



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 **MIPS, S.R.O.** uzaviera s poisťníkom poistnú zmluvu číslo **2405063307** Typ sadzby **J**

A. Poistník

Rodné číslo/IČO

00325163

Právnická osoba



Titul

Št. prisl.

Priezvisko/Obchodné meno

O B E C N Ý Ú R A D

Meno

Ulica

H L I V I Š T I A

Popisné č./Orientačné č.

73

PSČ

07301

Obec

H L I V I Š T I A

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

00325163

Právnická osoba



Titul

Št. prisl.

Priezvisko/Obchodné meno

O B E C N Ý Ú R A D

Meno

Ulica

H L I V I Š T I A

Popisné č./Orientačné č.

73

PSČ

07301

Obec

H L I V I Š T I A

Mobil/Tel. č.*

/

Číslo bankového účtu

/

Kód banky

Číslo ☐ OP alebo ☐ pasu

IBAN

C. Držiteľ

(vyplňte, ak je odlišný od poisťníka)

Rodné číslo/IČO

00325163

Právnická osoba



Titul

Št. prisl.

Priezvisko/Obchodné meno

O B E C N Ý Ú R A D

Meno

Ulica

H L I V I Š T I A

Popisné č./Orientačné č.

73

PSČ

07301

Obec

H L I V I Š T I A

Mobil/Tel. č.*

/

D. Poistenie vozidla

Evidenčné číslo	Séria a číslo OE/TP	VIN č.karosérie	Účel použitia vozidla
SO922AK	SF - 360580	TMBEGF613W0749134	0
Továrenská značka	Typ	Druh vozidla	
ŠKODA	FELICIA	B1	
Rok výroby	Výkon motora (kW)	Objem valcov (cm³)	Celková hmotnosť (kg)
1997	55	1598	1450
Počet miest na sedenie	Počet najazdených km		
5			
Farba	Druh paliva: Benzín ☒ Hybridné ☐	Nafta ☐ Elektrina ☐ Iné ☐	
BIELA			

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. 210,52 Ročné poisťné celkom v EUR (s bonusom/so zľavou) E2. 80,00

F. Benefit v rámci dojednaného nadštandardného krytia PLUS*

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

(označte krížikom jedno z poistení)

- Poistenie pre prípad živeľnej udalosti ☒ Poistná suma: 1500 EUR. Spoluúčasť na škode: 5% min. 100 EUR.
- Poistenie úrazu dopravovaných osôb ☐ Poistná suma v prípade smrti úrazom: 6000 EUR, v prípade trvalých následkov úrazu: 6000 EUR, v prípade doby nevyhnutného liečenia po úraze: 1000 EUR.
- Poistenie zlého stavu vozovky ☐ Poistná suma: 1000 EUR. Spoluúčasť na škode: 10%.
- Poistenie Nové diely za staré ☐ Poistná 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. Poistné 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 1 dňu 1. (doplňte čísla mesiacov) Splátka poisťného s bonusom a zľavou v EUR 80,00 Prvá splátka s bonusom a zľavou v EUR 80,00 na účet poisťovateľa číslo 0048134112/0200 IBAN: SK3502000000000048134112

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

H. Doba platnosti poistenia

Začiatok poistenia dňa 01.01.2016 Od 00 hodín 00 minút Koniec poistenia dňa . . 20 (vyplňte len pri poistení na dobu určitú)

Ďalšie údaje

Potvrdenie a
zelená karta vydané

Poistné obdobie ☐
kalendárny rok ☐

Zvláštne ustanovenie

Pre poistenie uzavreté touto poisťou 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. Poisťník 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. Poisťník podpisom tejto poisťnej zmluvy potvrdzuje, že obdržal vyhotovenie VPP PZP 13, OPP ASPK 14 a OPP Benefit 13. Poisťník 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 poistnej zmluvy je mu zrozumiteľný, vyjadruje jeho slobodnú a vážnu vôľu a na znak súhlasu poistnú zmluvu podpisuje.

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

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.

Súhlasím, aby Generali Poistovňa, 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

[illegible]

Dňa **16.12.2015**

OBEC HLIVÍSTIA
073 01
okr. SOBRANCE

Meno a priezvisko/obchodné meno, podpis poistníka

MIPS, s.r.o.

pobočka Michalovce

Nám. slobody 13

071 01 MICHALOVCE

IČO: 36 412 350 -11-

Podpis osoby konajúcej v mene Generali Poist'ovňa, a. s.

