

Generali Poist'ovňa, a. s.

Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, Slovenská republika,
IČO: 35 709 332, DIČ: 2021000487, IČ DPH: SK 2021000487,
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: SK350200000000048134112, BIC/SWIFT kód:
SUBASKBX

ktorú zastupuje:

JFP, spol. s r.o.

(ďalej len „poisťovateľ“)

a

Obec Bystričany

M. Nešpora 1

97245 Bystričany

zapísaná v obchodnom registri Trenčín
oddiel: Pšň, vložka číslo: 10073/R

IČO: 00318019 DIČ: 2021211632 IČ DPH: 00318019

Bankové spojenie: Sk000000000000000000000000

Tel.: 0915901048

E-mail: obec.bystricany@stonline.sk

ktorú zastupuje: Mgr. Filip Lukáč, konateľ

(ďalej len „poisťník“)

uzatvárajú túto rámcovú poisťnú zmluvu číslo

9059801962

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

(ďalej len „RZ“)

Poisťné obdobie: **kalendárny rok**

Vypracoval: Generali poisťovňa a.s. / 82212484-1 Telefón: +421908720840 Email: tomas.sivacek@generali.com
Sprostredkovateľ: JFP, spol. s r.o. / 80010089-3 Telefón: 918531557 Email: servis@jfp.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 (ďalej len „Zákon“), 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 14 (ďalej len „OPP ASPK 14“), 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 11.09.2019 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 pravidelným poistným obdobím RZ je kalendárny rok, pričom kalendárnym rokom sa rozumie obdobie od 01.01. do 31.12. vrátane každého roku, pričom prvé poistné obdobie RZ začína dňa 11.09. a končí dňa 31.12.2019 vrátane a následné poistné obdobie RZ začína dňa 01.01. a končí dňa 31.12. vrátane daného roka."
- 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 1.00 pri obchodnej zľave 17.00 % zo sadzieb 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 01.01. každého rokuna účet poisťovateľa vedeného vo VÚB, a.s. Bratislava, IBAN: SK350200000000048134112. Poisťovateľ vystaví poisťníkovi Výkaz ku dňu splatnosti poistného, ktorý poisťovateľ zašle poisťníkovi. Variabilným symbolom je vždy číslo tejto RZ 9059801962. Poisťník 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 poisťníkom a poisťovateľom podpísaný Zoznam doplnený o dopoistené vozidlá a/alebo nasledovným spôsobom: doplnený Zoznam o dopoistené vozidlá zašle poisťník poisťovateľovi v elektronickej podobe z elektronickej (e-mailovej) adresy kontaktnej osoby poisťníka: cipovova@jfp.sk na e-mailovú adresu poisťovateľa: servismv.sk@generalali.com. Doplnený zoznam o dopoistené vozidlá zaslaný v elektronickej podobe, poisťovateľ pred začiatkom poistenia písomne alebo elektronicke odsúhlasí s kontaktnou osobou poisťníka. 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 poisťník 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 osemdeňná 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 prejav vôle 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 § 792a 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 nezamlčal 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.general.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 vid. 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 14, 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 14
5. Sadzobník poisťovateľa platný od 01.10.2018
6. Výpis z obchodného registra poisťníka
7. Čestné vyhlásenie
8. Informácie o spracúvaní osobných údajov

V Bratislava, dňa 11.09.2019



Meno a priezvisko,
Mgr. Filip Lukáč
podpis poisťníka

JFP, spol. s r.o.

Office: F. Madvu 28, 971 01 Prievidza
Tel.: 0905 522 522, e-mail: p...
IČO: 51819627, DIČ: 2...

Meno a priezvisko,
JFP, spol. s r.o.
podpis zástupcu poisťovateľa

Čestné vyhlásenie

k poistnej zmluve číslo 9059801962

v zmysle zákona č. 289/2016 Z. z. o vykonávaní medzinárodných sankcií a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

Poistník

Meno a priezvisko/obchodné meno	Obec Bystričany
Pohlavie	
Miesto narodenia (krajina)	
Rodné číslo/IČO	00318019
Adresa pobytu/sídlo	M.Nešpora 1,97245 Bystričany
Miesto podnikania (ak je odlišné od adresy pobytu/sídla)	
Hlavná podnikateľská činnosť (len u podnikateľa)	84110
Zápis v registri/inej evidencii	Pšn
Číslo zápisu v registri/evidencii (oddiel, vložka/iné)	10073/R
Štátna príslušnosť (u fyzickej osoby)	
Druh a číslo dokladu totožnosti (len u fyzickej osoby)	
Bankové spojenie	Sk0000000000000000000000

