

KLIENT

Generali Slovensko poisťovňa, a. s., Plynárska 7/C, 824 79 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, (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 poisťovníkom poisťnú zmluvu číslo **8987046873** Typ sadzby **T**

A. Poistník (korešpondenčná adresa) Rodné číslo/IČO **35984538** Právnická osoba Titul _____

Priezvisko / Obchodné meno **RVPS LUČENEC** Meno _____

Ulica **MIEROVÁ** Popisné č./orientačné č. **502/2** PSČ **98401**

Obec **LUČENEC** Mobil/tel. č. **0902 / 931901**

Číslo bankového účtu _____ Kód banky _____

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

B. Poistený (vlastník) (vyplňte, ak je odlišný od poistníka) Rodné číslo/IČO **35984538** Právnická osoba Titul _____

Priezvisko / Obchodné meno **RVPS LUČENEC** Meno _____

Ulica **MIEROVÁ** Popisné č./orientačné č. **502/2** PSČ **98401**

Obec **LUČENEC** Mobil/tel. č. **0902 / 931901**

C. Držiteľ (vyplňte, ak je odlišný od poistníka) Rodné číslo/IČO **35984538** Právnická osoba Titul _____

Priezvisko / Obchodné meno **RVPS LUČENEC** Meno _____

Ulica **MIEROVÁ** Popisné č./orientačné č. **502/2** PSČ **98401**

Obec **LUČENEC** Mobil/tel. č. **0902 / 931901**

D. Poistenie vozidla

Evidenčné číslo **.....** VIN č.karosérie **TMBGC25J4A3135629** Účel použitia vozidla **0**

Séria a číslo OE/TP **SD - 435052** Počet miest na sedenie **5** Rok výroby **2009** Celková hmotnosť (kg) **1590**

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

Objem valcov (cm³) **1390** Výkon motora (kW) **63** Farba **ČERVENÁ CORRIDA**

Počet najazdených km _____ Nové vozidlo Benzin Nafta Elektrina Iné palivo

E. Limity poistného plnenia, poistné

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

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

Zmluvné strany sa dohodli na nasledovných limitoch poistného plnenia:

1000000,00 EUR na vecné škody	Ročné poistné celkom v EUR (bez bonusu/bez zľavy) 468,30
2500000,00 EUR na škody na zdraví	Ročné poistné celkom v EUR (s bonusom/so zľavou) 187,32
30126000,00 Sk na vecné škody	Ročné poistné celkom v Sk (bez bonusu/bez zľavy) 14108,01
75315000,00 Sk na škody na zdraví	Ročné poistné celkom v Sk (s bonusom/so zľavou) 5643,20

Platenie poisného

Poisné bude platené krát ročne k dňu (doplňte čísla mesiacov) mesiaca na účet poisťovateľa číslo 00481341120200 Dátum splatnosti prvej splátky

Poštový peňažný poukaz Prevod bankou Platba v hotovosti Číslo príjmového bloku pri platbe v hotovosti

Splátka poisného s bonusom a zľavou v EUR Prvá splátka s bonusom a zľavou v EUR Suma inkasovaná v hotovosti v EUR

Splátka poisného 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 (vyplňte len pri poistení na dobu určitú)

H. Ostatné

Ďalšie údaje Potvrdenie a zelená karta vydané Predchádzajúci poisťovateľ Poistné obdobie kalendárny rok

Zvláštne ustanovenie:

Záverčné ustanovenia:

Pre poistenie uzavreté v tejto poisťovateľskej zmluve platia Všeobecné poisťovateľské podmienky pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (VPP PZP 08). Osobitné poisťovateľské podmienky pre asistenčné služby Standard (OPP ASS 08) a Osobitné poisťovateľské podmienky pre asistenčné služby Plus (OPP ASP 08), ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou. Poistník podpisom tejto poisťovateľskej 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 poisťovateľskej zmluve sú úplné a pravdivé a že nezamiechal žiadnu skutočnosť rozhodujúcu pre uzavretie poisťovateľskej 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 poisťovateľskej zmluvy.

V prípade preukázania, že poskytnuté údaje neboli pravdivé a úplné a/alebo právny vzťah založený poistnou zmluvou medzi poisťovateľom a poistníkom bude zo zákona neplatný, poisťovateľ má právo požadovať od poistníka pri poisťovateľskej zmluve so začiatkom poistenia do 31.12.2008 vrátane zmluvnú pokutu vo výške 1 000 Sk (33,19 EUR) a pri poisťovateľskej zmluve so začiatkom poistenia od 1.1.2009 vrátane 33 EUR (99,16 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 poisťovateľskej zmluvy slovenská koruna a informatívnu menu je euro. Odo dňa 1.1.2009 vrátane, je hlavnou menou pre účely tejto poisťovateľskej zmluvy euro a informatívnu menu je slovenská koruna. Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že obsah poisťovateľskej zmluvy je mu zrozumiteľný, vyjadruje jeho slobodnú a vážnu vôľu a na znak súhlasu poisťovateľskou zmluvou podpisuje. Zmluvné strany podpisom tejto poisťovateľskej zmluvy potvrdzujú, že neoddeliteľnou súčasťou tejto poisťovateľskej zmluvy sú tlačivo identifikačné údaje klienta v zmysle zákona č. 297/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a ochrane pred financovaním terorizmu.

Vyhlásenie poisťníka:

Svojím podpisom potvrdzujem, že som zodpovedal pravdivo, úplne a podľa svojho najlepšieho vedomia všetky zadané otázky a údaje. Svojím podpisom ďalej potvrdzujem duálne zobrazenie finančných hodnôt poisťovateľa a jeho zmluvnými partnermi, a to najmä Slovenská pošta, a.s., VÚB, a.s.; Slovenská kancelária poisťovateľov, Slovenská asociácia poisťovní, ďalej subjektmi poskytujúcimi pre poisťovateľa asistenčné služby a ostatnými zmluvnými partnermi poisťovateľa na účely vykonávania poisťovateľskej 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 poisťovateľských udalostí, poskytovaním asistenčných služieb a zaisťovacím spoločnostiam na výkon zaisťovateľskej činnosti, a to i mimo územia Slovenskej republiky za podmienok podľa § 23 zákona č. 428/2002 Z. z., a vykonávanie marketingovej činnosti priamo poisťovateľom a jeho zmluvnými partnermi v súvislosti s poisťovateľskou činnosťou; a to po dobu nevyhnutne potrebnú 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 poisťovateľského pienia 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 poučený o svojich právach a o povinnostiach prevádzkovateľa Generali Slovensko poisťovníe, a. s., najmä o jeho práve prístupu k osobným údajom a zodpovednosti za ich porušenie. Súhlasím s tým, aby Generali Slovensko poisťovníe, a. s. moje osobné údaje poskytla a sprístupnila spoločnostiam, ktoré poveria uplatňovaním svojich oprávnených nárokov vyplývajúcich z poisťovateľskej zmluvy. Som si vedomý, že som oprávnený vyššie uvedený súhlas odvolať s tým, že jeho účinky nastanú okamihom vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poisťovateľskej zmluvy.

v BRATISLAVE

dňa 15.12.2009

Meno a priezvisko/Obchodné meno, podpis poisťníka

Generali Slovensko poisťovníe, a. s.
Pánska 14
811 04 Podpis zástupcu
Generali Slovensko poisťovníe, a. s.
IČO: 481341120200

Kód 1 Typ Poznámka Kód akcie

Kód 2 Typ Poznámka SMS kód

Kód 3 Typ Poznámka