



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 zozname skupín poisťovní vedeným IVASS (ďalej len "poisťovateľ").

ktorú zastupuje **GAZDIKOVA JÚLIA** uzaviera s poisťníkom poisťnú zmluvu číslo **2404811379** Typ sadzby I

A. Poisťník

Rodné číslo/IČO

00647209

Právnická osoba

Titul

Št. prisl.

Priezvisko/Obchodné meno

MESTO VRÚTKY

Meno

Ulica

NÁMESTIE S. ZACHARA

Popisné č./Orientčné č.

3086/4

PSČ

03861

Obec

VRÚTKY

Mobil/Tel. č.*

0424 / 1804

Číslo bankového účtu

/

Kód banky

Číslo OP alebo pasu

IBAN

E-mail*

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

Priezvisko/Obchodné meno

Ulica

Obec

MESTO VRÚTKY

Meno

08.07.2015

Popisné č./Orientčné č.

PSČ

073 / 15-9

B. Vlastník vozidla

(vyplňte, ak je odlišný od poisťníka)

Rodné číslo/IČO

00151866

Právnická osoba

Titul

Št. prisl.

Priezvisko/Obchodné meno

MINISTERSTVO VNÚTRA SR

Meno

Ulica

PRIBINOVA

Popisné č./Orientčné č.

2

PSČ

81272

Obec

BRATISLAVA

Mobil/Tel. č.*

0961 / 039714

Číslo bankového účtu

/ 7000179938

Kód banky

8180

Číslo OP alebo pasu

IBAN

SK4581800000007000179938

C. Držiteľ

(vyplňte, ak je odlišný od poisťníka)

Rodné číslo/IČO

00151866

Právnická osoba

Titul

Št. prisl.

Priezvisko/Obchodné meno

PHZZ - KRAJSKÉ RIADITEĽSTVO

Meno

Ulica

NÁMESTIE POŽIARNIKOV

Popisné č./Orientčné č.

1071/1

PSČ

01001

Obec

ZILINA

Mobil/Tel. č.*

/

Číslo poisťnej zmluvy **2404811379**

28183331

D. Poistenie vozidla

Evidenčné číslo **MT503YE** Séria a číslo OE/TP **PC-597057** VIN č.karosérie **U5DK20000F1000031** Účel použitia vozidla **6**

Továrenská značka **KOVAFLEX** Typ **KF-T-2** Druh vozidla **L2**

Rok výroby **2015** Výkon motora (kW) Objem valcov (cm³) Celková hmotnosť (kg) **1000** Počet miest na sedenie **0** Počet najazdených km

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

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

Zmluvné strany sa dohodli na nasledovných limitoch poisťného plnenia: **5000000** EUR na škody na zdraví **1000000** EUR na vecné škody

Nebonusové poisťenie Stupeň bonusu **7** Priznaný bonus v % **60** Ročné poisťné celkom v EUR (bez bonusu/bez zľavy) E1. **153,00**
Ročné poisťné celkom v EUR (s bonusom/so zľavou) E2. **55,08**

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 stretu so zverou Poisťná suma: 4000 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%.

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 viacsobnej 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 **10** dňu **7.** (doplňte čísla mesiacov) Splátka poisťného s bonusom a zľavou v EUR **55,08**

na účet poisťovateľa číslo 0048134112/0200
IBAN: SK350200000000048134112

Prvá splátka s bonusom a zľavou v EUR **55,08**

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

H. Doba platnosti poisťovania

Začiatok poisťovania dňa **10.07.2015** Od **00** hodín **00** minút Koniec poisťovania dňa . . **20**
(vyplňte len pri poistení na dobu určitú)

Číslo poistnej zmluvy **2404811379**

0554333148

I. Ostatné

Ďalšie údaje

Potvrdenie a zelená karta vydané

Poistné obdobie kalendárny rok

Zvláštne ustanovenie

Záverečné ustanovenia:

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

Poistník svojim podpisom potvrdzuje, že obsah poistnej zmluvy je mu zrozumiteľný, vyjadruje jeho slobodnú a vážnu vôľu, a na znak súhlasu poistnú zmluvu podpisuje.

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

Vyhlasenie poistníka

Svojim 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 poistnej 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.

Svojim podpisom na tejto poistnej 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 poistnej zmluvy.

Súhlas so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely:

Súhlasím, aby Generali Poisťovňa, 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 poistných podmienkach ako aj na webovej stránke poisťovateľa. ÁNO NIE

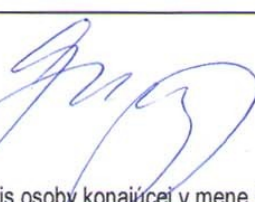
V **MARTINE**

Dňa **09.07.2015**





Meno a priezvisko/obchodné meno, podpis poistníka



Podpis osoby konajúcej v mene Generali Poisťovňa, a. s.

