

Návrh poistnej zmluvy



Číslo návrhu poistnej poistnej zmluvy 2406773103

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	ALLRISK, S.R.O.
Telefónne číslo	907223725
E-mail	allrisk@allrisk.sk
Získateľské číslo	80010266
Osobné číslo	

Poistník

Obchodné meno	Obec Kalná nad Hronom
Platca DPH	áno
IČO	00307131
Číslo OP/pasu	
Štátna príslušnosť	SVK
Telefónne číslo	421905883169
E-mail	obec@kalna.eu
Adresa trvalého pobytu:	
Ulica, číslo domu	Červenej armády 170 /55
PSČ, mesto	935 32 Kalná nad Hronom
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		Výkon motora (kW)	110
Číslo OE (TP)		Objem valcov (cm3)	1 498
VIN č. karosérie	TMBJR7NE0K0156405	Celková hmotnosť (kg)	1 872
Továrenská značka	ŠKODA	Počet najazdených km	

Model/typ vozidla	OCTAVIA COMBI	Druh paliva	Benzín
Rok výroby	2019	Stav vozidla	nové
Farba	Šedá metalíza tmavá	Názov autopredajcu	
Počet miest na sedenie	5	Mesto	

Rozsahy krytia a podmienky poistenia

Základné poistné krytie			Poistné v €*
Havária, živiel, vandalizmus, odcudzenie	Poistná suma	24 249,00 €	
	Účel použitia vozidla	Bežné použitie	
	Stupeň bonusu	5	
	Bonus	40 %	691,46
	Spoluúčasť na škode	5%, min. 165 €	
	Zabezpečenie vozidla	autoalarm, imobilizér	
	Asistenčné služby Klasik 14	OPP ASKK 14	

Doplnkové krytie - pripoistenia			Poistné v €*
GAP – poistenie finančnej straty	Obstarávacia cena s DPH	21 360 €	0
	Doba poistenia v rokoch	1	
	S náhradou spoluúčasti		

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

Platenie poistného

Druh poistného	bežné
Spôsob platby:	prevod bankou
Frekvencia platenia:	ročne
Poistné bude platené:	k 20. dňu 3. mesiaca

Platobné údaje poisťovateľa

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

	Poistné v €
Ročné poistné bez bonusu (základné krytie)	691,46 €
Ročné poistné po bonuse (základné krytie) na prvý rok poistenia	414,88 €
Ročné poistné za doplnkové krytie - pripoistenia	0,00 €
Výsledné ročné poistné po bonuse – spolu	414,88 €
Výsledné ročné poistné po bonuse – spolu po zohľadnení frekvencie platenia	394,13 €
Daň	31,53 €
Výsledné ročné poistné s daňou – spolu	425,66 €
Výsledná splátka poistného s daňou na prvý rok poistenia	425,66 €

Platnosť poistenia

Začiatok poistenia:

20. 3. 2019, 00:00 h

Koniec poistenia:

dobu 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 odbráza 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 nezamietal 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 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 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.generalis.sk a na pobočkách poisťovateľa.

Súhlas poistníka 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 poistníka 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 Poistovňa, a. s., spracúvala moje osobné údaje v rozsahu titul, meno, priezvisko, kontaktná adresa, telefónne číslo a e-mailová adresa a kontaktovala ma na účely ponúkajú 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.generalis.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 poisťnej zmluvy

V Nitra dňa: 19. 3. 2019



Marcela Monosiová
vrchná riaditeľka úseku správy poistenia a platieb

Tento návrh je platný do 18.04.2019 a považuje sa za prijatý, ak bude v lehote jeho platnosti prvá splátka poisťného pripísaná na účet poisťovne. Pokiaľ v tejto lehote prvá splátka poisťného uhradená nebude, poistenie nevznikne.

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