

čj: 1496/2019/e



**POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI
ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU
MOTOROVÉHO VOZIDLA**

3796313147

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 vedeným IVASS (ďalej len "poisťovateľ").

predkladá tento návrh na uzavretie poisťovnej zmluvy číslo:

2405376047 Typ sadzby **J**

A. Poistník

Rodné číslo/IČO

00691313

Právnická osoba



Titul

Št. prísl.

SVK

Priezvisko/Obchodné meno

OBEC TURŇA NAD BODVOU

Meno

Ulica

MOLDAVSKÁ CESTA

Popisné č./Orientačné č.

419/49

PSČ

04402

Obec

TURŇA NAD BODVOU

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

OBEC TURŇA NAD BODVOU

Meno

Ulica

MOLDAVSKÁ CESTA

Popisné č./Orientačné č.

49

PSČ

04402

Obec

TURŇA NAD BODVOU

B. Vlastník vozidla

(vyplňte, ak je odlišný od poisťníka)

Rodné číslo/IČO

00691313

Právnická osoba



Titul

Št. prísl.

SVK

Priezvisko/Obchodné meno

OBEC TURŇA NAD BODVOU

Meno

Ulica

MOLDAVSKÁ CESTA

Popisné č./Orientačné č.

419/49

PSČ

04402

Obec

TURŇA NAD BODVOU

Mobil/Tel. č.*

Číslo bankového účtu

Kód banky

Číslo OP alebo pasu

IBAN

C. Držiteľ

(vyplňte, ak je odlišný od poisťníka)

Rodné číslo/IČO

00691313

Právnická osoba



Titul

Priezvisko/Obchodné meno

OBEC TURŇA NAD BODVOU

Meno

Ulica

MOLDAVSKÁ CESTA

Popisné č./Orientačné č.

419/49

PSČ

04402

Obec

TURŇA NAD BODVOU

Mobil/Tel. č.*

Označenie výberu



D. Poistenie vozidla

Evidenčné číslo

KS448EC

Séria a číslo OE/TP

TA-641655

VIN č.karosérie

JTMB C31V60D066136

Účel použitia vozidla

0

Továrenská značka

TOYOTA

Typ

RAV4

Druh vozidla

B1

Rok výroby

2011

Výkon motora (kW)

110

Objem valcov (cm³)

2231

Celková hmotnosť (kg)

2190

Počet miest na sedenie

5

Počet najazdených km

Farba

MODRÁ METALÍZA

Druh paliva: Benzín Hybridné

Nafta Elektrina Iné

E. Limity poisťného plnenia, poisťné Základné krytie ŠTANDARD **ÁNO**

Nadštandardné krytie PLUS **ÁNO**
(ÁNO/NIE)

Zmluvné strany sa dohodli na

nasledovných limitoch poisťného plnenia: **6000000** EUR na škody na zdraví **6000000** EUR na vecné škody

Nebonusové poistenie

Stupeň bonusu **7**

Priznaný bonus v % **60**

Ročné poisťné celkom v EUR (bez bonusu/bez zľavy) E1. **366,14**

Ročné poisťné celkom v EUR (s bonusom/so zľavou) E2. **139,13**

F. Benefit v rámci dojednaného nadštandardného krytia PLUS*

(platí iba pre druh vozidiel B1 - osobné a užitkové vozidlá do 3,5 t a neplatí pre historické vozidlá)

(označte krížikom jedno z poistení)

1. Poistenie pre prípad živelnej udalosti Poisťná suma: 1500 EUR. Spoluúčasť na škode: 5% min. 100 EUR.
2. Poistenie úrazu dopravovaných osôb Poisťná 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 Poisťná suma: 1000 EUR. Spoluúčasť na škode: 10%.
4. Poistenie nové diely za staré Poisťná 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 POISŤNÝCH PODMIENOK BENEFIT 13 (ďalej len "OPP Benefit 13"), A PODĽA USTANOVENÍ TEJTO POISŤNEJ ZMLUVY, VOLÍ SA JEDNO Z RIZÍK V TOMTO BODE POISŤNEJ ZMLUVY. V PRÍPADE VIACNÁSOBNEJ VOĽBY PLATÍ V PORADÍ PRVÉ ZVOLENÉ.

