

KVPS NM/VII



POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

Generali Slovensko poisťovňa, a.s., Plynárenská 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 **8987023331**

Typ sadzby **T**

A. Poistník (korešpondenčná adresa)

Rodné číslo / IČO **34057480**

Právnická osoba Titul

Priezvisko / Obchodné meno **RVPS NOVÉ MESTO NAD VÁHOM** Meno

Ulica **TAJOVSKÉHO** Popisné č. / orientačné č. **235/7** PSČ **91501**

Obec **NOVÉ MESTO NAD VÁHOM** Mobil/tel. č. **0254 / 630047**

Číslo bankového účtu Kód banky

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

B. Poistený (vlastník)

(vypíšte, ak je odlišný od poistníka)

Rodné číslo / IČO **34057480**

Právnická osoba Titul

Priezvisko / Obchodné meno **RVPS NOVÉ MESTO NAD VÁHOM** Meno

Ulica **TAJOVSKÉHO** Popisné č. / orientačné č. **235/7** PSČ **91501**

Obec **NOVÉ MESTO NAD VÁHOM** Mobil/tel. č. **0254 / 630047**

C. Držiteľ

(vypíšte, ak je odlišný od poistníka)

Rodné číslo / IČO **34057480**

Právnická osoba Titul

Priezvisko / Obchodné meno **RVPS NOVÉ MESTO NAD VÁHOM** Meno

Ulica **TAJOVSKÉHO** Popisné č. / orientačné č. **235/7** PSČ **91501**

Obec **NOVÉ MESTO NAD VÁHOM** Mobil/tel. č. **0254 / 630047**

D. Poistenie vozidla

Evidenčné číslo VIN č.karosérie **TMBGC25J1A3048268** Účel použitia vozidla **0**

Séria a číslo OE/TP **SD - 413533** Počet miest na sedenie **5** Rok výroby **2009** Celková hmotnosť (kg) **1590**

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

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

Počet najazdených km Nové vozidlo Benzín 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 jednorazovým poistným.

Základné krytie STANDARD **ÁNO** Nadstandardné 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) **159,22**

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) **4796,66**

8810390100

. Platenie poisťného

Poisťné bude platené krát ročne k dňu mesiaca na účet poisťovateľa (doplniť číslo mesiaca) číslo 0048134112/0200 Dátum splatnosti prvej splátky

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

Plátka poisťného bonusom a zľavou v EUR Prvá splátka s bonusom a zľavou v EUR Suma inkasovaná v hotovosti v EUR

Plátka poisťného bonusom a zľavou v Sk Prvá splátka s bonusom a zľavou v Sk Suma inkasovaná v hotovosti v Sk

. Doba platnosti poistenia

začiatok poistenia dňa Od hodín minút Koniec poistenia dňa (vypíšte len pri poistení na dobu určitú)

I. Ostatné

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

Zvláštne ustanovenie:**Záverečné ustanovenia:**

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

V prípade preukázania, že poskytnuté údaje neboli pravdivé a úplné a/alebo právny vzťah založený poisťnou zmluvou medzi poisťovateľom a poisťníkom, bude zo zákona neplatný, poisťovateľ má právo požadovať od poisťníka pri poisťnej zmluve so začiatkom poistenia do 31.12.2008 vrátane zmluvnú pokutu vo výške 1.000 Sk (33,19 EUR) a pri poisťnej zmluve so začiatkom poistenia od 1.1.2009 vrátane 33 EUR (994,16 Sk), ktorú sa poisťník 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 poisťnej zmluvy slovenská koruna a informatívnu menou je euro. Odo dňa 1.1.2009 vrátane, je hlavnou menou pre účely tejto poisťnej zmluvy euro a informatívnu menou je slovenská koruna. Poisťník svojím podpisom potvrdzuje, že obsah poisťnej zmluvy je mu zrozumiteľný, vyjadruje jeho slobodnú a vážnu vôľu a na znak súhlasu poisťnú zmluvu podpisuje. Zmluvné strany podpisom tejto poisťnej zmluvy potvrdzujú, že neoddeliteľnou súčasťou tejto poisťnej zmluvy sú: tlačivá 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 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 poisťovateľom v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov a skutočnosť, že mi pri uzatvaraní poisťnej zmluvy boli poskytnuté informácie o opatreniach, pravidlách a postupoch, ktoré poisťovateľ 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 poisťnej zmluve boli spracúvané poisťovateľom, ktorý je prevádzkovateľom, ďalej subjektmi patnacími do skupiny, ktorej súčasťou je poisťovateľ a jeho zmluvnými partnermi, a to najmä Slovenská pošta, a.s., VUB, a.s., Slovenská kancelária poisťovateľov, Slovenská asociácia poisťovní, ďalej subjektmi poskytujúcimi pre poisťovateľa asistenčné služby a ostatnými zmluvnými partnermi poisťovateľa 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 spracúvaním poistenia, likvidáciou poisťných udalostí, poskytovaním asistenčných služieb a zaisťovacím spoločnostiam na výkon zaisťovacej 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 poisťovacou 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 zodpovednými k prevzatíu poisťného 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 poučený o svojich právach a o povinnostiach prevádzkovateľa Generali Slovensko poisťovňa, a.s., najmä o jeho práve prístupu k osobným údajom a povinnostiach za ich porušenie. Súhlasím s tým, aby Generali Slovensko poisťovňa, a.s. moje osobné údaje poskytla a sprístupnila spoločnostiam, ktoré poverila uplatňovaním svojich oprávnených nárokov vyplývajúcich z tohto zmluvného vzťahu. Som si vedomý, že som oprávnený vyššie uvedeny súhlas odvolať s tým, že jeho účinky nastanú okamihom vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poisťnej zmluvy.

v **BRA SLAVE**dňa

REGIONÁLNA VETERINÁRNA
A POTRAVINOVÁ SPRÁVA
TAJOVSKÉHO 7
914 01 NOVÉ MESTO NAD VÁHOM

Meno a priezvisko/Obchodné meno, podpis poisťníka

BLACH
slovenská poisťovacia maklérska spoločnosť
s.r.o.
Fapenská 24
811 02 Bratislava
IČO: 356 84 054

Kód 1 Typ Poznámka Kód akcie

Kód 2 Typ Poznámka SMS kód

Kód 3 Typ Poznámka

Konverzný kurz: 1 EUR = 30,1260 SKK