V mene ktoréhokoná

Meno a priezvisko	Mgr. Filip Lukáč
Pohlavie	
Miesto narodenia (krajina)	
Funkcia (konateľ, splnomocnenec, iné)	konateľ
Rodné číslo	9008088331
Adresa pobytu	Kapitána Nálepku 192/12,97245 Bystričany
Štátna príslušnosť	SK
Druh a číslo dokladu totožnosti	OP, HH 992743

Poistený (nevypĺňať ak je totožný ako poistník)

Meno a priezvisko/obchodné meno	
Pohlavie	
Miesto narodenia (krajina)	
Rodné číslo/IČO	
Adresa pobytu/sídlo	
Miesto podnikania (ak je odlišné od adresy pobytu/sídla)	
Hlavná podnikateľská činnosť (len u podnikateľa)	
Zápis v registri/inej evidencii	
Číslo zápisu v registri/evidencii (oddiel, vložka/iné)	
Štátna príslušnosť (u fyzickej osoby)	
Druh a číslo dokladu totožnosti (len u fyzickej osoby)	
Bankové spojenie	

Finančné prostriedky, ktoré platím ako poistné na vyššie uvedenú poistnú zmluvu, sú:

a) v mojom vlastníctve

b) vovlastníctve

meno a priezvisko/obchodné meno OBEC BYSTRICANY
adresa/sídlo M. NEŠPORA 1, BYSTRICANY 972 91
rodné číslo/dátum narodenia/IČO 00 138 019

Osoba uvedená v písm. b) (ďalej len „Dotknutá osoba“) potvrdzuje svojim podpisom, že súhlasí s použitím jej peňažných prostriedkov na zaplatenie poistného k vyššie uvedenej poistnej zmluve.



Podpis dotknutej osoby

Identifikácia konečného užívateľa výhod¹ (poistníka) :

meno a priezvisko:.....
adresa:.....
rodné číslo/dátum narodenia:.....

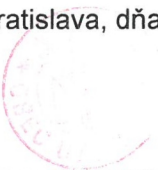
Identifikácia konečného užívateľa výhod¹ (poisteného, ak nie je totožný s poistníkom) :

meno a priezvisko:.....
adresa:.....
rodné číslo/dátum narodenia:.....

Týmto ďalej vyhlasujem, že konečný užívateľ výhod je / nie je občanom Slovenskej republiky
a nachádza sa / nenachádza sa na zozname sankcionovaných osôb.

Ďalej svojim podpisom potvrdzujem, že všetky uvedené údaje sú správne a úplné a zaväzujem sa poisťovní vopred oznámiť každú zmenu týchto údajov.

V Bratislava, dňa 11.09.2019



Podpis poistníka

JFP, spol. s r.o.

Office: F. Madvu 28, 971 01 Prievidza
Tel.: 0905 522 522, e-mail: puskasova@jfp.sk
IČO: 51819627, DIČ: 21200

Podpis zástupcu poisťovateľa

¹ Konečným užívateľom výhod

(1) je každá fyzická osoba, ktorá skutočne ovláda alebo kontroluje právnickú osobu, fyzickú osobu – podnikateľa alebo združenie majetku, a každá fyzická osoba, v prospech ktorej tieto subjekty vykonávajú svoju činnosť alebo obchod; medzi konečných užívateľov výhod patria najmä,

a) ak ide o právnickú osobu, ktorá nie je združením majetku ani emitentom cenných papierov prijatých na obchodovanie na regulovanom trhu, ktorý podlieha požiadavkám na uverejňovanie informácií podľa osobitného predpisu, rovnocenného právneho predpisu členského štátu alebo rovnocenných medzinárodných noriem, fyzická osoba, ktorá

1. má priamy alebo nepriamy podiel alebo ich súčet najmenej 25 % na hlasovacích právach v právnickej osobe alebo na jej základnom imaní vrátane akcií nadoručiteľa,
2. má právo vymenovať, inak ustanoviť alebo odvolať štatutárny orgán, riadiaci orgán, dozorný orgán alebo kontrolný orgán v právnickej osobe alebo akéhokoľvek ich členu,
3. ovláda právnickú osobu iným spôsobom, ako je uvedené v prvom a druhom bode,
4. má právo na hospodársky prospech najmenej 25 % z podnikania právnickej osoby alebo z inej jej činnosti,

- b) ak ide o fyzickú osobu – podnikateľa, fyzická osoba, ktorá má právo na hospodársky prospech najmenej 25 % z podnikania fyzickej osoby – podnikateľa alebo z inej jej činnosti,
- c) ak ide o združenie majetku, fyzická osoba, ktorá
 1. je zakladateľom alebo zriaďovateľom združenia majetku; ak je zakladateľom alebo zriaďovateľom právnická osoba, fyzická osoba podľa písmena a),
 2. má právo vymenovať, inak ustanoviť alebo odvolať štatutárny orgán, riadiaci orgán, dozorný orgán alebo kontrolný orgán združenia majetku alebo ich člena alebo je členom orgánu, ktorý má právo vymenovať, inak ustanoviť alebo odvolať tieto orgány alebo ich člena,
 3. je štatutárnym orgánom, riadiacim orgánom, dozorným orgánom, kontrolným orgánom alebo členom týchto orgánov,
 4. je príjemcom najmenej 25 % prostriedkov, ktoré poskytuje združenie majetku, ak boli určené budúci príjemcovia týchto prostriedkov; ak neboli určené budúci príjemcovia prostriedkov združenia majetku, za konečného užívateľa výhod sa považuje okruh osôb, ktoré majú významný prospech zo založenia alebo pôsobenia združeniamajetku.

(2) Ak žiadna fyzická osoba nespĺňa kritériá uvedené v odseku 1 písm. a), za konečných užívateľov výhod u tejto osoby sa považujú členovia jej vrcholového manažmentu; za člena vrcholového manažmentu sa považuje

štatutárny orgán, člen štatutárneho orgánu, prokurista a vedúci zamestnanec v priamej riadiacej pôsobnosti štatutárneho orgánu.

(3) Konečným užívateľom výhod je aj fyzická osoba, ktorá sama nespĺňa kritériá podľa odseku 1 písm. a), b) alebo písm. c) druhého a štvrtého bodu, avšak spoločne s inou osobou konajúcou s ňou v zhode alebo spoločným postupom spĺňa aspoň niektoré z týchto kritérií.

Príloha č. 2 RZ: 9059801962

Generali Poist'ovňa, a. s.

Zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č.: 1325/B. Spoločnosť patri do skupiny Generali, ktorá je uvedená v talianskom zozname skupín poisťovní vedeným IVASS, (ďalej len "poisťovateľ").

Poisťník :

Adresa:
IČO:

Obec Bystričany
Bystričany, M. Nešpora, 1, 97245
00318019

Dátum začiatku zmluvy alebo posledný výročný deň:

Frekvencia platenia:

Koeficient RZ:

Obchodná zľava

Kód sadzby:

Poisťný rok:

11.09.2019 14:07

1

1.00

17.00%

D

Kalendárny

ZOZNAM POISTENÝCH VOZIDIEL K RÁMCOVEJ POISTNEJ ZMLUVE O PZP:

9059801962

Číslo zmluvy*	EČV	Použitie	Druh vozidla**	Objem motora ccm	Výkon motora v kW	Váha v kg	Značka	Rok výroby	VIN	Číslo TP	Počet sedadiel	Krytie	Začiatok poistenia	Ročné poistné v EUR	Spĺatka poistného v EUR	Prvá spĺatka poistného v EUR
2407072021	PD298AS	Bežné	G1	7412	72	10700	PRAGA	1973	62221767	SAS34968	3	STANDARD	11.09.2019	102,81	102,81	31,55
2407072022	PD429BA	Bežné	B1	1289	50	1460	SKODA	1996	TMBEFF653T0310952	SC100151	5	STANDARD	11.09.2019	57,49	57,49	17,64
2407072023	PD123YB	Bežné	L1	0	0	600	JSU	1998	USRV06001WR001145	SC348977	0	STANDARD	11.09.2019	10,82	10,82	3,32
													Spolu	171,12	171,12	52,51

*) číslo, pod ktorým je vozidlo identifikované v prevádzkovom systéme

**) Číselník druhu vozidla: A1: Motocykel, B1: Osobné a úžitkové do 3,5t, C1: Obytné, D1: Sanitné, E1: Banská, vodná záchranná služba, F1 Ťahač, G1: Ostatné, H1: Traktor, I1: Jednonápravový kultivačný traktor, J1: Autobus MHD, J2: Trolejbus MHD, K1: Ostatné autobusy do 5t, K2: Ostatné autobusy nad 5t, L1: Prives do 750kg, L2: Prives nad 750kg, L3: Náves

V Bratislava

dňa 11.09.2019

1. Získateľ: JFP, spol. s r.o.
2. Získateľ:

Číslo poradcu: 80010089-3
Číslo poradcu:

Obchodné meno
meno a priezvisko a podpis zástupcu poisťníka

JFP, spol. s r.o.
Ofíca: F. Madvu 28, 971 01 Prievidza
Podpis zástupcu poisťovateľa
e-mail: puskasova@jfp
IČO: 51819637, DIČ: 2120801529