

# Poistná zmluva



Číslo poistnej zmluvy 2406574713

## Zmluvné strany

### Poistovateľ

Generali Poistovňa, 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 vedenom IVASS (ďalej len poisťovateľ).

### Zástupca poisťovateľa

Meno a priezvisko	S.r.o. SLOVAK OPTIMAL
Telefónne číslo	+421907701083
E-mail	vasina@slovakoptimal.sk
Ziskateľské číslo	80010263
Osobné číslo	

### Poistník

Obchodné meno	Obec Veľký Kýr
Platca DPH	nie
IČO	00309109
Číslo OP/pasu	
Štátna príslušnosť	SVK
Telefónne číslo	+421915200801
E-mail	vasinova@slovakoptimal.sk
Adresa trvalého pobytu:	
Ulica, číslo domu	Nám. sv. Jána 1
PSC, mesto	941 07 Veľký Kýr

(ďalej len poisťník)

### Vlastník vozidla

totožný s poisťníkom

### Držiteľ vozidla

totožný s poisťníkom

## Predmet poistenia

Druh vozidla	Traktor a traktorový príves	Účel použitia vozidla	Vozidlo pre podnikanie
Evidenčné číslo		Výkon motora (kW)	
Číslo OE (TP)		Objem valcov (cm <sup>3</sup> )	
VIN č. karosérie	18026	Celková hmotnosť (kg)	9 500
Továrenská značka	OSTATNÉ	Počet najazdených km	
Model/typ vozidla	Cargo Hook TNK - 9,5 tr.	Druh paliva	Bez pohonu
Rok výroby	2018	Stav vozidla	nové
Farba	Šedá	Názov autopredajcu	

## Rozsahy krytia a podmienky poistenia

Základné poistné krytie		Poistné v €*
	Poistná suma	27 651,60 €
	Účel použitia vozidla	Vozidlo pre podnikanie
Havária, živel, vandalizmus, odcudzenie	Stupeň bonusu	6
	Bonus	45 %
	Spoluúčasť na škode	5%, min. 165 €
	Zabezpečenie vozidla	mechanické zabezpečovacie zariadenie
		331,82

## Platenie poistenia

Druh poistného: bežné  
 Spôsob platby: prevod bankou  
 Frekvencia platenia: ročne  
 Poistné bude platené: k 28. dňu 11. mesiaca

## Platobné údaje poisťovateľa

IBAN: SK35 0200 0000 0000 4813 4112

	Poistné v €
Ročné poistné bez bonusu (základné krytie)	331,82 €
Ročné poistné po bonuse (základné krytie) na prvý rok poistenia	182,50 €
Ročné poistné za doplnkové krytie - pripoistenia	0,00 €
Výsledné ročné poistné po bonuse – spolu	182,50 €
Výsledné ročné poistné po bonuse – spolu po zohľadnení frekvencie platenia	173,38 €
Výsledná splátka poistného na prvý rok poistenia	173,38 €

## Platnosť poistenia

Začiatok poistenia: 28. 11. 2018, 14:18 h  
 Koniec poistenia: doba neurčitá

## Zaverečné ustanovenia

Pre poistenie uzavreté touto poistnou zmluvou platia Všeobecné poistné podmienky pre havarijné poistenie motorových vozidiel VPP HAV 17 (ďalej len „VPP HAV 17“) a Osobitné poistné podmienky (ďalej len „OPP“) pre poskytovanie asistenčných služieb, ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou. Podpisom tejto poistnej zmluvy potvrdzujem, že som sa pred jej podpisom oboznámil so VPP HAV 17 a OPP pre poskytovanie asistenčných služieb vrátane Prehľadu rozsahu, podmienok a limitov plnenia asistenčných služieb, súhlasím s nimi a odbráza som ich vyhotovenie (v prípade, ak som nesúhlasil so zaslaním poistných podmienok elektronicky) a súhlasím s tým, aby mi boli sprístupnené v klientskej zóne poistovateľa na webovom sídle. Súčasne potvrdzujem, že mi boli oznámené informácie podľa § 792 a) Občianskeho zákonníka. Svojím podpisom potvrdzujem, že všetky osobné údaje, ako aj ostatné údaje uvedené v poistnej zmluve sú úplné a pravdivé a že som nezamľčal žiadnu skutočnosť rozhodujúcu pre uzavretie poistnej zmluvy. Svojím podpisom potvrdzujem, že obsah poistnej zmluvy mi je zrozumiteľný, vyjadruje moju slobodnú a vážnu vôľu, a na znak súhlasu poistnú zmluvu podpisujem. Podpisom tejto poistnej zmluvy potvrdzujem, že boli overené moje identifikačné údaje a totožnosť osobou konajúcou v mene poistovateľa. Svojím podpisom potvrdzujem, že som uviedol a zodpovedal pravdivo, úplne a podľa svojho najlepšieho vedomia všetky zadané otázky a údaje. V prípade, ak bolo poistenie dojednané prostredníctvom sprostredkovateľa poistenia potvrdzujem, že mi pred uzavretím poistnej zmluvy boli písomne poskytnuté informácie o podmienkach uzavretia poistenia v zmysle zákona o poisťovníctve v platnom a účinnom znení a že mi finančný agent sprostredkujúci poistenie poskytol informácie v súlade so zákonom č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve v platnom znení.