Kód 1

8	0	0	1	0	2	4	2		
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

Typ	3
-----	---

Poznámka									
----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SMS kód									
---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kód 2								
-------	--	--	--	--	--	--	--	--

Typ		
-----	--	--

Poznámka									
----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

[illegible]

Kód 3

Typ		
-----	--	--

Poznámka									
----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Názov
autopredajcu: **NEURČENÝ**

Mesto: **NEURČENÉ**



Doklad o bezškodovom priebehu

k poistnej zmluve povinného zmluvného poistenia zodpovednosti za škodu
spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len „PZP“)

číslo: 2405063307

Poistník:

Meno a priezvisko: Obecný úrad

Rodné číslo / IČO: 00325163

Adresa: Hlivištia 73 , 07301 Hlivištia

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

V Michalovciach ,

dňa 16.12.2015

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

OBEC HLIVISTIA
073 01
okr. SOBRANCE

.....
Podpis poistníka

**Záznam o finančnom sprostredkovaní a informácie finančného agenta k dojednávanej 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)**2405063307**

Klient / potenciálny klient (ďalej len „klient“)	Meno a priezvisko/obchodné meno: <u>Obecný úrad</u> Rodné číslo/IČO <u>00325163</u> Adresa trvalého pobytu/sídla: <u>Hľivšťa 73, Hľivšťa 07301</u> Klient je: ☒ neprofesionálny klient (fyzická osoba, ktorej je poskytované fin. sprostredkovanie pre osobnú potrebu alebo pre potrebu príslušníkov jej domácnosti) ☐ 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: <u>MIPS, S.R.O.</u> Adresa trvalého pobytu/sídla: <u>Belopotockého 4192/2, Liptovský Mikuláš 03101</u> 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):		
Informácie o sprostredkovaní	Finančný agent vykonáva finančné sprostredkovanie v sektore poistenia na základe výhradnej písomnej zmluvy s jednou finančnou inštitúciou: Generali Poisťovňa, 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 ☐ Klient nemá žiadne znalosti a skúsenosti s poistením ☐ Klient má resp. mal dojednané poistenie (aké) ☒ Klient vyhlasuje, že finančnému agentovi poskytol informácie o svojej finančnej situácii.		
Potreby a požiadavky klienta	Klient má záujem o uzatvorenie poistenia kvôli: ☐ krytie škôd na nehnuteľnom majetku (byt/dom) ☐ krytie škôd na huteľnom majetku (domácnosť) ☐ odškodnenie v prípade škôd na majetku alebo zdraví tretích osôb ☒ krytie škôd spôsobených inej osobe prevádzkou motorového vozidla ☐ krytie škôd vzniknutých poškodením, zničením, stratou alebo krádežou motorového vozidla ☐ iné..... ☐ iné.....		
Vyhlasenie klienta	Vypĺňa sa iba v prípade, ak klient odmietne poskytnúť informácie ☐ Klient vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že odmietol poskytnúť finančnému agentovi informácie o svojich znalostiach a skúsenostiach s poistením pričom trvá na uzavretí poisťnej zmluvy. ☐ Klient vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že odmietol poskytnúť finančnému agentovi informácie o svojej finančnej situácii, pričom trvá na uzavretí poisťnej zmluvy.		 podpis klienta podpis klienta
Odporúčané poistenia	Odporúčaný produkt (názov produktu) Odporúčaný druh poistenia: ☐ Poistenie majetku ☒ Povinné zmluvné poistenie ☐ Havarijné poistenie ☐ Iné poistenie poistná suma: € poistná suma: € poistná suma: € ☐ Poistenie domu poistná suma: € ☐ Poistenie bytu poistná suma: € ☐ Poistenie domácnosti poistná suma: € ☐ Poistenie zodpovednosti poistná suma: € Celková výška ročného poistného: €		
Iné odporúčania finančného agenta klientovi resp. iné informácie poskytnuté klientom:			
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. Bližšie práva a povinnosti zmluvných strán sú uvedené v poisťnej zmluve, vo všeobecných poistných podmienkach poistenia a dokumentoch, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy. Systém ochrany pred zlyhaním finančnej inštitúcie je u poisťovateľa zabezpečený riadimím 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 podlieha dohľadu Národnej banky Slovenska. Finančný agent prijíma za finančné sprostredkovanie peňažné/ nepeňažné plnenie. Klient môže požiadať finančného agenta o oznámenie výšky peňažného alebo nepeňažného 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 zrejmé, kto ju podáva a akej 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 poistných 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 svojím 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 svojím podpisom potvrdzuje, že bol oboznámený s podstatnými náležitosťami poisťnej zmluvy a so všeobecnými poistnými 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.			
16.12.2015 07301 dňa podpis klienta podpis finančného agenta, resp. zástupcu poisťovateľa Generali Poisťovňa, 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 obch. 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.			