Číslo návrhu poistnej zmluvy: **2408302951**
Dátum: 23.11.2021

Vec: Návrh poistnej zmluvy

Vážený klient,
vitajte v Genertel!

Posielame Vám návrh poistnej zmluvy a ďalšie dokumenty:

- Návrh poistnej zmluvy
- Predajný záznam
- Informačnú brožúru poistenia PZP obsahujúcu Poistné podmienky
- Medzinárodnú automobilovú poisťovaciu kartu tzv. „Zelenú kartu"
- Formulár pre podanie výpovede poistenia v poisťovni, ak máte uzavreté poistenie v inej poisťovni
- Informačný dokument o poistnom produkte
- Informácie o spracúvaní osobných údajov
- Platobné údaje

Dokumenty si, prosím, uschovajte. Zelenú kartu majte pri sebe vždy v čase, keď budete viesť Vaše vozidlo. Rovnako odporúčame mať pri jazde v aute informácie o postupe riešenia poistnej udalosti, ktoré zahŕňajú aj kontakt na našu asistenčnú službu.

DÔLEŽITÉ!
Aby poistenie vzniklo a my sme Vám mohli poskytovať poistnú ochranu, akú potrebujete, prosím, nezabudnite uhradiť poistné. Nižšie v e-maile nájdete možnosti úhrady poistného. Ak ste poistné medzitým už uhradili, prosím, považujte túto informáciu za bezpredmetnú. Vaša platba sa práve spracováva.

Návrh poistnej zmluvy je platný do 23.12.2021

Dovoľte nám informovať Vás, že sme Vám pridelili cenové zvýhodnenie podľa informácií, ktoré ste nám poskytli. V prípade, že kedykoľvek počas trvania poistenia zistíme, že ste uviedli nepravdivé skutočnosti, ktoré majú vplyv na stanovenie cenového zvýhodnenia – bonusu, môžeme okamžite pristúpiť k úprave bonusov, ako aj k zmene poistného. Bonus za priebeh poistenia bez škody upravíme aj v prípade, že počas poistenia vznikne poistná udalosť; v takomto prípade bude poistné upravené pre nasledujúce poistné obdobie.

Ak máte otázky ohľadne Vašej zmluvy, neváhajte nám zavolať na naše Klientske centrum alebo nám pošlite Vaše pripomienky a otázky na našu adresu.

S úctou

Marcela Monosiová
riaditeľ úseku správy poistenia a platieb

Poisťovateľ

Generali Poisťovňa, a. s., odštepný závod Generali, so sídlom Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd.: Sa, vložka č.: 1325/B, IČO: 35 709 332, DIČ: 2021000487 www.generali.sk (ďalej len „poisťovateľ").
Spoločnosť patrí do skupiny Generali, ktorá je vedená v talianskom zozname skupín poisťovní vedenom IVASS.

Poistník

Meno a priezvisko	Obec Látky
Rodné číslo/IČO	00316148
Číslo OP	JD489489
Telefón	908343898
E-mail	starosta@obeclatky.sk

Adresa trvalého pobytu

Ulica, číslo domu	Látky 36
PSČ, mesto	985 45 Látky

Poistené vozidlo

Druh vozidla:	Osobné a úžitkové do 3,5t
Účel použitia vozidla:	Bežné použitie
Evidenčné číslo:	DT074AR
Číslo OE (TP):	SF267523
VIN č. karosérie:	TMBAA25JX83196408
Továrenská značka:	ŠKODA
Typ:	Fabia
Rok výroby:	2008
Objem valcov (cm³)	1 198
Výkon motora (kW):	44
Celková hmotnosť (kg):	1 555
Typ paliva:	Benzín

Poistné krytie		**Limit poistného krytia**	**Ročné poistné**
PZP – limit krytia	Škody na zdraví	5 240 000 €	
	Vecné škody	1 050 000 €	91,39 €
	Stupeň bonusu		B5
Asistenčné služby PZP			zdarma

Platenie poistného

Druh poistného:	bežné

Spôsob platby:	poštovou poukážkou
Frekvencia platenia:	ročne
Poistné bude platené k 1. dňu 1. mesiaca	

Platobné údaje poisťovateľa
IBAN: SK35 0200 0000 0000 4813 4112

Platnosť poistenia

Začiatok poistenia:	01.01.2022
Koniec poistenia:	doba neurčitá

Ďalšie podmienky poistnej zmluvy

Pre toto poistenie platia Všeobecné poistné podmienky pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla PZP (ďalej len „VPP PZP"). Osobitné poistné podmienky pre asistenčné služby, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy. Pokiaľ bolo v poistnej zmluve dohodnuté pripoistenie, tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy aj Poistné podmienky pre miniHavarijné poistenie a Poistné podmienky pre miniHavarijné poistenie Extra, Poistné podmienky pre Poistenie nečakaných výdavkov a Poistné podmienky pre Poistenie pre prípad Krádeže vozidla. Prijatím tohto návrhu potvrdzujem, že som sa pred jeho prijatím oboznámil so všetkými poistnými podmienkami uvedenými v predošlej vete pre dohodnuté poistenie, súhlasím s nimi a obdržal som ich vyhotovenie (v prípade, ak som nesúhlasil s ich doručením elektronicky) a súhlasím s tým, aby mi boli sprístupnené v klientskej zóne poisťovateľa na webovom sídle.

Prijatím tohto návrhu vyhlasujem a potvrdzujem, že všetky osobné údaje, ako aj ostatné údaje uvedené v poistnej zmluve, sú úplné a pravdivé a že som nezamlčal žiadnu skutočnosť rozhodujúcu pre uzavretie poistnej zmluvy. Prijatím tohto návrhu poistnej zmluvy potvrdzujem, že obsah návrhu poistnej zmluvy je mi zrozumiteľný, vyjadruje moju slobodnú a vážnu vôľu.

Prijatím tohto návrhu poistnej zmluvy potvrdzujem, že som uviedol pravdivé údaje a zodpovedal pravdivo, úplne a podľa svojho najlepšieho vedomia na všetky zadané otázky a údaje. V prípade, ak bolo poistenie dojednané prostredníctvom sprostredkovateľa poistenia potvrdzujem, že mi pred uzavretím návrhu 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 poisťovateľom 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 poisťovateľa: www.genertel.sk a na pobočkách poisťovateľa.

Súhlas poistníka so zaslaním poistných podmienok elektronicky

Prijatím tohto návrhu poistnej zmluvy potvrdzujem, že som sa oboznámil s príslušnými poistnými podmienkami v rozsahu, v akom sa na dojednané poistenie vzťahujú, 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 PZP a zároveň potvrdzujem, že som si vedomý toho, že mi poisťovateľ môže zasielať písomnosti elektronicky s výnimkou písomností, na ktorých prevzatie