Beriem na vedomie, že poistovateľ je oprávnený spracúvať osobné údaje dotknutých osôb v zmysle Zákona o poisťovníctve v platnom znení. Všeobecné informácie o spracúvaní osobných údajov poistovateľom sú v Informáciách o spracúvaní osobných údajov, ktoré sú súčasťou zmluvnej dokumentácie. Podrobné informácie o spracúvaní osobných údajov, s ktorými som sa oboznámil/-a pred podpisom tohto návrhu poistnej zmluvy, sú uvedené na webovom sídle poistovateľa: [www.generali.sk](http://www.generali.sk) a na pobočkách poistovateľa.

#### Súhlas poistníka so zaslaním poistných podmienok elektronicky

Svojím podpisom na tejto poistnej zmluve potvrdzujem, že som sa oboznámil s príslušnými poistnými podmienkami VPP HAV 17, OPP pre poskytovanie asistenčných služieb vrátane Prehľadu rozsahu, podmienok a limitov plnenia asistenčných služieb, pokiaľ boli osobitné podmienky dojednané, s oceňovacími tabuľkami, pokiaľ bolo dojednané doplnkové poistenie úrazu dopravovaných osôb, a súhlasím s ich zaslaním na uvedenú funkčnú e-mailovú adresu.

#### Súhlas poistníka so zasielaním písomností elektronicky

Súhlasím so zasielaním písomností elektronicky na uvedenú funkčnú e-mailovú adresu v súlade s príslušnými poistnými podmienkami VPP HAV 17 a zároveň potvrdzujem, že som si vedomý toho, že mi poistovateľ môže zasielať písomnosti elektronicky s výnimkou písomností, na ktorých prevzatie je potrebný môj podpis alebo pri ktorých z ich povahy vyplýva nevyhnutnosť doručiť ich inak ako prostredníctvom e-mailu.

#### Súhlas so spracovaním osobných údajov na marketingové účely

Súhlasím, aby Generali Poisťovňa, a. s., spracúvala moje osobné údaje v rozsahu titul, meno, priezvisko, kontaktná adresa, telefónne číslo a e-mailová adresa a kontaktovala ma na účely ponúkajúceho produktov a služieb poistovateľa a poskytovania informácií o aktivitách poistovateľa, a to počas trvania zmluvného vzťahu s poistovateľom a po dobu 5 rokov od ukončenia platnosti všetkých mojich zmluvných vzťahov s poistovateľom.

Beriem na vedomie, že tento súhlas so spracúvaním osobných údajov môžem kedykoľvek odvolať zaslaním písomného odvolania na adresu sídla poistovateľa alebo odvolania prostredníctvom webového sídla poistovateľa. Podrobné informácie o mojich právach ako dotknutej osoby a spracúvaní osobných údajov sú uvedené v zmluvnej dokumentácii, na webovom sídle poistovateľa: [www.generali.sk](http://www.generali.sk) a na pobočkách poistovateľa.

Zároveň súhlasím s tým, že mi marketingové informácie môžu byť poskytované aj prostredníctvom automatických volaní a komunikačných systémov bez ľudského zásahu alebo elektronickej pošty vrátane služby krátkych správ v zmysle osobitných právnych predpisov (napr. zákon o reklame, zákon o elektronickej komunikácii).

## Miesto a dátum vyhotovenia poisťnej zmluvy

V Nitre dňa: 28. 11. 2018

VELKÝ KÝR  
obecný úrad  
m. sv. Jána I  
07 Veľký Kýr  
IČO: 00309102  
IČ: 20204169

Podpis poistníka

Slovak  
**Optimal** s.r.o.  
Farská 3, 949 01 NITRA  
IČO: 35 532 134  
OROS Nitra, 000-Štr. vložka 1/2011

Podpis zástupcu poisťovateľa

UPOZORNENIE: v zmysle VPP HAV čl. V. bod 5 a čl. XI. bod 17 poisťovateľovi nevzniká povinnosť poskytnúť poisťné plnenie zo škodových udalostí vzniknutých pred vykonaním obhliadky vozidla nevyhnutnej pre uzatvorenie poisťnej zmluvy.

## Doklad o bezškodovom priebehu



Číslo poisťnej zmluvy 2498574719

## Poistník

Obchodné meno	Obec Veľký Kýr
IČO	00309109
Adresa trvalého pobytu:	
Ulica, číslo domu	Nám. sv. Jána 1
PSČ, mesto	941 07 Veľký Kýr

Držiteľ motorového vozidla, ktorý je uvedený v poisťnej zmluve podľa vyššie uvedeného čísla, za posledných 36 mesiacov nespôsobil prevádzkou motorového vozidla žiadnu škodu, z ktorej by vznikla poisťovateľovi povinnosť vzniknutú škodu nahradiť.

Doklad o bezškodovom priebehu k poisťnej zmluve je neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy. Poistník vyhlasuje, že požadované informácie uviedol pravdivo v zmysle ustanovení v poisťnej zmluve.

V Nitre dňa: 28. 11. 2018

OBEC VEĽKÝ KÝR  
Obecný úrad  
Nám. sv. Jána 1  
941 07 Veľký Kýr  
IČO: 00309109  
DIČ: 2020416970

Podpis poistníka

