GENERALI

POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

3796313147

Generali Poisťovňa, 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"**).**

predkladá tento návrh na uzavretie poistnej zmluvy číslo: 2406441689 Typ sadzby J

A. Poistník

Rodné číslo/IČO: 00076597
Právnická osoba: [X]
Titul:
Št. prísl.: SVK
Priezvisko/Obchodné meno: OBEC VEĽKÁ FRANKOVÁ
Meno:
Ulica: VEĽKÁ FRANKOVÁ
Popisné č./Orientačné č.: 74
PSČ: 05978
Obec: VEĽKÁ FRANKOVÁ
Mobil/Tel. č.*: 0918 / 536319
Číslo bankového účtu: /
Kód banky:
Číslo [X] OP alebo [ ] pasu: HM962684
IBAN:
E-mail*: obecv.frankova@neton.sk

[ ] **Korešpondenčná adresa** (vyplňte, ak sa odlišuje od adresy poistníka)
Priezvisko/Obchodné meno:
Meno:
Ulica:
Popisné č./Orientačné č.:
PSČ:
Obec:

B. Vlastník vozidla
(vyplňte, ak je odlišný od poistníka)

Rodné číslo/IČO: 00076597
Právnická osoba: [X]
Titul:
Št. prísl.: SVK
Priezvisko/Obchodné meno: OBEC VEĽKÁ FRANKOVÁ
Meno:
Ulica: VEĽKÁ FRANKOVÁ
Popisné č./Orientačné č.: 74
PSČ: 05978
Obec: VEĽKÁ FRANKOVÁ
Mobil/Tel. č.*: 0918 / 536319
Číslo bankového účtu: /
Kód banky:
Číslo [X] OP alebo [ ] pasu: HM962684
IBAN:

C. Držiteľ
(vyplňte, ak je odlišný od poistníka)

Rodné číslo/IČO: 00076597
Právnická osoba: [X]
Titul:
Priezvisko/Obchodné meno: OBEC VEĽKÁ FRANKOVÁ
Meno:
Ulica: VEĽKÁ FRANKOVÁ
Popisné č./Orientačné č.: 74
PSČ: 05978
Obec: VEĽKÁ FRANKOVÁ
Mobil/Tel. č.*: 0918 / 536319

Označenie výberu [X]

*Uvedením mobilného telefónneho čísla a emailovej adresy nám umožníte v prípade poistnej udalosti urýchliť jej riešenie a vyplatenie poistného plnenia.

Číslo poistnej zmluvy 2406441689 2877313146

D. Poistenie vozidla

Evidenčné číslo

Séria a číslo OE/TP -

VIN č.karosérie VF3ZCPMNC175722252

Účel použitia vozidla 0

Továrenská značka PEUGEOT

Typ BOXER

Druh vozidla B1

Rok výroby 2005

Výkon motora (kW) 94

Objem valcov (cm^3) 2800

Celková hmotnosť (kg) 3500

Počet miest na sedenie 2

Počet najazdených km

Farba MODRÁ

Druh paliva: Benzín ☐ Hybridné ☐ Nafta ☒ Elektrina ☐ Iné ☐

E. Limity poistného plnenia, poistné

Základné krytie ŠTANDARD ÁNO

Nadštandardné krytie PLUS (ÁNO/NIE) NIE

Zmluvné strany sa dohodli na nasledovných limitoch poistného plnenia: 5000000 **EUR na škody na zdraví** 1000000 **EUR na vecné škody**

Nebonusové poistenie ☐

Stupeň bonusu 7

Priznaný bonus v % 60

Ročné poistné celkom v EUR (bez bonusu/bez zľavy) E1. 328,95

Ročné poistné celkom v EUR (s bonusom/so zľavou) E2. 135,00

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 živelnej udalosti ☐ Poistná suma: 1500 EUR. Spoluúčasť na škode: 5% min. 100 EUR.

