

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").

predkladá tento návrh na uzavretie poisťnej zmluvy číslo:

**2405171793**

 Typ sadzby **J**
**A. Poistník**

Rodné číslo/IČO

**00322245**

Právnická osoba

Titul

Št. prísl.

Priezvisko/Obchodné meno

**OBEC KURIMA**

Meno

Ulica

**KLEPÁR**

Popisné č./Orientačné č.

**21/1**

PSČ

**08612**

Obec

**KURIMA**

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

**00322245**

Právnická osoba

Titul

Št. prísl.

Priezvisko/Obchodné meno

**OBEC KURIMA**

Meno

Ulica

**KLEPÁR**

Popisné č./Orientačné č.

**21/1**

PSČ

**08612**

Obec

**KURIMA**

Mobil/Tel. č.\*

Číslo bankového účtu

Kód banky

 Číslo  OP alebo  pasu

IBAN

**C. Držiteľ**

(vyplňte, ak je odlišný od poisťníka)

Rodné číslo/IČO

**00322245**

Právnická osoba

Titul

Priezvisko/Obchodné meno

**OBEC KURIMA**

Meno

Ulica

**KLEPÁR**

Popisné č./Orientačné č.

**21/1**

PSČ

**08612**

Obec

**KURIMA**

Mobil/Tel. č.\*

**D. Poistenie vozidla**

Evidenčné číslo

Séria a číslo OE/TP

 - 

VIN č.karosérie

**Z F A 2 5 0 0 0 0 0 2 9 2 5 3 7 4**

Účel použitia vozidla

 **0**

Továrenská značka

**F I A T**

Typ

**D U C A T O**

Druh vozidla

**B 1**

Rok výroby

**2 0 1 5**

Výkon motora (kW)

**9 6**Objem valcov (cm<sup>3</sup>)**2 2 8 7**

Celková hmotnosť (kg)

**3 3 0 0**

Počet miest na sedenie

**9**

Počet najazdených km

Farba

**B I E L A**Druh paliva: Benzín Hybridné Nafta Elektrina Iné **E. Limity poisťného plnenia, poisťné Základné krytie ŠTANDARD** **Á N O**Nadštandardné krytie PLUS **N I E**  
(ÁNO/NIE)

Zmluvné strany sa dohodli na

nasledovných limitoch poisťného plnenia: **5 0 0 0 0 0 0** EUR na škody na zdraví **1 0 0 0 0 0 0** EUR na vecné škodyNebonusové poistenie Stupeň bonusu **7**Priznaný bonus v % **6 0**

Ročné poisťné celkom v EUR (bez bonusu/bez zľavy)

E1. **2 9 5 , 2 0**

Ročné poisťné celkom v EUR (s bonusom/so zľavou)

E2. **1 1 2 , 1 8****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 pre prípad živelnej udalosti  Poisťná suma: 1500 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%.
4. Poistenie nové diely za staré  Poisťná 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. 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  **1 5** dňu  **4.** (doplňte čísla mesiacov)Splátka poisťného s bonusom a zľavou v EUR  **1 1 2 , 1 8**na účet poisťovateľa číslo 0048134112/0200  
IBAN: SK350200000000048134112Prvá splátka s bonusom a zľavou v EUR  **1 1 2 , 1 8**

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

**H. Doba platnosti poistenia**Začiatok poistenia dňa  **1 5 . 0 4 . 2 0 1 6** Od  **0 8** hodín  **3 4** minútKoniec poistenia dňa   .   . **2 0** 

(vyplňte len pri poistení na dobu určitú)

