

Generali Slovensko poisťovňa, a. s., Plynárska 7/C, 824 79 Bratislava, Slovenská republika, IČO 35 709 132, 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 Tallanskom zozname skupín poisťovní vedenom ISVAP pod č. 26., (ďalej len "poisťovateľ").

predkladá tento návrh na uzatvorenie poisťnej zmluvy číslo: **2403039909**

Typ sadzby **A**

A. Poistník

Rodné číslo / IČO **36071072**

Právnická osoba Titul

Štátna príslušnosť **SVK**

Príezvisko / Obchodné meno **KATASTRÁLNY ÚRAD V** Meno

Ulica **CHĽUMECRĚHOVE** Popisné č. / Orientačné č. **1941/2** PSČ **82103**

Obec **BRATISLAVA** Mobil/Tel. č. /

Číslo bankového účtu / Kód banky Číslo OP alebo pasu

E-mail

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

Príezvisko / Obchodné meno Meno

Ulica Popisné č. / Orientačné č. PSČ

Obec

B. Vlastník

(vyplňte, ak je odlišný od poistníka)

Rodné číslo / IČO **36071072**

Právnická osoba Titul

Štátna príslušnosť **SVK**

Príezvisko / Obchodné meno **KATASTRÁLNY ÚRAD V** Meno

Ulica **CHĽUMECRĚHOVE** Popisné č. / Orientačné č. **1941/2** PSČ **82103**

Obec **BRATISLAVA** Mobil/Tel. č. /

Číslo bankového účtu / **NEURCENO** Kód banky **0000** Číslo OP alebo pasu

C. Držiteľ

(vyplňte, ak je odlišný od poistníka)

Rodné číslo / IČO **36071072**

Právnická osoba Titul

Príezvisko / Obchodné meno **KATASTRÁLNY ÚRAD V** Meno

Ulica **CHĽUMECRĚHOVE** Popisné č. / Orientačné č. **1941/2** PSČ **82103**

Obec **BRATISLAVA** Mobil/Tel. č. /

D. Poistenie vozidla

Evidenčné číslo **BA422TO** VIN č.karosérie **TMBCG41U742871361** Účel použitia vozidla **0**

Séria a číslo OE/TP **SF-035223** Počet miest na sedenie **5** Rok výroby **2003** Celková hmotnosť (kg) **1855**

Druh vozidla **B1** Továrnska značka **ŠKODA** Typ **OCTAVIA**

Objem valcov (cm³) **1896** Výkon motora (kW) **66** Farba **BIELA**

Počet najazdených km **80000** Druh paliva: Benzín Nafta Hybridné Elektrina Iné

E. Dohoda o územnom prevádzkovaní vozidla (platí iba pre druh vozidla B1 - osobné a úžitkové vozidlá do 3,5 t)

V prípade dojednania obmedzenej územnej prevádzky vozidla (označenia križkom) sa poistenie riadi aj Osobitnými poisťnými podmienkami pre PZP Špeciál 10 (ďalej len "OPP Špeciál 10"). V prípade, ak obmedzenie územnej prevádzky nie je v poisťnej zmluve dojednané, dané OPP Špeciál 10 sa na poistenie nevzťahujú.

Vyplňte oficiálny štandardizovaný názov štátu v slovenskom jazyku:

Poistené vozidlo bude počas dojednanej doby poistenia prevádzkované len na území Slovenskej republiky a na území

F. Limity poistného plnenia, poistné

Druh poistného: bežné. V prípade, ak je poistná zmluva uzavretá na dobu kratšiu ako jeden rok, poistné je jednorazovým poistným.

Základné krytie **ŠTANDARD** **ÁNO** Nadštandardné krytie **PLUS (ÁNO/INIE)** **NIE** Stupeň bonusu **7** Priznaný bonus v % **60** Nebonusové poistenie

Zmluvné strany sa dohodli na nasledujúcich limitoch poistného plnenia: **25000000,00** EUR na škody na zdraví **10000000,00** EUR na vecné škody

Ročné poistné celkom v EUR (bez bonusu/bez zľavy) E1. **524,09**

Ročné poistné celkom v EUR (s bonusom/so zľavou) E2. **167,67**

G. Platenie poistného

Poistné bude platené **1** krát ročne k **28** dňu **5.** mesiaca na účet poisťovateľa číslo 0048134112/0200 Dátum splatnosti prvej splátky **28.05.2011**

Číslo príjmového bloku pri plátbe v hotovosti Suma inkasovaná v hotovosti v EUR

Prevod bankou inkaso z účtu (SINK) Číslo bankového účtu pre inkasovanie poistného / Kód banky

Splátka poistného s bonusom a zľavou v EUR **167,67** Prvá splátka s bonusom a zľavou v EUR **167,67**

H. Doba platnosti poistenia

Začiatok poistenia dňa **28.05.2011** Od **00** hodín **00** minút Konec poistenia dňa (vyplňte len pri poistení na dobu určitú) . . **20**

I. Ostatné

Ďalšie údaje Potvrdenie a zelená karta vydané Poistné obdobie kalendárny rok

Zvláštne ustanovenie:**Záverečné ustanovenia:**

Pre toto poistenie platia Všeobecné poistné podmienky pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosť za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla PZP 10 (ďalej len "VPP PZP 10"), Osobitné poistné podmienky pre asistenčné služby PZP 10 (ďalej len "OPP ASPZP 10") a v prípade, ak to je v návrhu na uzavretie poistnej zmluvy dojednané aj OPP Špeciál 10, ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou. Poistník prijatím tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy potvrdzuje prevzatie VPP PZP 10, OPP ASPZP 10 a OPP Špeciál 10. Poistník vyhlasuje a prijatím tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy potvrdzuje, že všetky osobné údaje ako aj ostatné údaje uvedené v tomto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy sú úplné a pravdivé a že nezamieral 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 zodpovednosť za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla v znení neskorších predpisov, ktorá bráni uzavretiu poistnej zmluvy.

V prípade preukázania, že údaje poskytnuté poistníkom neboli pravdivé a úplné a/alebo právny vzťah založený poistnou zmluvou medzi poisťovateľom a poistníkom bude zo zákona neplatný, poisťovateľ má právo požadovať od poistníka zmluvnú pokutu 33 EUR, ktorú sa poistník zaväzuje uhradiť do 15 dní odo dňa doručenia písomnej výzvy na jej zaplatenie. Poistník prijatím tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy potvrdzuje, že obsah je mu zrozumiteľný, vyjadruje jeho slobodnú a vážnu vôľu.

Vyhlasenie poistníka:

Prijatím tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy potvrdzujem, že som 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 zákona č. 266/2005 Z.z. o ochrane spotrebiteľa pri finančných službách na diaľku v platnom znení, a že mi finančný agent sprostredkujúci poistenie poskytol informácie v súlade so zákonom č. 186/2008 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve v platnom znení.

Súhlasím s tým, aby moje osobné údaje a/alebo ostatné údaje uvedené v tomto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy boli spracúvané poisťovateľom, ktorý je prevádzkovateľom, ďalej subjektmi patriacimi do skupiny, ktorej súčasťou je poisťovateľ a jeho zmluvnými partnermi, a to najmä Slovenská pošta, a.s., Partizánska cesta 8, 975 99 Banská Bystrica, VÚB, a.s., Mlynské nivy 1, 829 90 Bratislava, Slovenská kancelária poisťovateľov, Slovenská asociácia poisťovní, ďalej subjektmi poskytujúcimi pre poisťovateľa asistenčné služby a ostatnými zmluvnými partnermi poisťovateľa na účely vykonávania poisťovacej činnosti a ďalších činností vymedzených zákonom č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve vrátane sprístupnení osobných údajov tretím osobám v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poistných udalostí, poskytovaním asistenčných služieb a zaisťovacím spoločnostiam na výkon zaisťovacej činnosti, a to i mimo územia Slovenskej republiky za podmienok podľa § 23 zákona č. 426/2002 Z.z. a vykonávanie marketingovej činnosti priamo poisťovateľom a jeho zmluvnými partnermi v súvislosti s poisťovacou činnosťou, a to po dobu nevyhnutne potrebnú na zabezpečenie práv a povinností vyplývajúcich z tohto zmluvného vzťahu, a ďalej po dobu vyplývajúcu zo všeobecne záväzných právnych predpisov.

Súčasne prijatím tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy potvrdzujem, že som bol poistenými osobami a/alebo osobami oprávnenými k prevzatú poistného plnenia oprávnený na uvedenie ich osobných údajov a na udelenie súhlasu na ich spracúvanie, a to po dobu podľa predchádzajúcej vety. Ďalej prijatím tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy potvrdzujem, že som bol v súlade so zákonom o ochrane osobných údajov poučený o svojich právach a o povinnostiach prevádzkovateľa Generali Slovensko poisťovne, a.s., najmä o jeho práve prístupu k osobným údajom a zodpovednosť za ich porušenie. Súhlasím s tým, aby Generali Slovensko poisťovňa, a. s. moje osobné údaje poskytla a sprístupnila spoločnostiam, ktoré poverila uplatňovaním svojich oprávnených nárokov vyplývajúcich z poistnej zmluvy. Som si vedomý, že som oprávnený vyššie uvedený súhlas odvolať s tým, že jeho účinky nastanú okamihom vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poistnej zmluvy.

v **BRATISLAVE**dňa **30.03.2011**

Tento návrh je platný do **29.04.2011** a považuje sa za prijatý, ak bude v lehote jeho platnosti riadne zaplatená prvá splátka poistného. Pokiaľ v tejto lehote prvá splátka poistného uhradená nebude, poistenie nevznikne a nevzniká teda ani nárok na poistné plnenie.

Generali Slovensko poisťovňa, a.s.
Prievidza, IČO: 504 73 Bratislava 38
KČO: 38 799 330, IČO OPH: 5022100487
062

Podpis (odtlačok pečiatky) zástupcu
Generali Slovensko poisťovňa, a. s.