2. Poistenie úrazu dopravovaných osôb ☐ Poistná 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 ☐ Poistná suma: 1000 EUR. Spoluúčasť na škode: 10%.

4. Poistenie nové diely za staré ☐ Poistná 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 poistných podmienok Benefit 13 (ďalej len "OPP Benefit 13"), a podľa ustanovení tejto poistnej zmluvy, volí sa jedno z rizík v tomto bode poistnej zmluvy. V prípade viacnásobnej voľby platí v poradí prvé zvolené.

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

G. Platenie poistného

Druh poistného: bežné. Poštový peňažný poukaz ☒ Prevod bankou ☐ Inkaso z účtu (SINK) ☐

Číslo bankového účtu pre inkasovanie poistného / Kód banky

IBAN

Poistné bude platené 1 krát ročne k 26 dňu (doplňte čísla mesiacov) 9.

na účet poisťovateľa číslo 0048134112/0200
IBAN: SK3502000000000048134112

Splátka poistného s bonusom a zľavou v EUR 135,00

Prvá splátka s bonusom a zľavou v EUR 135,00

V prípade, ak je poistná zmluva uzavretá na dobu 12 mesiacov alebo kratšiu, poistné je jednorazovým poistným.

H. Doba platnosti poistenia

Začiatok poistenia dňa 26.09.2018 Od 07 hodín 41 minút

Koniec poistenia dňa . . 20

(vyplňte len pri poistení na dobu určitú)

Číslo poistnej zmluvy 2406441689 8416313141

I. Ostatné

Ďalšie údaje

Potvrdenie a zelená karta vydané ☐

Poistné obdobie kalendárny rok ☐

Zvláštne ustanovenie

Záverečné ustanovenia a vyhlásenia:
Pre toto poistenie 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"), ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou. Prijatím tohto návrhu poistnej zmluvy potvrdzujem, že som sa pred jeho prijatím oboznámil so všetkými poistnými podmienkami uvedenými v predošlej vete pre dohodnuté poistenie, súhlasím s nimi a obdržal som ich vyhotovenie (v prípade, ak som nesúhlasil s ich doručením elektronicky). Prijatím tohto návrhu vyhlasujem a potvrdzujem, že všetky osobné údaje ako aj ostatné údaje uvedené v poistnej zmluve, sú úplné a pravdivé a že som nezamlčal žiadnu skutočnosť rozhodujúcu pre uzavretie poistnej 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 poistnej zmluvy. Prijatím tohto návrhu poistnej zmluvy potvrdzujem, že obsah návrhu poistnej zmluvy mi je zrozumiteľný, vyjadruje moju slobodnú a vážnu vôľu. Ďalej potvrdzujem, že boli overené moje identifikačné údaje a totožnosť osobou 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 návrhu 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 poistníka so zasielaním písomností elektronicky: Súhlasím so zasielaním písomností elektronicky na uvedenú funkčnú e-mailovú adresu v súlade s príslušnými poistnými podmienkami 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: ☐ ÁNO ☒ NIE
Súhlas poistníka so zaslaním poistných podmienok elektronicky:
Svojim podpisom na tejto poistnej zmluve potvrdzujem, že som sa oboznámil s príslušnými poistnými podmienkami v rozsahu v akom sa na dojednané poistenie vzťahujú a súhlasím s ich zaslaním na uvedenú funkčnú e-mailovú adresu: ☐ ÁNO ☐ NIE
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 dokumentácií, 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).
☐ ÁNO ☒ NIE

V

Dňa 26.09.2018

Tento návrh je platný do 26.10.2018 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 a nevzniká teda ani nárok na poistné plnenie.

Kód 1 80010226 Typ 3

Generali Poisťovňa, a. s.
Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava
IČO: 35 709 332, IČ DPH: SK2021000487
088

Podpis (odtlačok pečiatky) zástupcu Generali Poisťovňa, a. s.

Kód akcie

SMS kód

Názov autopredajcu:

Mesto: