

Generali Poist'ovňa, a. s.

Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, Slovenská republika.

IČO: 35 709 332, DIČ: [REDACTED] IČ DPH: [REDACTED]

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
vedenom IVASS.

Bankové spojenie: VÚB, a. s. Bratislava, IBAN: [REDACTED] BIC/SWIFT kód:

ktorú zastupuje:

Magdoško Michal

(ďalej len „poisťovateľ“)

a

Obec Novot'

Novot' 285

02955 Novot'

zapísaná v obchodnom registri -

oddiel: -, vložka číslo: -

IČO: 00314692 DIČ: [REDACTED] IČ DPH: [REDACTED]

Bankové spojenie: [REDACTED]

Tel.: 0907112671

E-mail: veronika.pidicakova@novot.sk

ktorú zastupuje: Mgr. Radoslav Kozák, PhD., Starosta

(ďalej len „poisťník“)

uzatvárajú túto rámcovú poisťnú zmluvu číslo

9059803872

**o poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou
motorového vozidla podľa VPP PZP 13 - flotila**

(ďalej len „RZ“)

Poisťné obdobie: **technický rok**

Vypracoval: Magdoško Michal / 80023767-8 Telefón: 948128648 Email: michal.magdosko@generali.sk
Sprostredkovateľ: Magdoško Michal / 80023767-8 Telefón: 948128648 Email: michal.magdosko@generali.sk

VŠEOBECNÉ USTANOVENIA

1 Úvodné ustanovenie

- 1.1. Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len „PZP“) v zmysle tejto RZ sa riadi Zákonom č. 381/2001 Z.z. v znení neskorších predpisov o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla, príslušnými ustanoveniami Občianskeho zákonníka (ďalej len „OZ“) Všeobecnými poistnými podmienkami pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla 13, (ďalej len „VPP PZP 13“) a Osobitnými poistnými podmienkami pre asistenčné služby PZP KLASIK 20 (ďalej len „OPP ASPK 20“), ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou tejto RZ. Zmluvné strany sa dohodli, že na účely tejto RZ článok VII. VPP PZP 13 neplatí a poistenie v zmysle tejto RZ sa uzatvára ako nebonusové poistenie.
- 1.2 PZP sa vzťahuje na zodpovednosť každého, kto zodpovedá za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla uvedeného v Zozname poistených vozidiel (ďalej len „Zoznam“), ktorý je neoddeliteľnou súčasťou tejto RZ. Poistník zodpovedá za správnosť a úplnosť údajov uvedených v Zozname. Predpokladom vzniku práva na plnenie z PZP z tejto RZ je, že škodová udalosť nastala v čase trvania PZP v zmysle tejto RZ.

POISTENIE VOZIDIEL

2 Rozsah poistenia

- 2.1 Rozsah PZP je uvedený vo VPP PZP 13 a v tejto RZ.
- 2.2 Limit poistného plnenia podľa **VPP PZP 13** čl. IV bod 2 z jednej škodovej udalosti je:
 - a) 5 240 000 EUR za škodu podľa článku II. bodu 2. písm. a) a za náklady podľa článku II. bodu 3. bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených,
 - b) 1 050 000 EUR za škodu podľa článku II. bodu 2. písm. b), c) a d) VPP PZP 13, a to bez ohľadu na počet poškodených.
- 2.3 Pri dojednaní nadštandardného krytia PLUS v Zozname je limit poistného plnenia:
 - a) 6 000 000 EUR za škodu podľa článku II. bodu 2. písm. a) a nákladov podľa článku II. bodu 3. VPP PZP 13 bez ohľadu na počet zranených alebo usmrtených,
 - b) 6 000 000 - EUR za škodu podľa článku II. bodu 2. písm. b), c) a d) VPP PZP 13, a to bez ohľadu na počet poškodených.

SPOLOČNÉ USTANOVENIA

3 Začiatok a doba trvania poistenia

RZ sa dojednáva s účinnosťou od 04.05.2021 na dobu neurčitú.

