



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 skupín poisťovní vedenom ISVAP pod č. 26., (ďalej len "poisťovateľ").

 Nebonusové poistenie

 ktorú zastupuje

 uzaviera s poisťníkom poistnú zmluvu číslo

A. Poistník Rodné číslo/IČO Právnická osoba Titul Štátna príslušnosť

Priezvisko / Obchodné meno Meno

Ulica Popisné č./Orientčné č. PSČ

Obec Mobil/Tel. č.

Číslo bankového účtu / Kód banky Číslo OP alebo pasu

IBAN E-mail

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

Priezvisko / Obchodné meno Meno

Ulica Popisné č./Orientčné č. PSČ

Obec

B. Poistený (vlastník) (vyplňte, ak je odlišný od poisťníka) Rodné číslo/IČO Právnická osoba Titul Štátna príslušnosť

Priezvisko / Obchodné meno Meno

Ulica Popisné č./Orientčné č. PSČ

Obec Mobil/Tel. č.

Číslo bankového účtu / Kód banky Číslo OP alebo pasu

IBAN

C. Držiteľ (vyplňte, ak je odlišný od poisťníka) Rodné číslo/IČO Právnická osoba Titul

Priezvisko / Obchodné meno Meno

Ulica Popisné č./Orientčné č. PSČ

Obec Mobil/Tel. č.

D. Poistenie vozidla Poistenie vozidla sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre havarijné poistenie motorových vozidiel VPP HAV 12 (ďalej len "VPP HAV 12").

Evid. č. VIN (č. karosérie) Sériá a číslo OE/TP

Druh vozidla Továrnska značka Typ

Kód značky Počet najazdených km Farba

Počet miest na sedenie Rok výroby Celková hmotnosť (kg) Objem valcov (cm³) Výkon motora (kW)

Spôsob využívania vozidla (kód) Vozidlo: jazdené nové Druh paliva: Benzín Elektrina Nafta Hybridné Iné

Číslo scoringu Typ zabezpečovacieho zariadenia: Imobilizér Mechanické zabezpečovacie zariadenie Autoalarm Vyhľadávaci systém Iné

Poistený je platiteľ DPH Poistná suma vrátane DPH

Poistná suma v EUR Spoluúčasť % minimálne EUR Stupeň bonusu Bonus %

Vinkulácia v prospech Číslo bankového účtu Kód banky

IBAN Odchylné od čl. VI. VPP HAV 12 sa územná platnosť poistenia dojednáva iba na územie Slovenskej republiky a (Vyplňte oficiálny štandardizovaný názov štátu v slovenskom jazyku)

Poistenie sa dojednáva bez rizika zmocnenia sa vozidla podľa čl. IV. ods. 2 VPP HAV 12; to isté platí aj pre časť G. tejto poistnej zmluvy

D1. Ročné poistné bez bonusu EUR **D2.** Ročné poistné po zohľadnení bonusu pre prvý rok poistenia EUR

E. Asistenčné služby k poisteniu vozidla (platí iba pre vozidlá do 3,5 t) Asistenčné služby KASKO STANDARD (na celú dobu poistenia ich poisťovateľ poskytuje bezodplatne) sa riadia Osobitnými poistnými podmienkami OPP ASKS 12 pre asistenčné služby KASKO STANDARD. V prípade dojednania (označenia krížikom) asistenčných služieb KASKO PLUS sa asistenčné služby riadia Osobitnými poistnými podmienkami OPP ASKP 12 pre asistenčné služby KASKO PLUS.

asistenčné služby KASKO PLUS **E1.** Ročné poistné EUR

A A B C C C D D E E F F G G H I I J K L L L M N N O O P O R R S S T T U U U V V W X Y Y Z Z 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

F. Poistenie čelného skla

Poistenie čelného skla sa riadi VPP HAV 12 s výnimkou čl. XVI. VPP HAV 12, ktorý pre účely poistenia v zmysle tejto časti poistnej zmluvy neplatí. Poistenie sa dojednáva bez spoluúčasti. Poistná suma je uvedená vrátane DPH.

Poistná suma v EUR

000000,00

F1. Ročné poistné

0000,00 EUR

G. Poistenie nadštandardnej výbavy vozidla

Poistenie nadštandardnej výbavy sa riadi VPP HAV 12 s výnimkou čl. XVI. VPP HAV 12, ktorý pre účely poistenia v zmysle tejto časti poistnej zmluvy neplatí.

Predmet poistenia

Rok výroby

Poistná suma vrátane DPH

Ročné poistné

Rádio 000000,00

0000

000000,00 EUR

0000,00 EUR

Disky kolies 000000,00

0000

000000,00 EUR

0000,00 EUR

Iné 000000,00

0000

000000,00 EUR

0000,00 EUR

Poistná suma celkom:

Ročné poistné celkom:

000000,00 EUR

G1. 0000,00 EUR

Spoluúčasť na škode: 1% min. 33 EUR.

