

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 **JURAJ SOKOL, S.R.O.**

uzaviera s poisťníkom poisťnú zmluvu číslo **2405065710**

**A. Poistník**

Rodné číslo/IČO

**3 7 7 8 3 4 3 2**

 Právnická  
osoba ☒

 Platca  
DPH ☐

Titul

Št. prísl.

Priezvisko/Obchodné meno

**DIVADLO JONÁŠA ZÁBORSKÉHO**

Meno

Ulica

**NÁMESTIE LEGIONÁROV**

Popisné č./Orientačné č.

**6**

PSČ

**0 8 1 6 1**

Obec

**PREŠOV**

Mobil/Tel. č.\*

**0 5 1 7 / 5 6 2 1 9 1**

Číslo bankového účtu

Kód banky

/

 Číslo ☐ OP alebo ☐ pasu

IBAN

E-mail\*

**sekretariat@djz.sk**
☐ **Korešpondenčná adresa**

(vyplňte, ak sa odlišuje od adresy poisťníka)

Priezvisko/Obchodné meno

Meno

Ulica

Popisné č./Orientačné č.

PSČ

Obec

**B. Poistený (vlastník)**

(vyplňte, ak je odlišný od poisťníka)

Rodné číslo/IČO

**3 7 7 8 3 4 3 2**

 Právnická  
osoba ☒

 Platca  
DPH ☐

Titul

Št. prísl.

Priezvisko/Obchodné meno

**DIVADLO JONÁŠA ZÁBORSKÉHO**

Meno

Ulica

**NÁMESTIE LEGIONÁROV**

Popisné č./Orientačné č.

**6**

PSČ

**0 8 1 6 1**

Obec

**PREŠOV**

Mobil/Tel. č.\*

Číslo bankového účtu

Kód banky

/

 Číslo ☐ OP alebo ☐ pasu

IBAN

**C. Držiteľ vozidla**

(vyplňte, ak je odlišný od poisťníka)

Rodné číslo/IČO

**3 7 7 8 3 4 3 2**

 Právnická  
osoba ☒

Titul

Priezvisko/Obchodné meno

**DIVADLO JONÁŠA ZÁBORSKÉHO**

Meno

Ulica

**NÁMESTIE LEGIONÁROV**

Popisné č./Orientačné č.

**6**

PSČ

**0 8 1 6 1**

Obec

**PREŠOV**

Mobil/Tel. č.\*

Označenie

výberu

☒

**D. Vozidlo**

Nové ☒

Evidenčné číslo

Séria a číslo OE/TP

VIN č. karosérie

Druh vozidla <sup>2</sup> **A**

-

**WVGZZZ1TZGW531403**

Továrenská značka

Typ

**VOLKSWAGEN**

**TOURAN**

Výkon motora (kW) **110**

Objem valcov (cm<sup>3</sup>) **1395**

Celková hmotnosť (kg) **2050**

Počet miest na sedenie **5**

Počet najazdených km **7**

Rok výroby **2015**

Farba

**ŠEDÁ METALÍZA**

Druh paliva: **1**

**E. Rozsah krytia a podmienky poistenia**

Poisťná suma v EUR s DPH

1. Havária  **25019,00**

Stupeň bonusu <sup>4</sup> **6**

Bonus <sup>5</sup> **45**

Účel použitia vozidla <sup>6</sup> **2**

Spoluúčasť **5%**

min EUR **165**

2. Živel, Vandalizmus \* ☐

3. Živel, Vandalizmus, Krádež <sup>7</sup> \* ☒

Typ zabezpečovacieho zariadenia: ☒ imobilizér ☒ autoalarm ☐ mechanické ☐ vyhľadávaci systém ☐ iné

4. Zvláštne dojednania ☐ nezavinené škody <sup>8</sup>

Ročné poistné bez bonusu v EUR **797,1**

☐ oprava v poisťovateľom odporúčanom zmluvnom servise <sup>9</sup>

Ročné poistné po bonuse v EUR (A) **438,45**  
pre prvý rok poistenia

\* ak nie je vyznačené krížikom, poistenie sa nedojednáva

5. GAP - poistenie finančnej straty <sup>10</sup> ☒ Ak nie je vyznačené krížikom, poistenie sa dojednáva bez náhrady spoluúčasti, ktorej výška je dojednaná v časti E. bod 1.

Obstarávacia cena

Doba poistenia v rokoch:

v EUR s DPH <sup>11</sup>  **22990,00**

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

Ročné poistné v EUR (B) **172,43**

6. Doplnkové poistenia

Nadštandardná výbava:

rádio

Poisťná suma v EUR s DPH

disky kolies

**Dodané predajcom**

Poisťná suma v EUR s DPH **650,00**

iné

Poisťná suma v EUR s DPH

Spoluúčasť na škode 1% min. 33 EUR.

Ročné poistné v EUR (C) **26,00**

Sklá: Poistenie sa dojednáva bez spoluúčasti na škode.

Ročné poistné v EUR (D)

Úraz dopravovaných osôb: Poistenie sa dojednáva bez spoluúčasti na škode, pre počet sedadiel uvedený v časti D. a pre  násobok základných poistných súm <sup>12</sup>

Ročné poistné v EUR (E)

Batožina a veci osobnej potreby: Spoluúčasť 5% min. 30 EUR. Poisťná suma v EUR

Ročné poistné v EUR (F)

Náhradné vozidlo: Denný limit plnenia v EUR 30 ☐ 50 ☐ 100 ☐ Doba prenájomu vozidla v dňoch 3 ☐ 5 ☐ 7 ☐ 10 ☐ Spoluúčasť 10% na škode.

