

Generali Slovensko poisťovňa, a.s., Plynárska 7/C, 824 79 Bratislava, Slovenská republika, IČO 35 709 332, DIČ 2021000487, IČ DPH: SK2021000487, <http://www.generali.sk>, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č.: 1325/B, (ďalej len "poisťovateľ"). Spoločnosť patrí do skupiny Generali, ktorá je uvedená v Zozname skupín poisťovní vedenom ISVAP.

ktorú zastupuje **BLACH SLOV. POIST.MAKLER** uzaviera s poistníkom poistnú zmluvu číslo **8987023526** Typ sadzby **T**

**A. Poistník (korešpondenčná adresa)** Rodné číslo/ICO **36144843** Právnická osoba  Titul \_\_\_\_\_

Priezvisko / Obchodné meno **RVPS DOLNÝ KUBÍN** Meno \_\_\_\_\_

Ulica **PELHŘIMOVSÁ** Popisné č./orientačné č. **2055/7** PSČ **02601**

Obec **DOLNÝ KUBÍN** Mobil/tel. č. **0254 / 630047**

Číslo bankového účtu \_\_\_\_\_ Kód banky \_\_\_\_\_

E-mail **info@blach.sk**

**B. Poistený (vlastník)** (vyplňte, ak je odlišný od poistníka) Rodné číslo/ICO **36144843** Právnická osoba  Titul \_\_\_\_\_

Priezvisko / Obchodné meno **RVPS DOLNÝ KUBÍN** Meno \_\_\_\_\_

Ulica **PELHŘIMOVSÁ** Popisné č./orientačné č. **2055/7** PSČ **02601**

Obec **DOLNÝ KUBÍN** Mobil/tel. č. **0254 / 630047**

**C. Držiteľ** (vyplňte, ak je odlišný od poistníka) Rodné číslo/ICO **36144843** Právnická osoba  Titul \_\_\_\_\_

Priezvisko / Obchodné meno **RVPS DOLNÝ KUBÍN** Meno \_\_\_\_\_

Ulica **PELHŘIMOVSÁ** Popisné č./orientačné č. **2055/7** PSČ **02601**

Obec **DOLNÝ KUBÍN** Mobil/tel. č. **0254 / 630047**

**D. Poistenie vozidla**

Evidenčné číslo **DK854AV** VIN č.karosérie **TMBGC25JXA3048284** Účel použitia vozidla **0**

Séria a číslo OE/TP **SD-413532** Počet miest na sedenie **5** Rok výroby **2009** Celková hmotnosť (kg) **1590**

Druh vozidla **B1** Továrenská značka **ŠKODA** Typ **FABIA COMBI**

Objem valcov (cm<sup>3</sup>) **1390** Výkon motora (kW) **63** Farba **ČERVENÁ**

Počet najazdených km \_\_\_\_\_ Nové vozidlo  Benzin  Nafta  Elektrina  Iné palivo

**E. Limity poistného plnenia, poistné**

Druh poistného: bežné. V prípade, ak je poistná zmluva uzavretá na dobu 12 mesiacov alebo kratšiu dobu, poistné je jednozavým poistným.

Základné krytie STANDARD **ÁNO** Nadštandardné krytie PLUS **NIE** Stupeň bonusu **7** Bonus v % **60** Nebonusové poistenie

Zmluvné strany sa dohodli na nasledovných limitoch poistného plnenia:

<b>1000000,00</b> EUR na vecné škody	Ročné poistné celkom v EUR (bez bonusu/bez zľavy)	<b>468,30</b>
<b>2500000,00</b> EUR na škody na zdraví	Ročné poistné celkom v EUR (s bonusom/so zľavou)	<b>159,22</b>
<b>30126000,00</b> Sk na vecné škody	Ročné poistné celkom v Sk (bez bonusu/bez zľavy)	<b>14108,01</b>
<b>75315000,00</b> Sk na škody na zdraví	Ročné poistné celkom v Sk (s bonusom/so zľavou)	<b>4796,66</b>

8810390100

**F. Platenie poistného**

Roistné bude platené  krát ročne k  dnu  mesiaca na účet poistovateľa číslo 00481341120200

Dátum splatnosti prvej splátky:  .  .

Poštový peňažný poukaz  Prevod bankou  Plátna v hotovosti  Číslo príjmového bloku pri plabe v hotovosti

Splátka poistného s bonusom a zľavou v EUR:  ,  Prvá splátka s bonusom a zľavou v EUR:  ,  Suma inkasovaná v hotovosti v EUR:

Splátka poistného s bonusom a zľavou v SK:  ,  Prvá splátka s bonusom a zľavou v SK:  ,  Suma inkasovaná v hotovosti v SK:

**G. Doba platnosti poistenia**

Začiatok poistenia dňa  .  .  Od  hodín  minút

Koniec poistenia dňa (vypíšte len pri poistení na dobu určitú)  .  .

