



**POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU
SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU
MOTOROVÉHO VOZIDLA**

REGISTRÁRNA VETERNÁČKA
A POTRAVINOVÁ SPRÁVA
Dátum: 15-12-2009 9253541997
Číslo: M209

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 "poisťovňa")
Spoločnosť patrí do skupiny Generali, ktorá je uvedená v Zozname skupín poisťovní vedenom ISVAP.

ktorú zastupuje **BLACH SLOV. POIST.MAKLER** uzaviera s poisťníkom poistnú zmluvu číslo **8987046325** Typ sadzby **T**

A. Poisťník (korešpondenčná adresa) Rodné číslo/ IČO **36101117** Právnická osoba Titul

Priezvisko / Obchodné meno **RVPS ŠALA** Meno

Ulica **ŠKOLSKA** Popisné č./ orientačné č. **370/5** PSČ **92701**

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

Číslo bankového účtu Kod banky

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

B. Poistený (vlastník) (vyplňte, ak je odlišný od poisťníka) Rodné číslo/ IČO **36101117** Právnická osoba Titul

Priezvisko / Obchodné meno **RVPS ŠALA** Meno

Ulica **ŠKOLSKA** Popisné č./ orientačné č. **370/5** PSČ **92701**

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

C. Držiteľ (vyplňte, ak je odlišný od poisťníka) Rodné číslo/ IČO **36101117** Právnická osoba Titul

Priezvisko / Obchodné meno **RVPS ŠALA** Meno

Ulica **ŠKOLSKA** Popisné č./ orientačné č. **370/5** PSČ **92701**

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

D. Poistenie vozidla

Evidenčné číslo **.....** VIN č.karosérie **TMBGC25J0A3135482** Účel použitia vozidla **0**

Séria a číslo OE/TP **XX - 123456** Počet miest na sedenie **5** Rok výroby **2009** Celková hmotnosť (kg) **1590**

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

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

Počet najazdených km **.....** Nové vozidlo Benzín Nafta Elektrina Iné palivo

STYLE ŠED

E. Limity poistného plnenia, poistné

Druh poistného bežne V prípade, ak je poistná 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/s zľavou) 187,32
30126000,00 SK na vecné škody	Ročné poistné celkom v SK (bez bonusu/bez zľavy) 14108,01

F. Platenie poisťného

Poisťné bude platené krát ročne k dňu (doplňte čísla mesiacov) mesiaca na účet poisťovateľa
 Číslo 00481341120200 Datum splatnosti prvej splátky

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

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

Splátka poisťného 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 Oč hodín minút Konec poistenia dňa (vypíšte len pri poistení na dobu určitú)

H. Ostatné

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

Zvláštné ustanovenia:**Záverecné ustanovenia:**

Pre poistenie uzavreté v tejto poisťnej zmluve platia všeobecné poisťné podmienky pre povinné zmluvné poistenie - zodpovednosť 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 pravosť 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 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 poisťou 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 poisťou zmluvu podpisuje. Zmluvné strany podpisom tejto poisťnej zmluvy potvrdzujú, že neoddeliteľnou súčasťou tejto poisťnej 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.

Vyhlasenie poisťníka:

Svojím podpisom potvrdžujem, že som zodpovedal pravdivo, úplne a podľa svojho najlepšieho vedomia všetky zadane otázky a údaje. Svojím podpisom ďalej potvrdžujem duálne zobrazenie finančných hodnôt poisťovateľom v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov a skutočnosť, že mi pri uzavretí poisťnej zmluvy boli poskytnuté informácie o opatreniach, prevádzkach a postupoch, ktoré poisťovateľ vykoná na zabezpečenie plynulého a nerušeného prechodu zo slovenskej meny na euro.

Súhlasím s tým, aby moje osobné údaje alebo ostatné údaje uvedené v poisťnej zmluve boli spracované poisťovateľom, ktorý je prevádzkovateľom, ďalej subjektmi patriacimi do skupiny, ktorej súčasťou je poisťovateľ 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 poisťovacej činnosti a ďalších činností vymenovaných v zákone č. 8/2008 Z. z. o poisťovníctve vrátane sprístupnení osobných údajov tretím osobám v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poisťných udalostí, poskytovaním asistenčných služieb a zaisťovaním spoločnosťam 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 potvrdžujem, že som bol poistenými osobami alebo osobami oprávnenými k prevádzke poistného plnenia oprávnený na uvedenie ich osobných údajov a na udelenie súhlasu na ich spracovanie, a to po dobu počtu predchádzajúcej vety. Svojím podpisom potvrdžujem, že som bol v súlade so zákonom o ochrane osobných údajov poučený o svojich právach a o povinnostiach prevádzkovateľa Generali Slovensko poisťovní, a.s., najmä o jeho prave prístupu k osobným údajom a zodpovednosti za ich porušenie. Súhlasím s tým, aby Generali Slovensko poisťovní, a.s. moje osobné údaje poskytla a sprístupnila spoločnostiam, ktoré poverila uplatňovaním svojich oprávnených nárokov vyplývajúcich z poisťnej zmluvy. Som si vedomý, že som oprávnený výslovné uvedenie súhlasu odvolať s tým, že jeho účinky nastanú okamihom vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poisťnej zmluvy.

v **BRATISLAVE** dňa

Regionálna veterinárna
a potravinová správa
927 01 ŠAĽKA, Školská 5
Meno a priezvisko/ochodné meno, podpis poisťníka

ELACH
slovenská poisťovacia maklérska spoločnosť
s.r.o.
Pašovská 24
811 03 / BRATISLAVA
IČO: 356 84 054
Kód pre zástupcu
Generali Slovensko poisťovní, a.s.

Kód 1 Typ Poznámka Kód akcie

Kód 2 Typ Poznámka SMS kód