



Generali Poist'ovňa, 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 súdnom zozname skupín poisťovní vedeným IVASS, (ďalej len "poisťovateľ"),

ktorú zastupuje **RESPECT SLOVAKIA, S.R.O.** uzaviera s poisťníkom poistnú zmluvu číslo **2404908752** Typ sadzby **I**

A. Poistník

Rodné číslo/IČO

4 6 8 7 7 2 8 2

Právnická osoba

Titul

[] [] [] [] [] [] [] []

Št. prísl.

[] [] [] []

Priezvisko/Obchodné meno

VPS HRIŇOVÁ, S.R.O.

Meno

[] [] [] [] [] [] [] []

Ulica

PARTIZÁNSKA

Popisné č./Orientačné č.

1 6 1 2

PSČ

9 6 2 0 5

Obec

HRIŇOVÁ

Mobil/Tel. č.*

[] [] [] [] / [] [] [] []

Číslo bankového účtu

[] [] [] [] / [] [] [] []

Kód banky

[] []

 Číslo OP alebo pasu

[] [] [] [] [] [] [] []

IBAN

[] []

E-mail*

[] []

 Korešpondenčná adresa (vyplňte, ak sa odlišuje od adresy poisťníka)

Priezvisko/Obchodné meno

[] []

Meno

[] [] [] [] [] [] [] []

Ulica

[] []

Popisné č./Orientačné č.

[] [] [] [] [] [] [] []

PSČ

[] [] [] [] [] []

Obec

[] []

B. Vlastník vozidla

(vyplňte, ak je odlišný od poisťníka)

Rodné číslo/IČO

3 6 7 4 5 8 0 4

Právnická osoba

Titul

[] [] [] [] [] [] [] []

Št. prísl.

[] [] [] []

Priezvisko/Obchodné meno

IMPULS-LEASING SLOVAKIA,

Meno

[] [] [] [] [] [] [] []

Ulica

ŠTETINOVÁ

Popisné č./Orientačné č.

4

PSČ

8 1 1 0 6

Obec

BRATISLAVA

Mobil/Tel. č.*

[] [] [] [] / [] [] [] []

Číslo bankového účtu

[] [] [] [] / [] [] [] []

Kód banky

[] []

 Číslo OP alebo pasu

[] [] [] [] [] [] [] []

IBAN

[] []

C. Držiteľ

(vyplňte, ak je odlišný od poisťníka)

Rodné číslo/IČO

4 6 8 7 7 2 8 2

Právnická osoba

Titul

[] [] [] [] [] [] [] []

Priezvisko/Obchodné meno

VPS HRIŇOVÁ, S.R.O.

Meno

[] [] [] [] [] [] [] []

Ulica

PARTIZÁNSKA

Popisné č./Orientačné č.

1 6 1 2

PSČ

9 6 2 0 5

Obec

HRIŇOVÁ

Mobil/Tel. č.*

[] [] [] [] / [] [] [] []

Označenie

výberu

D. Poistenie vozidla

Evidenčné číslo Sériá a číslo OE/TP - VIN č.karosérie **ZFLA01778** Účel použitia vozidla **0**

Továrenská značka **NEW HOLLAND** Typ **TD5.95** Druh vozidla **H1**

Rok výroby **2015** Výkon motora (kW) **73** Objem valcov (cm³) **3387** Celková hmotnosť (kg) **6000** Počet miest na sedenie **2** Počet najazdených km

Farba **MODRÁ** Druh paliva: Benzín Hybridné Nafta Elektrina Iné

E. Limity poisťného plnenia, poisťné Základné krytie ŠTANDARD **ÁNO Nadštandardné krytie PLUS **ÁNO** (ÁNO/NIE)**

Zmluvné strany sa dohodli na nasledovných limitoch poisťného plnenia: **6000000** EUR na škody na zdraví **6000000** EUR na vecné škody

Nebonusové poistenie Stupeň bonusu **7** Priznaný bonus v % **60** Ročné poisťné celkom v EUR (bez bonusu/bez zľavy) E1. **151,00**

Ročné poisťné celkom v EUR (s bonusom/so zľavou) E2. **51,64**

F. Benefit v rámci dojednaného nadštandardného krytia PLUS*

(platí iba pre druh vozidiel B1 - osobné a úžitkové vozidlá do 3,5 t a neplatí pre historické vozidlá)

(označte krížikom jedno z poistení)

1. Poistenie pre prípad živeľnej udalosti Poisťná suma: 1500 EUR. Spoluúčasť na škode: 5% min. 100 EUR.
2. Poistenie úrazu dopravovaných osôb Poisťná suma v prípade smrti úrazom: 6000 EUR, v prípade trvalých následkov úrazu: 6000 EUR, v prípade doby nevyhnutného liečenia po úraze: 1000 EUR.
3. Poistenie zlého stavu vozovky Poisťná suma: 1000 EUR. Spoluúčasť na škode: 10%.
4. Poistenie Nové diely za staré Poisťná suma: 2000 EUR. Bez spoluúčasti na škode.

Ak je v časti E. dojednané nadštandardné krytie PLUS a dané motorové vozidlo má nárok na benefit podľa Osobitných poisťných podmienok Benefit 13 (ďalej len "OPP Benefit 13"), a podľa ustanovení tejto poisťnej zmluvy, volí sa jedno z rizík v tomto bode poisťnej zmluvy. V prípade viacnásobnej voľby platí v poradí prvé zvolené.

* Podmienky benefitu upravujú OPP Benefit 13. Poisťné sumy pri poistení úrazu dopravovaných osôb sa vzťahujú na jednu dopravovanú osobu.

G. Platenie poisťného Druh poisťného: bežné. Poštový peňažný poukaz Prevod bankou Inkaso z účtu (SINK)

Číslo bankového účtu pre inkasovanie poisťného / Kód banky

IBAN

Poisťné bude platené **1** krát ročne k **18** dňu **11.** (doplňte čísla mesiacov)

Splátka poisťného s bonusom a zľavou v EUR **51,64**

Prvá splátka s bonusom a zľavou v EUR **51,64**

na účet poisťovateľa číslo 0048134112/0200
IBAN: SK35020000000048134112

V prípade, ak je poisťná zmluva uzavretá na dobu 12 mesiacov alebo kratšiu, poisťné je jednorazovým poisťným.

H. Doba platnosti poistenia

Začiatok poistenia dňa **18.11.2015** Od **13** hodín **48** minút Koniec poistenia dňa . . **20**

(vyplňte len pri poistení na dobu určitú)

I. OstatnéĎalšie údaje Potvrdenie a zelená karta vydané Poistné obdobie kalendárny rok

Zvláštne ustanovenie

Zmluva dojednávaná súčasne: so zmluvou 2404908753 havarijného poistenia**Záverečné ustanovenia:**

Pre poistenie uzavreté touto poisťnou zmluvou platia Všeobecné poisťné podmienky pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla PZP 13 (ďalej len "VPP PZP 13"), Osobitné poisťné podmienky pre asistenčné služby PZP KLASIK 14 (ďalej len "OPP ASPK 14") a OPP Benefit 13, ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou. Poistník podpisom tejto poisťnej zmluvy potvrdzuje, že sa oboznámil s VPP PZP 13, OPP ASPK 14 vrátane Prehľadu rozsahu, podmienok a limitov plnenia asistenčných služieb a OPP Benefit 13 a súhlasí s nimi. Poistník podpisom tejto poisťnej zmluvy potvrdzuje, že obdržal vyhotovenie VPP PZP 13, OPP ASPK 14 a OPP Benefit 13. Poistník vyhlasuje a podpisom potvrdzuje, že všetky osobné údaje ako aj ostatné údaje uvedené v poisťnej zmluve sú úplné a pravdivé a že nezamlčal 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.

Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že obsah poisťnej zmluvy je mu zrozumiteľný, vyjadruje jeho slobodnú a vážnu vôľu, a na znak súhlasu poisťnú zmluvu podpisuje.

Poistník podpisom tejto poisťnej zmluvy potvrdzuje, že boli overené jeho identifikačné údaje a totožnosť osobou konajúcou v mene poisťovateľa.

Vyhlasenie poistníka

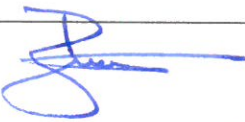
Svojím podpisom potvrdzujem, že som uviedol a zodpovedal pravdivo, úplne a podľa svojho najlepšieho vedomia všetky zadané otázky a údaje. Ďalej potvrdzujem, že mi pred uzavretím poisťnej zmluvy boli písomne poskytnuté informácie v zmysle § 37 ods. 3 zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a že mi finančný agent sprostredkujúci poistenie poskytol informácie v súlade so zákonom č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve v platnom znení.

Svojím podpisom na tejto poisťnej zmluve beriem na vedomie, že poisťovateľ je oprávnený spracúvať osobné údaje dotknutých osôb v zmysle § 47 zákona č. 8/2008 Z. z. o poisťovníctve. Podrobné informácie o spracúvaní osobných údajov a právach dotknutej osoby sú vo VPP PZP 13, s ktorými som sa oboznámil pred podpisom tejto poisťnej zmluvy.

Súhlas so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely:

Súhlasím, aby Generali Poist'ovňa, a. s. spracúvala moje osobné údaje v rozsahu meno, priezvisko, adresa, dátum narodenia, e-mail a telefónne číslo na účely marketingových činností poisťovateľa, sprostredkovateľov poistenia a spoločností patriacich do skupiny Generali (napr. ponuka produktov, súvisiacich služieb, prieskum spokojnosti klientov, ponuka účasti v súťažiach a anketách), a to počas trvania zmluvného vzťahu s poisťovateľom a po dobu jedného roka po ukončení platnosti všetkých zmluvných vzťahov s poisťovateľom. Beriem na vedomie, že mám právo na blokovanie mojich osobných údajov z dôvodu odvolania tohto súhlasu. Podrobné informácie o právach dotknutej osoby a spracúvaní osobných údajov, s ktorými som bol oboznámený, sú v príslušných poisťných podmienkach ako aj na webovej stránke poisťovateľa. ÁNO NIE

V **HRIŇOVÁ**Dňa **18.11.2015**


 ING. MARIÁN BERO, konateľ
 VPS Hriňová, s.r.o.
 Meno a priezvisko/obchodné meno, podpis poistníka

 **RESPECT**
 INSURANCE BROKERS
 Respect Slovakia, s.r.o. | Kancelária Zvolen
 Mlá. Stelárnik 4724 | 960 01 Zvolen
 IČO: 34107061, DIČ: 2020538631, IČ DPH: SK2020538631
 -10-
 Podpis osoby konajúcej v mene Generali Poist'ovňa, a. s.

Kód 1 **80010831** Typ **3** Poznámka SMS kód Kód 2 Typ Poznámka Kód akcie Kód 3 Typ Poznámka Názov autopredajcu: **NEURČENÝ** Mesto: **NEURČENÉ**