Ročné poistné v EUR (G)

Asistenčné služby: <sup>13</sup>

Asistenčné služby KASKO PREMIUM ☒

Ročné poistné v EUR **20,00**

sa riadia Osobitnými poistnými podmienkami pre asistenčné služby KASKO PREMIUM 14. (H)

Asistenčné služby KASKO KLASIK sú poskytované bezodplatne. Riadia sa Osobitnými poistnými podmienkami pre asistenčné služby KASKO KLASIK 14.

Činnosť vozidla ako pracovného stroja: Spoluúčasť na škode 10% min. 330 EUR.

Ročné poistné v EUR (I)

SOS Partner:

Ročné poistné v EUR (J)

**F. Platenie poistného**Poštový peňažný poukaz ☒Prevod bankou ☐Inkaso z účtu (SINK) ☐

Číslo bankového účtu pre inkasovanie poistného

/

Kód banky

IBAN

Poisťné bude  
platené

1

krát ročne k

18

dňu

12.

(doplňte čísla mesiacov)

mesiacu na účet poisťovateľa číslo 0048134112/0200

IBAN: SK350200000000048134112

Celkové ročné poisťné po bonuse a zľave dojednané touto zmluvou v EUR

(Poisťné A+B+C+D+E+F+G+H+I+J) zľava 5% za ročnú frekvenciu platenia

624,04

Splátka s bonusom a zľavou v EUR pre prvý rok poistenia

624,04

**G. Doba platnosti poistenia**Začiatok  
poistenia dňa

18.12.2015

Od

00

hodín

00

minút

Koniec poistenia dňa

.20

**H. Ostatné ustanovenia**

Obhliadka vozidla vykonaná:

☐ ziskateľom☐ technikom GeneraliVinkulácia  
v prospechČíslo bankového  
účtu

Kód banky

IBAN

Zvláštne  
ustanovenie**Záverečné ustanovenia a vyhlásenia**

Pre poistenie uzavreté touto poisťnou zmluvou platia Všeobecné poisťné podmienky pre havarijné poistenie motorových vozidiel VPP HAV 14 (ďalej len „VPP HAV 14“) a OPP pre poskytovanie asistenčných služieb, ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou. Podpisom tejto poisťnej zmluvy potvrdzujem, že som sa oboznámil s VPP HAV 14 a OPP pre poskytovanie asistenčných služieb vrátane Prehľadu rozsahu, podmienok a limitov plnenia asistenčných služieb a súhlasím s nimi. Podpisom tejto poisťnej zmluvy potvrdzujem, že som obdržal vyhotovenie VPP HAV 14 a OPP pre poskytovanie asistenčných služieb, a že mi boli oznámené informácie podľa § 792a Občianskeho zákonníka.

Svojim podpisom potvrdzujem, že všetky osobné údaje ako aj ostatné údaje uvedené v poisťnej zmluve sú úplné a pravdivé a že som nezamietal žiadnu skutočnosť rozhodujúcu pre uzavretie poisťnej zmluvy.

Svojim podpisom potvrdzujem, že obsah poisťnej zmluvy mi je zrozumiteľný, vyjadruje moju slobodnú a vážnu vôľu, a na znak súhlasu poisťnú zmluvu podpisujem. Podpisom tejto poisťnej zmluvy potvrdzujem, že boli overené moje identifikačné údaje a totožnosť osobou konajúcou v mene poisťovateľa.

Svojim podpisom potvrdzujem, že som uviedol a zodpovedal pravdivo, úplne a podľa svojho najlepšieho vedomia všetky zadané otázky a údaje. Ďalej potvrdzujem, že mi pred uzavretím poisťnej zmluvy boli písomne poskytnuté informácie v zmysle § 37 ods. 3 zákona č. 8/2008 Z. z. o poisťovníctve.

Svojim podpisom na tejto poisťnej zmluve beriem na vedomie, že poisťovateľ je oprávnený spracúvať osobné údaje dotknutých osôb v zmysle § 47 zákona č. 8/2008 Z. z. o poisťovníctve. Podrobné informácie o spracúvaní osobných údajov a právach dotknutej osoby sú vo VPP HAV 14, čl. XXIX, s ktorými som sa oboznámil pred podpisom tejto poisťnej zmluvy.

**Súhlas so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely:** Súhlasím, aby Generali Poisťovňa, a. s. spracúvala moje osobné údaje v rozsahu meno, priezvisko, adresa, dátum narodenia, e-mail a telefónne číslo na účely marketingových činností poisťovateľa, sprostredkovateľa 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

**DJZ**

Dívadlo Jonáša Záhorského  
Námestie legiostrov 6, 081 61 Prešov  
081 61 61 61, 081 61 61 61

V **PREŠOV**Dňa **17.12.2015**

Meno a priezvisko/obchod.

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

Kód 1 **80030324** Typ **3** Poznámka

Kód 2 Typ Poznámka

Kód 3 Typ Poznámka

Názov

autopredajcu: **NEURČENÝ**

Mesto:

**NEURČENÉ**