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

G. Platenie poisťného

Druh poisťného: bežné. Poštový peňažný poukaz Prevod bankou Inkaso z účtu (SINK)

Číslo bankového účtu pre inkasovanie poisťného / Kód banky

IBAN

Poisťné bude platené **1** krát ročne k **6** dňu **12.** (doplňte čísla mesiacov)

Splátka poisťného s bonusom a zľavou v EUR **139,13**

na účet poisťovateľa číslo **0048134112/0200**
IBAN: **SK350200000000048134112**

Prvá splátka s bonusom a zľavou v EUR **139,13**

V prípade, ak je poisťná zmluva uzavretá na dobu 12 mesiacov alebo kratšiu, poisťné je jednorazovým poisťným.

H. Doba platnosti poistenia

Začiatok poistenia dňa **06.12.2016** Od **20** hodín **28** minút

Koniec poistenia dňa **20**
(vyplňte len pri poistení na dobu určitú)

I. OstatnéĎalšie údaje Potvrdenie a zelená karta vydané Poisťné obdobie kalendárny rok

Zvláštne ustanovenie

Záverečné ustanovenia a vyhlásenia:

Pre toto poistenie platia Všeobecné poisťné podmienky pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla PZP 13 (ďalej len "VPP PZP 13"), Osobitné poisťné podmienky pre asistenčné služby PZP KLASIK 14 (ďalej len "OPP ASPK 14") a Osobitné poisťné podmienky Benefit 13 (ďalej len "OPP Benefit 13"), ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou. Prijatím tohto návrhu poisťnej zmluvy potvrdzujem, že som sa pred jeho prijatím oboznámil so všetkými poisťnými 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 poisťnej zmluve, sú úplné a pravdivé a že som nezamýšľal žiadnu skutočnosť rozhodujúcu pre uzavretie poisťnej 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 poisťnej zmluvy. Prijatím tohto návrhu poisťnej zmluvy potvrdzujem, že obsah návrhu poisťnej 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 poisťnej 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 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. Prijatím tohto návrhu poisťnej zmluvy beriem na vedomie, že poisťovateľ je oprávnený spracúvať osobné údaje dotknutých osôb v zmysle Zákona o poisťovníctve v platnom a účinnom znení. Podrobné informácie o spracúvaní osobných údajov a právach dotknutej osoby sú na webovej stránke poisťovateľa www.generali.sk a vo VPP PZP 13, čl.XVI., s ktorými som sa oboznámil pred prijatím tohto návrhu poisťnej zmluvy.


Súhlas poisťníka so zasielaním písomností elektronicky: Súhlasím so zasielaním písomností elektronicky na uvedenú funkčnú e-mailovú adresu v súlade s príslušnými poisťnými 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: ANO NIE

Súhlas poisťníka so zaslaním poisťných podmienok elektronicky:

Svojim podpisom na tejto poisťnej zmluve potvrdzujem, že som sa oboznámil s príslušnými poisťnými podmienkami v rozsahu v akom sa na dojednané poistenie vzťahujú a súhlasím s ich zaslaním na uvedenú funkčnú e-mailovú adresu: ANO NIE

V Dňa **06.12.2016**

Tento návrh je platný do **05.01.2017** 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 a nevzniká teda ani nárok na poisťné plnenie.


Generali Poistovňa, a. s.
Lamačská cesta 3A, 841 04 Bratislava
IČO: 35 709 332, IČ DPH: SK2021000487
047

Podpis (odtlačok pečiatky) zástupcu
Generali Poistovňa, a. s.Kód akcie SMS kód Názov autopredajcu: Mesto: