie
IČO	00321516
Číslo OP/pasu	
Štátna príslušnosť	SVK
Telefónne číslo	+421415980519
E-mail	
Adresa trvalého pobytu:	
Ulica, číslo domu	Hlavná 1 /1
PSČ, mesto	013 02 Nededza

(ďalej len poisťník)

### Vlastník vozidla

totožný s poisťníkom

### Držiteľ vozidla

totožný s poisťníkom

## Predmet poistenia

Druh vozidla	Traktor a traktorový príves	Účel použitia vozidla	Vozidlo pre podnikanie
Evidenčné číslo	ZA032AH	Výkon motora (kW)	63
Číslo OE (TP)	...	Objem valcov (cm <sup>3</sup> )	4 485
VIN č. karosérie	ZBJH23596	Celková hmotnosť (kg)	6 500
Továrnska značka	NEW HOLLAND	Počet najazdených km	
Model/typ vozidla	T5040 s čelným nakladačom New Holland TL 740MS	Druh paliva	Nafta
Rok výroby	2012	Stav vozidla	jazdené

Farba	MODRÁ	Názov autopredajcu
Počet miest na sedenie	1	Mesto

## Rozsahy krytia a podmienky poistenia

Základné poistné krytie			Poistné v €*
Havária, živel, vandalizmus, odcudzenie	Poistná suma	108 546,00 €	1 302,56
	Účel použitia vozidla	Vozidlo pre podnikanie	
	Stupeň bonusu	6	
	Bonus	45 %	
	Spoluúčasť na škode	5%, min. 165 €	
	Zabezpečenie vozidla	..	

Obhliadka získaťom

## Platenie poistného

Druh poistného bežné  
 Spôsob platby: prevod bankou  
 Frekvencia platenia: ročne  
 Poistné bude platené: k 12. dňu 11. mesiaca

### Platobné údaje poisťovateľa

IBAN SK35 0200 0000 0000 4813 4112

	Poistné v €
Ročné poistné bez bonusu (základné krytie)	1 302,56 €
Ročné poistné po bonuse (základné krytie) na prvý rok poistenia	716,41 €
Ročné poistné za doplnkové krytie - pripoistenia	0,00 €
Výsledné ročné poistné po bonuse – spolu	716,41 €
Výsledné ročné poistné po bonuse – spolu po zohľadnení frekvencie platenia	680,59 €
<b>Výsledná splátka poistného na prvý rok poistenia</b>	<b>680,59 €</b>

## Platnosť poistenia

Začiatok poistenia: 12. 11. 2018, 00:00 h  
 Koniec poistenia: doba neurčitá

## Záverečné ustanovenia

Pre poistenie uzavreté touto poisťou zmluvou platia Všeobecné poisťné podmienky pre havarijné poistenie motorových vozidiel VPP HAV 17 (ďalej len „VPP HAV 17“) 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 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 poisťných 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. Svojím podpisom potvrdzujem, že všetky osobné údaje, ako aj ostatné údaje uvedené v poisťnej zmluve sú úplné a pravdivé a že som nezamlčal 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.

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 poisťnej zmluvy, sú uvedené na webovom sídle poisťovateľa: [www.generalisk.sk](http://www.generalisk.sk) a na pobočkách poisťovateľa.

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

Svojím podpisom na tejto poisťnej zmluve potvrdzujem, že som sa oboznámil s príslušnými poisťnými 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 poisťnými 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.generalisk.sk](http://www.generalisk.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 poistnej zmluvy

V Žilina dňa: 9. 11. 2018

---

**Podpis poistníka**

---

**Podpis zástupcu poisťovateľa**

**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.