

# Poistná zmluva



Číslo poistnej zmluvy 2407582655

## 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	Ing. Monika Cvanigová
Telefónne číslo	+421908889078
E-mail	Monika.Cvanigova@generali.sk
Získateľské číslo	80023728-8
Osobné číslo	

### Poistník

Obchodné meno	Obec Liptovská Teplička
Platca DPH	nie
IČO	00326330
Číslo OP/pasu	
Štátna príslušnosť	SVK
Telefónne číslo	+421907958604
E-mail	obec@liptovskateplicka.sk
Adresa trvalého pobytu:	
Ulica, číslo domu	Štefana Garaja 398 /16
PSČ, mesto	059 40 Liptovská Teplička

(ďalej len poisťník)

### Vlastník vozidla

totožný s poisťníkom

### Držiteľ vozidla

totožný s poisťníkom

## Predmet poistenia

Druh vozidla	Vozidlo do 3.5 t.	Účel použitia vozidla	Vozidlo pre podnikanie
Evidenčné číslo	PP903DE	Výkon motora (kW)	77
Číslo OE (TP)	PD262557	Objem valcov (cm <sup>3</sup> )	1 598
VIN č. karosérie	TMBAG7NE7F0096960	Celková hmotnosť (kg)	1 855
Továrenská značka	ŠKODA	Počet najazdených km	187 419
Model/typ vozidla	Octavia	Druh paliva	Nafta
Rok výroby	2014	Stav vozidla	jazdené
Farba	ČIERNA METALÍZA	Názov autopredajcu	

Počet miest na sedenie 5 Mesto

## Rozsahy krytia a podmienky poistenia

Kód akcie: ZLAVA\_10

Základné poistné krytie			Poistné v €*
Havária, živel, vandalizmus, odcudzenie	Poistná suma	25 620,00 €	689,99
	Účel použitia vozidla	Vozidlo pre podnikanie	
	Stupeň bonusu	5	
	Bonus	40 %	
	Spoluúčasť na škode	0%, min. 150 €	
	Oprava v odporúčanom servise	áno	
	Zabezpečenie vozidla	imobilizér	
	Asistenčné služby Klasik 20	OPP ASKK 20	

Doplňkové krytie - pripoistenia			Poistné v €*
Poistenie skiel	Spoluúčasť na škode	nie	23,00
Náhradné vozidlo	Počet dní	3	0,00
	Denný limit	30,00	
	Spoluúčasť na škode	10%	

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

Obhliadka ziskateľom

## Platenie poistného

Druh poistného bežné  
Spôsob platby: prevod bankou  
Frekvencia platenia: ročne  
Poistné bude platené: k 22. dňu 10. mesiaca

### Platobné údaje poisťovateľa

IBAN SK35 0200 0000 0000 4813 4112

	Poistné v €
Ročné poistné bez bonusu (základné krytie)	689,99 €
Ročné poistné po bonuse (základné krytie) na prvý rok poistenia	413,99 €
Ročné poistné za doplnkové krytie - pripoistenia	23,00 €
Výsledné ročné poistné po bonuse – spolu	436,99 €
Výsledné ročné poistné po bonuse – spolu po zohľadnení frekvencie platenia	373,63 €
Daň	29,89 €
Výsledné ročné poistné s daňou – spolu	403,52 €
<b>Výsledná splátka poistného s daňou na prvý rok poistenia</b>	<b>403,52 €</b>

## Platnosť poistenia

Začiatok poistenia:

22. 10. 2020, 00:00 h

Koniec poistenia:

doba neurčitá

## Záverečné ustanovenia

Pre poistenie uzavreté touto poistnou zmluvou 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 jej neoddeliteľnou súčasťou. Podpisom tejto poistnej 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 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. Svojím podpisom 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. 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. 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.generalisk.sk](http://www.generalisk.sk) a na pobočkách poisťovateľa.

### Súhlas poistníka so zaslaním poistných podmienok elektronicky

Svojím podpisom na tejto poistnej zmluve 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 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 ponúkajúceho 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 poisťnej zmluvy

V Poprad dňa: 1. 10. 2020

Podpis poistníka

Podpis zástupcu poisťovateľa

**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.