



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 **RATKOVSKÁ JANA** uzaviera s poisťovníkom poisťnú zmluvu číslo **2405227704** Typ sadzby **J**

A. Poistník

Rodné číslo/IČO

00320072

Právnická osoba



Titul

Št. prisl.

Priezvisko/Obchodné meno

OBEC LADZANY

Meno

Ulica

LADZANY

Popisné č./Orientačné č.

113

PSČ

96267

Obec

LADZANY

Mobil/Tel. č.*

0911 / 518837

Číslo bankového účtu

Kód banky

Číslo OP alebo pasu

IBAN

E-mail*

maria.lucinova@ladzany.sk

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

00320072

Právnická osoba



Titul

Št. prisl.

Priezvisko/Obchodné meno

OBEC LADZANY

Meno

Ulica

LADZANY

Popisné č./Orientačné č.

113

PSČ

96267

Obec

LADZANY

Mobil/Tel. č.*

0911 / 518837

Číslo bankového účtu

Kód banky

Číslo OP alebo pasu

IBAN

C. Držiteľ

(vyplňte, ak je odlišný od poisťníka)

Rodné číslo/IČO

00320072

Právnická osoba



Titul

Priezvisko/Obchodné meno

OBEC LADZANY

Meno

Ulica

LADZANY

Popisné č./Orientačné č.

113

PSČ

96267

Obec

LADZANY

Mobil/Tel. č.*

0911 / 518837

Označenie

vyberu



D. Poistenie vozidla

Evidenčné číslo **KA250AY** Sériá a číslo OE/TP **PC-539440** VIN č.karosérie **TMBJX16Y074047311** Účel použitia vozidla **0**

Továrenská značka **ŠKODA** Typ **FABIA COMBI** Druh vozidla **B1**

Rok výroby **2006** Výkon motora (kW) **59** Objem valcov (cm³) **1390** Celková hmotnosť (kg) **1610** Počet miest na sedenie **5** Počet najazdených km **260000**

Farba **ČERVENÁ** 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: **50000000** EUR na škody na zdraví **10000000** EUR na vecné škody

Nebonusové poistenie Stupeň bonusu **7** Priznaný bonus v % **60** Ročné poisťné celkom v EUR (bez bonusu/bez zľavy) E1. **210,77**

Ročné poisťné celkom v EUR (s bonusom/so zľavou) E2. **72,08**

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)

- Poistenie pre prípad živeľnej udalosti Poisťná suma: 1500 EUR. Spoluúčasť na škode: 5% min. 100 EUR.
- 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.
- Poistenie zlého stavu vozovky Poisťná suma: 1000 EUR. Spoluúčasť na škode: 10%.
- 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 **24** dňu **6.** (doplňte čísla mesiacov) Splátka poisťného s bonusom a zľavou v EUR **72,08**

na účet poisťovateľa číslo 0048134112/0200 Prvá splátka s bonusom a zľavou v EUR **72,08**
IBAN: SK350200000000048134112

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

H. Doba platnosti poistenia

Začiatok poistenia dňa **24.06.2016** Od **10** hodín **16** minút Koniec poistenia dňa . . **20**

(vyplňte len pri poistení na dobu určitú)