4 Poistné a poistné obdobie

- 4.1 Poistným obdobím je 12 mesiacov (jeden poistný rok).
- 4.2 V súlade s článkom VI., bod 3 VPP PZP 13 sa zmluvné strany dohodli, že poistným obdobím je technický rok, pričom technickým rokom sa rozumie obdobie od 04.05. každého roku do 03.05. vrátane nasledujúceho roku t. j. poistné obdobie RZ začína dňa 04.05. a končí dňa 03.05. vrátane nasledujúceho roku.
- 4.3 Poistné obdobie jednotlivých vozidiel poistených touto RZ sa riadi poistným obdobím tejto RZ.
- 4.4 Prvým poistným obdobím poistenia je prvý rok poistenia rámcovej zmluvy. Následným poistným obdobím poistenia je druhý a ďalšie následné roky poistenia RZ.
- 4.5 Výška ročného poistného PZP v zmysle tejto RZ je uvedená pri každom vozidle v Zozname a riadi sa sadzobníkom poisťovateľa platným v čase uzatvorenia tejto RZ, ak v tejto RZ nie je dohodnuté inak. Dojednáva sa, že poisťovateľ poistné upraví koeficientom RZ vo výške 1.08 pri obchodnej zľave 10.00 % zo sadziieb uvedených v sadzobníku poisťovateľa, ktorý tvorí prílohu a je neoddeliteľnou súčasťou tejto RZ, ak v tejto RZ nie je dohodnuté inak. Výšku poistného za následné poistné obdobie PZP zašle poisťovateľ poistníkovi vo Výkaze ku dňu splatnosti poistného (ďalej len „Výkaz“). Súčasne budú poistníkovi odoslané aj Potvrdenia o poistení a Zelené karty na ďalšie poistné obdobie pre všetky poistené vozidlá.

- 4.6 Poistné za všetky poistené vozidlá bude platené jednou sumou – na základe poisťovateľom odoslaného Výkazu ku dňu splatnosti poistného.
- 4.7 Dojednáva sa, že poistné bude platené ročne, so splatnosťou vždy k 04.05. príslušného roku na účet poisťovateľa vedeného vo VÚB, a. s. Bratislava, IBAN: [REDAKOVANÉ] Poisťovateľ vystaví poistníkovi Výkaz ku dňu splatnosti poistného, ktorý poisťovateľ zašle poistníkovi. Variabilným symbolom je vždy číslo tejto RZ 9059803872. Poistník je **povinný** uhradiť poistné v plnej výške v zmysle doručeného Výkazu. V prípade, že vo Výkaze sa budú vyskytovať vozidlá, ktorých poistenie už malo byť ukončené, ale doklady preukazujúce túto skutočnosť poisťovateľovi ešte neboli doručené, prípadne neboli v čase spracovania Výkazu vykonané storná, tak ukončenie poistenia týchto vozidiel bude zohľadnené v nasledujúcom Výkaze, zasielaného pri ďalšej splatnosti poistného v zmysle tejto RZ.
- 4.8 Poisťovateľ je oprávnený vo Výkaze započítať nespotrebované poistné zo stornovaných poistených vozidiel voči nasledujúcej splátke poistného resp. voči poistnému za nasledujúce poistné obdobie v zmysle tejto RZ.

5 Dovoistenie

- 5.1 Počas platnosti tejto RZ je možné kedykoľvek dopoistiť MV v zmysle bodov 5.2 až 5.6.
- 5.2 V prípade dopoisťovania vozidiel v priebehu trvania tejto RZ nadobudne poistenie účinnosť dňom a hodinou uvedenou v doplnenom Zozname za podmienky, že najneskôr ku dňu začiatku poistenia je poistníkom a poisťovateľom podpísaný Zoznam doplnený o dopoistené vozidlá a/alebo nasledovným spôsobom: doplnený Zoznam o dopoistené vozidlá zašle poistník poisťovateľovi v elektronickej podobe z elektronickej (e-mailovej) adresy kontaktnej osoby poistníka: veronika.pidicakova@novot.sk na e-mailovú adresu poisťovateľa: servismv.sk@generali.com. Doplnený zoznam o dopoistené vozidlá zaslaný v elektronickej podobe, poisťovateľ pred začiatkom poistenia písomne alebo elektronicke odsúhlasí s kontaktnou osobou poistníka. Dovoistenie začína najskôr dňom, hodinou a minútou uvedenou v Zozname (deň, hodinu a minútu dopĺňa poisťovateľ). Zoznam nových vozidiel, ktoré majú byť dopoistené touto RZ je poistník povinný dodať poisťovateľovi najneskôr do 48 hodín od nadobudnutia týchto vozidiel.
- 5.3 Výška poistného pri dopoisťovanom vozidle sa:
- riadi podľa sadzobníka poisťovateľa platného v čase uzatvorenia tejto RZ,
 - sa vypočíta ako alikvotná časť z ročného poistného podľa sadzobníka poisťovateľa podľa písm. a) tohto bodu od začiatku PZP dopoisťovaného vozidla do konca príslušného poistného obdobia tejto RZ.