Kód 1 **80008081** Typ **2** Poznámka SMS kód

Kód 2 Typ Poznámka Kód akcie

Kód 3 Typ Poznámka

Názov autopredajcu: **NEURČENÝ** Mesto: **NEURČENÉ**



Záznam o finančnom sprostredkovaní a informácie finančného agenta k dojednávaniu neživotnému poisteniu
v zmysle zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve v platnom znení

Číslo poisťnej zmluvy
(vyplniť dodatočne po uzavretí poisťnej zmluvy)

2404811379



Klient / potenciálny klient (ďalej len „klient“)	Meno a priezvisko/obchodné meno: Mesto Vrútky Rodné číslo/IČO: 00647209 Adresa trvalého pobytu/sídlo: Námestie S. Zachára 3086/4, Vrútky 03861 Klient je: <input checked="" type="checkbox"/> neprofesionálny klient (fyzická osoba, ktorej je poskytované fin. sprostredkovanie pre osobnú potrebu alebo pre potrebu príslušníkov jej domácnosti) <input type="checkbox"/> profesionálny klient (všetky iné fyzické osoby a všetky právnické osoby) POZOR! V prípade, že nie je uvedené o akého klienta ide, považujeme klienta za neprofesionálneho.
Finančný agent	Meno a priezvisko/obchodné meno: Júlia Gazdíková UZLOVSKÁ 1/13, Vrútky 03861 Adresa trvalého pobytu/sídlo: Miesto podnikania (ak je odlišné od adresy pobytu): Finančný agent je zapísaný v zozname viazaných finančných agentov v podregistri poistenia s registračným číslom (zápis v zozname je možné overiť na stránke www.nbs.sk): 25805
Informácie o sprostredkovaní	Finančný agent vykonáva finančné sprostredkovanie v sektore poistenia na základe výhradnej písomnej zmluvy s jednou finančnou inštitúciou: Generali Poistovnía, a. s., so sídlom: Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava (ďalej len „poisťovateľ“). Finančný agent prehlasuje, že nemá kvalifikovanú účasť na základnom imaní poisťovateľa a poisťovateľ ani osoba ju ovládajúca nemajú kvalifikovanú účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach finančného agenta.
Znalosti, skúsenosti a fin. situácia	Vypĺňa sa iba u neprofes. klienta <input type="checkbox"/> Klient nemá žiadne znalosti a skúsenosti s poistením <input checked="" type="checkbox"/> Klient má resp. mal dojednané poistenie (aké) <input checked="" type="checkbox"/> Klient vyhlasuje, že finančnému agentovi poskytol informácie o svojej finančnej situácii.
Potreby a požiadavky klienta	Klient má záujem o uzatvorenie poistenia kvôli: <input type="checkbox"/> krytie škôd na nehnuteľnom majetku (byt/dom) <input type="checkbox"/> krytie škôd na huteľnom majetku (domácnosť) <input type="checkbox"/> odškodnenie v prípade škôd na majetku alebo zdraví tretích osôb <input checked="" type="checkbox"/> krytie škôd spôsobených inej osobe prevádzkou motorového vozidla <input type="checkbox"/> krytie škôd vzniknutých poškodením, zničením, stratou alebo krádežou motorového vozidla <input type="checkbox"/> iné..... <input type="checkbox"/> iné.....
Vyhlasenie klienta	Vypĺňa sa iba v prípade, ak klient odmietol poskytnúť informácie <input type="checkbox"/> Klient vyhlasuje a svojim podpisom potvrdzuje, že odmietol poskytnúť finančnému agentovi informácie o svojich znalostiach a skúsenostiach s poistením pričom trvá na uzavretí poisťnej zmluvy. <input type="checkbox"/> Klient vyhlasuje a svojim podpisom potvrdzuje, že odmietol poskytnúť finančnému agentovi informácie o svojej finančnej situácii, pričom trvá na uzavretí poisťnej zmluvy.
Odporúčané poistenia	Odporúčaný produkt (názov produktu) Odporúčaný druh poistenia: <input type="checkbox"/> Poistenie majetku <input checked="" type="checkbox"/> Povinné zmluvné poistenie <input type="checkbox"/> Havarijné poistenie <input type="checkbox"/> Iné poistenie poistná suma: € poistná suma: € poistná suma: € <input type="checkbox"/> Poistenie domu poistná suma: € <input type="checkbox"/> Poistenie bytu poistná suma: € <input type="checkbox"/> Poistenie domácnosti poistná suma: € <input type="checkbox"/> Poistenie zodpovednosti poistná suma: € Celková výška ročného poistného: € 55,08