H. Poistenie batožiny a vecí osobnej potreby

Poistenie batožiny a vecí osobnej potreby sa riadi VPP HAV 12 s výnimkou čl. XVI. VPP HAV 12, ktorý pre účely poistenia v zmysle tejto časti poistnej zmluvy neplatí. Spoluúčasť na škode: 1% min. 33 EUR. Poistná suma je uvedená vrátane DPH.

Poistná suma v EUR

000000,00

H1. Ročné poistné

0000,00 EUR

I. Poistenie úrazu dopravovaných osôb

Poistenie úrazu dopravovaných osôb sa riadi VPP HAV 12 s výnimkou čl. XVI. VPP HAV 12, ktorý pre účely poistenia v zmysle tejto časti poistnej zmluvy neplatí. Poistenie sa dojednáva bez spoluúčasti.

Pre násobok poistných súm uvedených v čl. XXII. VPP HAV 12 a pre počet sedadiel

uvedený v OE/TP.

I1. Ročné poistné

000000,00 EUR

J. Poistenie náhradného vozidla

Poistenie náhradného vozidla sa riadi VPP HAV 12 s výnimkou čl. XVI. VPP HAV 12, ktorý pre účely poistenia v zmysle tejto časti poistnej zmluvy neplatí. Spoluúčasť na škode: 20% min. 66 EUR.

Poistná suma v EUR

000000,00

J1. Ročné poistné

000000,00 EUR

Poistná suma vrátane DPH

K. Poistenie činnosti vozidla ako pracovného stroja

Poistenie činnosti vozidla ako pracovného stroja sa riadi VPP HAV 12 s výnimkou čl. XVI. VPP HAV 12, ktorý pre účely poistenia v zmysle tejto časti poistnej zmluvy neplatí. Spoluúčasť na škode: 10% min. 330 EUR.

Poistná suma v EUR

000000,00

K1. Ročné poistné

000000,00 EUR

Poistná suma vrátane DPH

L. Zvláštne ustanovenie

M. Spoločné ustanovenia

Ročné poistné bez zohľadnenia bonusu celkom (D1+E1+F1+G1+H1+I1+J1+K1)

0000189,59 EUR

Ročné poistné po zohľadnení bonusu celkom (D2+E1+F1+G1+H1+I1+J1+K1)

(doplňte čísla mesiacov)

0000101,52 EUR

Bežné poistné bude platené

1

krát ročne k

14

dňu mesiaca

08

na účet poisťovateľa číslo 0048134112/0200
IBAN: SK350200000000048134112

Splátka poistného po zohľadnení bonusu pre prvý rok poistenia a zľavy*

*Zľava za ročnú frekvenciu platenia 5%.

0000096,99 EUR

Druh poistného: bežné. V prípade, ak je poistná zmluva uzatvorená na dobu 12 mesiacov alebo kratšiu dobu, poistné je jednorazovým poistným.

Spôsob platenia:

Prevod bankou

Poštový peňažný poukaz

Inkaso z účtu (SINK)

Číslo bankového účtu pre inkasovanie poistného

00000000000000000000000000000000 / 00000000000000000000000000000000

Kód banky

Obhliadku vozidla vykonal:

ziskateľ PZ

technik poisťovne Generali

IBAN

00000000000000000000000000000000

N. Začiatok a koniec poistenia

Začiatok poistenia

14 07 20 19

hodina a minúta

09 00

Koniec poistenia

00 20

Záverčné ustanovenia a vyhlásenia: Pre poistenie uzatvorené touto poistnou zmluvou platia VPP HAV 12 a OPP pre poskytovanie asistenčných služieb, ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou. Podpisom tejto poistnej zmluvy potvrdzujem, že som sa oboznámil s VPP HAV 12 a OPP pre poskytovanie asistenčných služieb, súhlasím s nimi a obdržal som ich vyhotovenie, a že mi boli oznámené informácie podľa § 792a Občianskeho zákonníka.

Svojím podpisom potvrdzujem, že všetky osobné údaje ako aj ostatné údaje uvedené v poistnej zmluve sú úplné a pravdivé a že som nezamietal žiadnu skutočnosť rozhodujúcu pre uzatvorenie poistnej zmluvy.

Svojím podpisom potvrdzujem, že obsah poistnej zmluvy mi je zrozumiteľný, vyjadruje moju slobodnú a vážnu vôľu, a na znak súhlasu poistnú zmluvu podpisujem. Podpisom tejto poistnej 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. Ďalej potvrdzujem, že mi pred uzatretím 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.

Svojím 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 HAV 12, čl. XXIX, s ktorými som sa oboznámil pred podpisom tejto poistnej zmluvy.

Súhlas so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely: Súhlasím, aby Generali Poisťovnía, 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.

ANO NIE

V PARTI ANSACOM

dňa

14. 07. 20 19