6 Zánik poistenia

- 6.1 Poistenie zodpovednosti zanikne, ak poistné alebo splátka poistného nebola zaplatená do jedného mesiaca od dátumu jeho splatnosti, ak pre takýto prípad nebola v RZ dohodnutá dlhšia lehota pre zánik poistenia zodpovednosti. Poistenie zodpovednosti zanikne uplynutím tejto lehoty.
- 6.2 Obe zmluvné strany môžu RZ vypovedať do dvoch mesiacov po jej uzatvorení. Výpovedná lehota je osemdeňová a začína plynúť nasledujúci deň po doručení písomnej výpovede druhej strane. Jej uplynutím RZ zanikne.
- 6.3 Obe zmluvné strany môžu RZ vypovedať v súlade s § 800 ods. 1 OZ ku koncu poistného obdobia, ak je dojednané bežné poistné. Výpoveď musí byť doručená druhej zmluvnej strane aspoň šesť týždňov pred uplynutím poistného obdobia. RZ zanikne ku koncu poistného obdobia.
- 6.4 Obe zmluvné strany môžu RZ alebo poistenie jednotlivého vozidla vypovedať po vzniku škodovej udalosti do jedného mesiaca odo dňa oznámenia vzniku škodovej udalosti poisťovateľovi. V takomto prípade je výpovedná lehota jeden mesiac odo dňa doručenia písomného oznámenia o vypovedaní RZ alebo jednotlivého vozidla druhej zmluvnej strane. Poistenie zodpovednosti zanikne uplynutím tejto lehoty.
- 6.5 Obe zmluvné strany môžu v súlade s bodmi 6.2 až 6.4 tohto článku RZ vypovedať poistenie jednotlivého motorového vozidla alebo jednotlivé doplnkové poistenie dojednané zmluvnými stranami, pričom výpoveď má následky len na jednotlivé motorové vozidlo, na ktoré sa prejaví vôľa zmluvnej strany vzťahuje, a zásadne sa nevzťahuje na všetky vozidlá poistené touto RZ.
- 6.6 Zánikom tejto RZ zanikajú všetky v nej dohodnuté poistenia jednotlivých vozidiel.

- 6.7 Ak zaniknú všetky dohodnuté poistenia jednotlivých vozidiel, zaniká ku dňu zániku poistenia posledného vozidla aj táto RZ.
- 6.8 Dôvody zániku poistenia jednotlivých vozidiel podľa článku VIII. bod 5 VPP PZP 13 sa vždy viažu – majú následky len na jednotlivé poistené vozidlo a k nemu poistené doplnkové poistenia, na ktoré sa rozhodujúca skutočnosť vzťahuje a zásadne sa nevzťahujú na všetky vozidlá poistené touto RZ, pokiaľ nie je uvedené v tejto RZ inak.

OSOBITNÉ USTANOVENIA

7 Vyhlásenie poistníka

- 7.1 Poistník podpisom tejto RZ potvrdzuje, že mu boli pred uzavretím RZ písomne poskytnuté informácie v zmysle Zákona o poisťovníctve v platnom znení a účinnom a že mu boli pred uzavretím zmluvy poskytnuté informácie podľa § 792 a Občianskeho zákonníka.
- 7.2 V súlade s ust. § 10 zákona č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 297/2008 Z. z.“) poistník podpisom tejto RZ potvrdzuje, že túto RZ uzatvára vo vlastnom mene a finančné prostriedky, ktoré zaplatí ako sumu poistného, sú v jeho vlastníctve. Ak toto vyhlásenie nie je pravdivé, poistník písomne oznámi poisťovateľovi identifikačné údaje osoby, v ktorej mene uzatvára túto zmluvu, resp. identifikačné údaje osoby, v ktorej vlastníctve sú finančné prostriedky zaplatené ako poistné, vrátane súhlasu tejto osoby vyjadreného jej podpisom. Povinnosti uvedené v predošlej vete môže poistník splniť formou Čestného vyhlásenia na tlačive poisťovateľa.
- 7.3 Poistník podpisom tejto RZ zároveň potvrdzuje, že údaje, ktoré uviedol v tejto RZ pre účely identifikácie v zmysle zákona č. 297/2008 Z.z. boli zástupcom poisťovateľa overené, a že uvedené údaje sú úplné a pravdivé a zaväzuje sa oznámiť poisťovateľovi každú zmenu týchto údajov.
- 7.4 Poistník vyhlasuje a svojim podpisom potvrdzuje, že všetky osobné údaje ako aj ostatné údaje uvedené v poistnej zmluve sú úplné a pravdivé, že nezamĺchal 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 zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla v znení neskorších predpisov, ktorá bráni uzavretiu poistnej zmluvy.
- 7.5 Spracúvanie osobných a iných údajov:
- Poistník podpisom na tejto RZ berie na vedomie, že poisťovateľ je oprávnený spracúvať osobné údaje dotknutých osôb v zmysle Zákona o poisťovníctve v platnom a účinnom znení. Všeobecné informácie o spracúvaní osobných údajov a právach dotknutej osoby sú uvedené v Informáciách o spracúvaní osobných údajov, s ktorými sa poistník oboznámil pred podpisom tejto RZ a ktoré tvoria prílohu tejto RZ a s uvedenými informáciami sa poistník zaväzuje oboznámiť aj vlastníkov poistených vozidiel. Podrobné informácie o spracúvaní osobných údajov sú uvedené na webovej stránke poisťovateľa www.generali.sk a na pobočkách poisťovateľa.
 - Poistník sa zaväzuje bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovateľovi každú zmenu údajov uvedených v tejto RZ, ako aj poskytnutých poisťovateľovi podľa tejto RZ.

8 Záverečné ustanovenia

- 8.1 Ku každému poistenému vozidlu uvedenému v Zozname poisťovateľ prideli samostatné číslo, ktoré bude uvedené na Potvrdení o poistení a Zelenej karte k príslušnému vozidlu. Pri hlásení škodovej udalosti je poistník povinný vždy uviesť toto číslo pridelené vozidlu, ktorým bola škodová udalosť spôsobená.
- 8.2 Dokumenty podľa článku X. bod 1 VPP PZP 13 (Potvrdenie o poistení zodpovednosti a Zelenú kartu) poisťovateľ zašle poistníkovi ku každému poistenému vozidlu zaradenému do Zoznamu pri uzavretí PZ do 10 dní od uzavretia tejto RZ. Pri vozidlách dodatočne zaradených do poistenia, tzv. dopoistované vozidlá viď. bod 5 tejto RZ, poisťovateľ zašle Potvrdenie o poistení zodpovednosti a Zelenú kartu do 10 dní od zaradenia vozidla do Zoznamu.
- 8.3 Prevzatie a oboznámenie sa s VPP PZP 13, OPP ASPK 20, ako aj všetkými prílohami tejto RZ, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou tejto RZ, poistník potvrdzuje podpisom na tejto RZ.
- 8.4 Túto RZ vrátane Zoznamu je možné meniť a dopĺňať len písomnými dodatkami podpísanými zástupcami oboch zmluvných strán, pokiaľ nie je v tejto RZ vrátane jej príloh uvedené inak.
- 8.5 Táto RZ je vyhotovená v dvoch exemplároch, z ktorých jeden obdrží poistník a jeden poisťovateľ.

8.6 Zmluvné strany vyhlasujú že túto RZ uzatvorili na základe ich vážnej a slobodnej vôle, ich zmluvná voľnosť nebola obmedzená, ustanovenia zmluvy sú pre nich zrozumiteľné a určité, neuzavreli ju v tiesni ani za nápadne nevýhodných podmienok alebo v omyle, zmluvu si prečítali, jej obsahu rozumejú a na znak súhlasu ju vlastnoručne podpisujú.

8.7 Právne vzťahy, ktoré vzniknú z poistenia zodpovednosti, sa riadia/spravujú právnym poriadkom SR a spory z poistenia zodpovednosti rozhodujú súdy SR.

8.8 Neoddeliteľnou súčasťou tejto RZ sú prílohy:

1. Informačný dokument o poistnom produkte PZP
2. Zoznam poistených vozidiel
3. VPP PZP 13
4. OPP ASPK 20
5. Sadzobník poisťovateľa platný od 01.10.2018
6. Výpis z obchodného registra poisťníka
7. Čestné vyhlásenie
8. Informácie o spracúvaní osobných údajov

V Liptovskom Mikuláši, dňa 04.05.2021



[Redacted signature]

Meno a priezvisko
Mgr. Radoslav Kozák, PhD.
podpis poisťníka

[Redacted signature]

Meno a priezvisko,
Magdoško Michal
podpis zástupcu poisťovateľa