Iné odporúčania finančného agenta klientovi resp. iné informácie poskytnuté klientom:

Klientovi boli poskytnuté všetky info k dojed. poisteniu

Poučenie: Následkom uzavretia poisťnej zmluvy je povinnosť poisťovateľa poskytnúť v rozsahu dojednanom v poisťnej zmluve a/alebo v zmluvnej dokumentácii plnenie, ak nastane poistná udalosť a poistník je povinný platiť poistné. Blížšie práva a povinnosti zmluvných strán sú uvedené v poisťnej zmluve, vo všeobecných poisťných podmienkach poistenia a dokumentoch, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy. Systém ochrany pred zlyhaním finančnej inštitúcie je u poisťovateľa zabezpečený riadiacim a kontrolným mechanizmom vytvoreným v súlade so zákonom č.8/2008 Z.z. o poisťovníctve v platnom znení. Pri výkone poisťovacej činnosti je poisťovateľ povinný dodržiavať zákon č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a podľa doložky Národnej banky Slovenska. Finančný agent prijíma za finančné sprostredkovanie peňažné/nepenažné plnenie. Klient môže požiadať finančného agenta o oznámenie výšky peňažného alebo nepenažného plnenia, ktoré prijíma za sprostredkovanie finančnej služby. Na postup finančného agenta pri finančnom sprostredkovaní je možné podať písomnú sťažnosť adresovanú poisťovateľovi na adresu uvedenú v tomto zázname. Zo sťažnosti musí byť zrejme, kto ju podáva a akjej veci sa týka. Poisťovateľ bude kvalifikovanú sťažnosť vybavovať najneskôr do 30 dní odo dňa jej doručenia poisťovateľovi. Podrobnejšie podmienky vybavovania sťažností sú umiestnené na internetovej stránke poisťovateľa, na www.generali.sk a v príslušných poisťných podmienkach. Spory vyplývajúce zo sprostredkovania poistenia je možné riešiť súdnou cestou alebo po súhlase oboch strán mimosúdnym vyrovnaním na základe zákona č. 420/2004 Z.z. o mediácii v platnom znení. Klient svojim podpisom potvrdzuje, že bol pred uzavretím poisťnej zmluvy jasne, zrozumiteľne, v dostatočnom rozsahu oboznámený so všetkými povinnými resp. vyžadovanými informáciami v súlade so zákonom č. 186/2009 Z.z. a klient zároveň potvrdzuje, že potreby a požiadavky, ktoré uviedol v tomto zázname, sú pravdivé a úplné. Klient zároveň svojim podpisom potvrdzuje, že bol oboznámený s podstatnými náležitosťami poisťnej zmluvy a so všeobecnými poisťnými podmienkami týkajúcimi sa vybraného poistného produktu a dokumentmi, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy. Na účely vykonávania finančného sprostredkovania, identifikácie klienta, overovania tejto identifikácie, na účely ochrany a domáhania sa práv finančného agenta voči klientom, zdokumentovania činnosti, vykonávania dohľadu a na plnenie úloh a povinností finančného agenta je finančný agent oprávnený požadovať od klienta poskytnutie jeho osobných a kontaktných údajov v rozsahu podľa § 31 zákona č. 186/2009 Z.z. a zároveň je aj bez súhlasu dotknutej osoby tieto údaje oprávnený spracúvať, získavať ich kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním dokladov totožnosti v rozsahu nevyhnutnom na dosiahnutie účelu spracúvania. Odporúčané poistenia a pripoistenia zo strany finančného agenta vychádzajú z údajov poskytnutých klientom; nie sú záväzným odporúčaním alebo pokynom pre klienta. Podpisom tohto záznamu o finančnom sprostredkovaní klient berie na vedomie, že pokiaľ neodpovedá pravdivo na otázky finančného agenta, uviedol nepravdivé údaje alebo zamiechal niektoré podstatné skutočnosti, vystavuje sa nebezpečenstvu, že finančný agent nesprávne vyhodnotí jeho skutočné potreby a zvolí pre klienta produkty, ktoré nemusia zodpovedať jeho požiadavkám. Klient sa môže podľa svojho uváženia od odporúčaných produktov odchýliť. Finančný agent bude postupovať podľa rozhodnutia klienta.

09.07.2015 dňa podpis klienta podpis finančného agenta, resp. zástupcu poisťovateľa