**H. Ostatné**

Dalšie údaje

Potvrdenie a zelená karta vydaná  Predchádzajúci poistovateľ

Poistné obdobie kalendárny rok

**Zvláštne ustanovenie:**

**Záverčné ustanovenia:**

Pre poistenie uzavreté v tejto poistnej zmluve platia Všeobecné poistné podmienky pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla 08 (VPP PZP 08). Osobitné poistné podmienky pre asistenčné služby Standard (OPP ASS 08) a Osobitné poistné podmienky pre asistenčné služby Plus (OPP ASP 08), ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou. Poistník podpisom tejto poistnej zmluvy potvrdzuje prevzatie VPP PZP 08, OPP ASS 08 a OPP ASP 08. Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky osobné údaje ako aj ostatné údaje uvedené v poistnej zmluve sú úplné a pravdivé a že nezamietal žiadnu skutočnosť rozhodujúcu pre uzavretie poistnej 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 poistnej zmluvy.

V prípade preukázania, že poskytnuté údaje neboli pravdivé a úplné a/alebo právny vzťah založený poistnou zmluvou medzi poistovateľom a poistníkom bude zo zákona neplatný, poistovateľ má právo požadovať od poistníka pri poistnej zmluve so začiatkom poistenia do 31.12.2008 vrátane zmluvnú pokutu vo výške 1 000 SK (33,19 EUR) a pri poistnej zmluve so začiatkom poistenia od 1.1.2009 vrátane 33 EUR (994,16 SK), ktorú sa poistník zaväzuje uhradiť do 15 dní odo dňa doručenia písomnej výzvy na jej zaplatenie.

Do dňa 31.12.2008 vrátane, je hlavnou menou pre účely tejto poistnej zmluvy slovenská koruna a informatívnu menou je euro. Odo dňa 1.1.2009 vrátane, je hlavnou menou pre účely tejto poistnej zmluvy euro a informatívnu menou je slovenská koruna. Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že obsah poistnej zmluvy je mu zrozumiteľný, vyjadruje jeho slobodnú a vážnu vôľu a na znak súhlasu poistnú zmluvu podpisuje. Zmluvné strany podpisom tejto poistnej zmluvy potvrdzujú, že neoddeliteľnou súčasťou tejto poistnej zmluvy sú tlačivé identifikačné údaje klienta v zmysle zákona č. 297/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a ochrane pred financovaním terorizmu.

**Vyhlasenie poistníka:**

Svojím podpisom potvrdzujem, že som zodpovedal pravdivo, úplne a podľa svojho najlepšieho vedomia všetky zadané otázky a údaje. Svojím podpisom ďalej potvrdzujem duálne zobrazenia finančných hodnôt poistovateľom v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov a skutočnosť, že mi pri uzatváraní poistnej zmluvy boli poskytnuté informácie o opatreniach, pravidlách a postupoch, ktoré poistovateľ vykonal na zabezpečenie plynulého a nerušeného prechodu zo slovenskej meny na euro.

Súhlasím s tým, aby moje osobné údaje a/alebo ostatné údaje uvedené v poistnej zmluve boli spracúvané poistovateľom, ktorý je prevádzkovateľom, ďalej subjektmi patriacimi do skupiny, ktorej súčasťou je poistovateľ a jeho zmluvnými partnermi, a to najmä Slovenská pošta, a.s., VUB, a.s., Slovenská kancelária poisťovateľov, Slovenská asociácia poisťovní, ďalej subjektmi poskytujúcimi pre poistovateľa asistenčné služby a ostatnými zmluvnými partnermi poistovateľa na účely vykonávania poisťovacej činnosti a ďalších činností vymedzených zákonom č. 8/2008 Z. z. o poisťovníctve vrátane sprístupnení osobných údajov tretím osobám v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poistných udalostí, poskytovaním asistenčných služieb a zaistovaním spoločnosťam na výkon zaistovacej činnosti, a to i mimo územia Slovenskej republiky na zabezpečenie práv a povinností vyplývajúcich z tohto zmluvného vzťahu, a ďalej po dobu vyplývajúcu zo všeobecne záväzných právnych predpisov. Súčasne svojím podpisom potvrdzujem, že som bol poistenými osobami a/alebo osobami oprávnenými k prevzatíu poistného plnenia oprávnený na uvedenie ich osobných údajov a na udelenie súhlasu na ich spracúvanie, a to po dobu podľa predchádzajúcej vety. Svojím podpisom potvrdzujem, že som bol v súlade so zákonom o ochrane osobných údajov poutčený o svojich právach a o povinnostiach prevádzkovateľa Generali Slovensko poisťovne, a. s., najmä o jeho práve prístupu k osobným údajom a zodpovednosti za ich porušenie. Súhlasím s tým, aby Generali Slovensko poisťovňa, a. s. moje osobné údaje poskytla a sprístupnila spoločnosťam, ktoré poverila uplatňovaním svojich oprávnených nárokov vyplývajúcich z poistnej zmluvy. Som si vedomý, že som oprávnený vyššie uvedený súhlas odvolať s tým, že jeho účinky nastanú okamihom vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poistnej zmluvy.

✓ **BRATISLAVA** dňa  .  .

Regionálna veterinárna a potravinová správa  
 Pelhřimovská 2055/7  
 026 022 0000  
 Mesto a priezvisko/Osobné meno, podpis poistníka

**BLACH**  
 slovenská poisťovacia maklérska spoločnosť s.r.o.  
 Panenská 24  
 811 08 Bratislava  
 IČO: 356 84 054

Kód 1:  Typ:  Poznámka:

Kód 2:  Typ:  Poznámka:

Kód 3:  Typ:  Poznámka:

Kód akcie:  SMS kód: