



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"),

ktorú zastupuje

P. PEZECAR

uzaviera s poisťníkom poisťnú zmluvu číslo

2401553930

A. Poistník

Rodné číslo/IČO

00159470

Právnická
osoba ☒

Platca
DPH ☐

Titul

Št. prísl.

Priezvisko/Obchodné meno

STREDNÁ ODBORNÁ SKOLA

Meno

Ulica

KOMENSKÉHO

Popisné č./Orientčné č.

10

PSČ

08271

Obec

LIPANY

Mobil/Tel. č.*

0905 / 538169

Číslo bankového účtu

Kód banky

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 ☐

Platca
DPH ☐

Titul

Št. prísl.

Priezvisko/Obchodné meno

Meno

Ulica

Popisné č./Orientčné č.

PSČ

Obec

Mobil/Tel. č.*

Číslo bankového účtu

Kód banky

IBAN

C. Držiteľ vozidla

(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.*

Číslo poisťnej zmluvy

2401553930

9999608162

Vozidlo

Nové¹ ☒

Identifikačné číslo

Séria a číslo OE/TP

VIN č. karosérie

Druh vozidla²

Výrobná značka

Typ

Typ motora

Objem valcov

Celková hmotnosť

Počet miest na sedenie

Počet najazdených km

Rok výroby

(cm³)

(kg)

Druh paliva³

Z obsah krytia a podmienky poistenia

Poistná suma v EUR s DPH

Výška poistnej sumy

Stupeň bonusu⁴Bonus⁵Účel použitia vozidla⁶

Spoluúčast'

min. EUR

Poistenie proti Diev, Vandalizmus

3. Živel, Vandalizmus, Krádež⁷

Prítomnosť zabezpečovacieho zariadenia:

☒ imobilizér☐ autoalarm☐ mechanické☐ vyhľadávací systém☐ iné

Prítomnosť špeciálnych dojednaní

☐ nezavinené škody⁸

Ročné poistné bez bonusu v EUR

☐ oprava v poisťovateľom odporúčanom zmluvnom servise⁹

Ročné poistné po bonuse v EUR (A) pre prvý rok poistenia

Ak nie je vyznačené krížikom, poistenie sa nedojednáva

P - poistenie finančnej straty¹⁰

Ak nie je vyznačené krížikom, poistenie sa dojednáva bez náhrady spoluúčasti, ktorej výška je dojednaná v časti E. bod 1.

Prítomnosť starostlivosti

Poistná suma v EUR s DPH¹¹

Doba poistenia v rokoch:

Ročné poistné v EUR (B)

Prítomnosť poistiek

Prítomnosť štandardnej výbavy:

Prítomnosť spoluúčasti na škodu 1% min. 33 EUR.

Prítomnosť spoluúčasti na škodu 1% min. 33 EUR.

Prítomnosť spoluúčasti na škodu 1% min. 33 EUR.

Prítomnosť spoluúčasti na škodu 1% min. 33 EUR.

Prítomnosť poistenia sa dojednáva bez spoluúčasti na škodu.

Prítomnosť poistenia z dopravných osôb: Poistenie sa dojednáva bez spoluúčasti na škodu,

Počet sedadiel uvedený v časti D. a pre násobok základných poistných súm¹²

Prítomnosť poistného a veci osobnej potreby: Spoluúčast' 5% min. 30 EUR.

Poistná suma v EUR

Ročné poistné v EUR (F)

Prítomnosť poistného vozidla:

Denný limit plnenia v EUR

Doba prenájom vozidla v dňoch

Ročné poistné v EUR (G)

Spoluúčast' 10% na škodu

Prítomnosť asistenčných služieb¹³

Asistenčné služby KASKO PREMIUM

Ročné poistné v EUR

Prítomnosť asistenčných služieb KASKO PREMIUM 14. (H)

Prítomnosť asistenčných služieb KASKO KLASIK sú poskytované bezodplatne. Riadia sa Osobitnými

Prítomnosť asistenčných služieb KASKO KLASIK 14.

Prítomnosť poistného vozidla ako pracovného stroja:

Spoluúčast' na škodu 10% min. 330 EUR.

Ročné poistné v EUR (I)

F. Platenie

Číslo

Poistné b
platené¹⁴

G. Doba

Začiatok poistenia d

H. Ostat

Vinkulácia v prospech

Zvláštne ustanoven

Záverečné

Súhlas po

Svojim po

pre posky

osobitné p

súhlasím s

Súhlas po

Súhlasím s

VPP HAV 1

písomnosti

prostredníc

Súhlas so

Súhlasím,

a telefónn

Generali (n

počas trv

s poisťova

Podrobné

poistných

Potvrdenie

Svojim po

Vyhlásenia,

ako ustan

V

Meno

Kód 1

Kód 2

Kód 3

Názov

autop

F. Platenie poistného

Poštový peňažný poukaz ☒Prevod bankou ☐Inkaso z účtu (SINK) ☐

Číslo bankového účtu pre inkasovanie poistného

Kód banky

IBAN

Poistné bude
platené¹⁴

krát ročne k

(doplňte čísla mesiacov)

dňa

mesiaca na účet poisťovateľa číslo 0048134112/0200
IBAN: SK350200000000048134112Celkové ročné poistné po bonuse a zľave dojednané touto zmluvou v EUR
(Poistné A+B+C+D+E+F+G+H+I) zľava 5% za ročnú frekvenciu platenia

Splátka s bonusom a zľavou v EUR pre prvý rok poistenia

G. Doba platnosti poistenia

Začiatok

poistenia dňa

Od

hodín

minút

Koniec poistenia dňa

H. Ostatné ustanovenia

Obhliadka vozidla vykonaná:

☐ ziskateľom☐ technikom GeneraliVinkulácia
v prospechČíslo bankového
účtu

Kód banky

IBAN

Zvláštne
ustanovenie

Záverečné ustanovenia a vyhlásenia:

Súhlas poisťníka so zaslaním poisťných podmienok elektronicky:

Svojim podpisom na tejto poisťnej zmluve potvrdzujem, že som sa oboznámil s príslušnými poisťnými podmienkami **VPP HAV 14, OPP pre poskytovanie asistenčných služieb vrátane Prehľadu rozsahu, podmienok a limitov plnenia asistenčných služieb**, pokiaľ boli osobitné podmienky dojednané, oceňovacími tabuľkami, pokiaľ bolo dojednané doplnkové poistenie úrazu dopravovaných osôb a súhlasím s ich zaslaním na uvedenú funkčnú e-mailovú adresu: ☐ ÁNO ☒ NIE

Súhlas poisťníka so zasielaním písomností elektronicky:

Súhlasím so zasielaním písomností elektronicky na uvedenú funkčnú e-mailovú adresu v súlade s príslušnými poisťnými podmienkami **VPP HAV 14** 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 so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely:

Súhlasím, aby Generali Poistovňa, 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 poisťných podmienkach ako aj na webovej stránke poisťovateľa. ☐ ÁNO ☒ NIE

Potvrdenie zástupcu poisťovateľa povereného uzatvorením poisťnej zmluvy:

Svojim podpisom na tejto poisťnej zmluve potvrdzujem, že som overil totožnosť klienta podľa dokladu preukazujúceho totožnosť. Vyhlásenia, súhlasy a potvrdenia poisťníka na zadnej strane tejto zmluvy tvoria jej neoddeliteľnú súčasť a majú rovnaké právne účinky ako ustanovenia obsiahnuté pred časťou poisťnej zmluvy určenej na podpisy.

V

Dňa

Meno a priezvisko/obchodné meno, podpis poisťníka

Podpis osoby konajúcej v mene Generali Poistovňa, a. s.

Kód 1

Typ

Poznámka

SMS

kód

Kód 2

Typ

Poznámka

Kód

akcie

Kód 3

Typ

Poznámka

Názov
autopredajcu:

Mesto: