Poistná zmluva

Číslo poistnej zmluvy 2410605463

Zmluvné strany

Poistnú zmluvu uzatvárame my ako poisťovateľ:

Generali Poisťovňa, pobočka poisťovne z iného členského štátu, IČO: 54 228 573, so sídlom Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Po, vložka č.: 8774/B, organizačná zložka podniku zahraničnej osoby, prostredníctvom ktorej v Slovenskej republike podniká Generali Česká pojišťovna a.s., IČO: 452 72 956, so sídlom Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 1464, člen Skupiny Generali, zapísanej v talianskom registri poisťovacích skupín, vedenom IVASS, pod č. 026

Zástupca poisťovateľa

Meno a priezvisko	Ing. Lenka Garbarčiková
Telefónne číslo	+421948093669
E-mail	lenka.garbarcikova@generali.sk
Získateľské číslo	80025360-8
Osobné číslo	

a vy ako poistník:

Obchodné meno	OBEC REŠICA
Platca DPH	nie
IČO	00324647
Číslo OP	
Štátna príslušnosť	SVK
Telefónne číslo	+421554665148
E-mail	obecnyuradresica@gmail.com
Adresa trvalého pobytu:	
Ulica, číslo domu	Rešica 112
PSČ, mesto	044 73 Buzica

(ďalej len poistník)

Vlastník vozidla

totožný s poistníkom

Držiteľ vozidla

totožný s poistníkom

Čo je poistené - predmet poistenia

Druh vozidla	Vozidlo do 3.5 t.	Účel použitia vozidla	Vozidlo pre podnikanie
Evidenčné číslo	KS617FV	Výkon motora (kW)	110
Číslo OE (TP)	PH244993	Objem valcov (cm3)	1 997
VIN č. karosérie	VF1JL000168828076	Celková hmotnosť (kg)	3 070
Továrenská značka	RENAULT	Počet najazdených km	
Model/typ vozidla	Trafic	Druh paliva	Nafta
Rok výroby	2022	Stav vozidla	jazdené
Farba	Biela	Názov autopredajcu	
Počet miest na sedenie	9	Mesto	
Lízing	Nie	Úžitkové (dodávka)	Nie
Poistná suma s DPH	32 300,00 €	Obstarávacia cena s DPH	

Rozsah a podmienky poistenia

Základné poistné krytie			Poistné v €*
Havária, živel, vandalizmus, odcudzenie	Spoluúčasť na škode	5% , min. 200 €	1 024,06
	Územná platnosť	Geografické územie Európy a Turecko, s výnimkou krajín s úplným embargom podľa príslušných všeobecných poistných podmienok	
	Asistenčné služby Klasik 2021	V zmysle príslušných podmienok	
	Zabezpečenie vozidla	mechanické, imobilizér	
	Minimálny počet zabezpečovacích zariadení	1	
	Stupeň bonusu / Bonus	6 / 45 %	

Doplnkové poistenia				Poistné v €*
Poistenie skiel	Spoluúčasť na škode	nie		26,00
Náhradné vozidlo	Počet dní	3		0,00 €
	Denný limit	30,00 €		
	Spoluúčasť na škode	10%		

* poistné v € = základné ročné poistné bez bonusu a zliav

Obhliadka získateľom

Ak vznikne škodová udalosť pred vykonaním obhliadky, máme právo od poistného plnenia odpočítať zvýšenú spoluúčasť vo výške 75% min. 5 000 €.
Po vykonaní obhliadky vozidla a po našom schválení, bude platná spoluúčasť dojednaná vyššie.

Platenie poistného

Druh poistného:	**bežné**	**Frekvencia platenia:**	**ročne**
Poistné bude platené:	**k 7. dňu 10. mesiaca**	**Spôsob platby:**	**Poštový peňažný**

Náš účet: IBAN SK35 0200 0000 0000 4813 4112

Poistné v €

Ročné poistné bez bonusu (základné krytie)	1 024,06 €
Ročné poistné po bonuse (základné krytie) na prvý rok poistenia	563,23 €
Ročné poistné za doplnkové poistenia	26,00 €
Výsledné ročné poistné po bonuse – spolu	589,23 €
Výsledné ročné poistné po bonuse – spolu po zohľadnení frekvencie platenia	559,77 €
Daň	44,79 €
Výsledné ročné poistné s daňou – spolu	604,56 €
Výsledná splátka poistného s daňou na prvý rok poistenia	**604,56 €**

Platnosť poistenia

Začiatok poistenia:	7. 10. 2025, 00:00 h	**Koniec poistenia**:	doba neurčitá

Zmluvné dojednania

Zvýšená spoluúčasť 75% min. 5000 €
Zvýšenú spoluúčasť odrátame z poistného plnenia, ak v okamihu poistnej udalosti nebola vykonaná obhliadka jazdeného vozidla. Po vykonaní obhliadky vozidla bude spoluúčasť automaticky zmenená na základnú výšku spoluúčasti, ktorú sme dojednali v poistnej zmluve.

Záverečné ustanovenia a vaše vyhlásenia

Pre potreby tohto dokumentu platí:

„my“ = Generali Poisťovňa, pobočka poisťovne z iného členského štátu, v ktorej ste si dojednali poistenie. Vodbornom jazyku „poisťovateľ“.
Platí vo všetkých gramatických tvaroch a vyjadreniach, a to aj vtedy, ak osoba „my“ nie je priamo uvedená, ale z textu je osoba zrejmá, ako napríklad náš, sme, nám a podobne.

„zástupca poisťovateľa“ = finančný agent. Osoba, ktorá pri dojednaní poistenia koná v našom mene.

„vy“ = osoba, ktorá si dojednala poistenie v Generali Poisťovňa, pobočka poisťovne z iného členského štátu. V odbornom jazyku „poistník“.
Platí vo všetkých gramatických tvaroch a vyjadreniach a to aj vtedy, ak osoba „vy“ nie je priamo uvedená, ale z textu je osoba zrejmá, ako napríklad váš, ste, vám, máte, a podobne.

V tejto časti si ďalej prečítate:
Čo sú to vzájomné práva a povinnosti?
Čo znamená Súhlas so zasielaním písomností elektronicky?
Čo znamená Súhlas so spracovaním osobných údajov na marketingové účely?
Informácie o spracúvaní osobných údajov
Vaše vyhlásenia

Čo sú to vzájomné práva a povinnosti?
Podpisom poistnej zmluvy máte určité práva a povinnosti. Rovnako aj my máme určité práva a povinnosti. Spolu ako zmluvné strany máme medzi sebou práva a povinnosti.
Tieto vzájomné práva a povinnosti sa riadia:

- touto poistnou zmluvou,
- všetkými prílohami, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy a sú k nej pripojené.

Podpisom poistnej zmluvy súhlasíte s jej obsahom a aj s obsahom týchto príloh.

Čo znamená Súhlas so zasielaním písomností elektronicky?
Pri elektronickom zasielaní písomností Vám budeme dokumenty k poistnej zmluve zasielať na e-mailovú adresu. Listinnú (papierovú) poštu Vám budeme posielať, ak je to naša povinnosť alebo na prevzatie potrebujeme váš podpis.
Výhody elektronickej komunikácie:

- dostupnosť, bezpečnosť, rýchlosť, šetrenie životného prostredia.

Aké písomnosti mi pošlete elektronicky? Ak nám udelíte súhlas, pošleme Vám e-mailom všetky prílohy k poistnej zmluve.

Aké ďalšie písomnosti mi môžete posielať elektronicky? Písomnosti týkajúce sa poistnej zmluvy, napríklad:

- Oznámenie o zmene v poistení, Oznámenie o zaregistrovaní škodovej udalosti

☒ Súhlas poistníka so zasielaním písomností elektronicky

Súhlasím, aby ste mi zasielali písomnosti elektronicky na moju uvedenú funkčnú e-mailovú adresu.

Čo znamená Súhlas so spracovaním osobných údajov na marketingové účely?

Marketingový súhlas znamená, že Vám môžeme:

- pripravovať ponuky produktov a služieb, ktoré prispôsobíme Vašim potrebám,
- posielať informácie o pripravovaných novinkách,
- zavolať, aby sme zistili Vašu spokojnosť s našimi službami.

☐ Súhlas so spracovaním osobných údajov na marketingové účely

Súhlasím, aby ste spracúvali moje osobné údaje v rozsahu titul, meno, priezvisko, kontaktná adresa, telefónne číslo a e-mailová adresa. Súhlasím, aby ste ma kontaktovali, ak:

- mi budete chcieť ponúknuť produkty alebo služby,
- mi budete chcieť poskytnúť informácie o vašich aktivitách.

Marketingové informácie vám môžeme poskytovať aj formou:

- automatických volacích a komunikačných systémov bez ľudského zásahu
- elektronickej pošty vrátane služby krátkych správ.

Súhlas bude platiť pokiaľ bude Vaša poistná zmluva v platnosti. A tiež aj 5 rokov po tom, ako skončí platnosť všetkých vašich poistných zmlúv. Súhlas môžete kedykoľvek zrušiť. Žiadosť o zrušenie tohto súhlasu:

- pošlete poštou na adresu nášho sídla: Lamačská cesta 3/A Bratislava 841 04, alebo
- elektronicky vyplníte formulár na našej webovej stránke https://www.generali.sk/.

Podrobné informácie o vašich právach a spracúvaní osobných údajov sú uvedené v Informáciách o spracúvaní osobných údajov, na našej webovej stránke: https://www.generali.sk/ a v našich pobočkách.

Informácie o spracúvaní osobných údajov

Máme právo spracúvať osobné údaje dotknutých osôb (dotknutou osobou je napríklad poistník a poistený). Toto právo máme na základe Zákona o poisťovníctve. Pri spracovaní osobných údajov dodržiavame Zákon o ochrane osobných údajov a Všeobecné nariadenie GDPR. Všeobecné informácie o spracúvaní osobných údajov sú uvedené v Informáciách o spracúvaní osobných údajov a sú prílohou tejto poistnej zmluvy. Podrobné informácie o spracúvaní osobných údajov sú uvedené na našej webovej stránke: https://www.generali.sk/ a v našich pobočkách.

Vyhlásenia

Svojim podpisom poistnej zmluvy potvrdzujem, že:

- predtým, ako som uzavrel poistnú zmluvu, som sa oboznámil so Všeobecnými poistnými podmienkami pre havarijné poistenie 2021, s Podmienkami pre asistenčné služby vrátane Prehľadu rozsahu, podmienok a limitov plnenia asistenčných služieb, pokiaľ boli asistenčné služby dojednané, s Oceňovacími tabuľkami A a B, pokiaľ bolo dojednané doplnkové poistenie úrazu dopravovaných osôb, a súhlasím s nimi,
- predtým, ako som uzavrel poistnú zmluvu, ste mi oznámili informácie podľa § 792 a) Občianskeho zákonníka,
- som odpovedal pravdivo, úplne a podľa svojho najlepšieho vedomia na všetky otázky a údaje,
- som nezamlčal žiadnu skutočnosť, ktorá by ovplyvnila uzavretie poistnej zmluvy,
- rozumiem obsahu poistnej zmluvy a vyjadrujem svoju slobodnú a vážnu vôľu,
- predtým ako som uzavrel poistnú zmluvu som sa oboznámil s informáciami o podmienkach uzavretia poistenej zmluvy; tieto informácie ste mi poskytli v dokumente Informačný dokument o poistnom produkte,
- predtým ako som uzavrel poistnú zmluvu som sa oboznámil s podrobnými informáciami o spracúvaní osobných údajov; tieto informácie sú uvedené na webovej stránke: https://www.generali.sk/ a v pobočkách poisťovateľa,
- mi finančný agent, ktorý sprostredkoval poistenie poskytol informácie v súlade so Zákonom o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve,
- finančný agent overil moje identifikačné údaje a totožnosť.

Svojim podpisom poistnej zmluvy potvrdzujem, že som v elektronickej podobe dostal nasledujúce dokumenty (resp. som obdržal ich vyhotovenie v listinnej podobe v prípade, ak som nesúhlasil s ich zaslaním elektronicky), ktoré sú súčasťou poistnej zmluvy:

- Všeobecné poistné podmienky pre havarijné poistenie 2021
- Podmienky pre asistenčné služby KASKO KLASIK 2021

- Informačný dokument o poistnom produkte
- Informácie o spracúvaní osobných údajov
- ePOUKAZ
- Záznam o finančnom sprostredkovaní

Miesto a dátum vyhotovenia poistnej zmluvy

V Košiciach dňa: 6. 10. 2025

Podpis poistníka

Podpis zástupcu poisťovateľa