



Dátum:

09 11 2015

Krátkodobé cestovné poistenie

Poistná zmluva číslo 2404895488



Poistený:

Meno a priezvisko, titul:	Rodné číslo:	E-mail:	Tel. číslo:	Rozšírené krytie:
Aneta Murínová	5			☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Tadeáš Guzma	4			☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Michal Fano	3			☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Tereza Ondriciová	4			☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Nina Jandušíková	6			☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Irena Kováčiková				☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Patricia Karľubíková				☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Rebeka Ondričková	0			☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Mário Ozimý	2			☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Michaela Píjaková	1			☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Romana Halušková				☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Daniela Galková				☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Daniela Žiačiková Mgr.				☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Natália Pojezdalová				☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Romana Comová				☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Simona Václavíková				☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Štefan Hupka	8			☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Rebeka Kováčová				☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Lucia Panáčková				☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Liliana Dome				☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Michaela Guzmová PaedDr.				☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Dominika Žabková				☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Ella Geregová				☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Nina Rosinová				☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Maroš Urbaník				☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Viktória Rosinová				☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Ivana Švecová				☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Viera Paganíková Mgr.				☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Michal Mlynář	1			☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Marek Vrábel				☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Matej Jankura				☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Simona Hudecová				☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Karin Katunincová				☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Daniel Tománek				☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Petra Polná				☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Nina Kutejová				☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Šimon Ďurovec				☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Petra Pozníková				☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior

PaedDr.				
Richard Ondrišík			☐ Šport	☐ Manuálna práca ☐ Senior
Lucia Belášová			☐ Šport	☐ Manuálna práca ☐ Senior
Zuzana Škulcová			☐ Šport	☐ Manuálna práca ☐ Senior
Adam Krško			☐ Šport	☐ Manuálna práca ☐ Senior
Adrián Kováčik			☐ Šport	☐ Manuálna práca ☐ Senior
Natália Čviriková			☐ Šport	☐ Manuálna práca ☐ Senior
Klára Cabúková			☐ Šport	☐ Manuálna práca ☐ Senior
Kristína Paliesková			☐ Šport	☐ Manuálna práca ☐ Senior
Tomáš Pobežal			☐ Šport	☐ Manuálna práca ☐ Senior
Alena Strýčková PaedDr.			☐ Šport	☐ Manuálna práca ☐ Senior
Nina Micháľková			☐ Šport	☐ Manuálna práca ☐ Senior

Poistník:

Meno a priezvisko, titul / Názov	Rodné číslo/ IČO:	Druh a číslo ID:	Št. príslušnosť:	E-mail:	Tel.číslo:
Mesto Púchov	00317748				
Adresa trv. pobytu / Sídlo			Korešp. adresa:		
Štefánikova 821/21, Púchov 02001					

Začiatok poistenia: Koniec poistenia: Počet dní: Počet poistených osôb: Územná platnosť poistenia:

12.11.2015	12.11.2015	1	49	Európa
------------	------------	---	----	--------

Rozsah poistenia pre každého poisteného v zmysle Osobitných poistných podmienok pre cestovné poistenie OPP-CP 2014:

Základné poistenie: Komfort		Poistná suma
Poistenie liečebných nákladov	maximálna poistná suma pre všetky poistné plnenia podľa časti II, čl.3, písm. a) až l) VPP-CP 2014	200 000 EUR
	ambulantné ošetrovanie, predpísané lieky, hospitalizácia, preprava do zdravotníckeho zariadenia, repatriácia poisteného, repatriácia telesných pozostatkov (podľa časti II, čl.3, ods.1, písm.a) až f) VPP-CP 2014	do 100%
	ambulantné ošetrovanie zubov (podľa časti II, čl.3, ods.1, písm. g) VPP-CP 2014)	150 EUR na 1 poistnú udalosť (max. 300 EUR za poistné obdobie)
	dopravu nepplnoletých poistených detí do miesta ich bydliska a cestu ich opatrovateľa (podľa časti II, čl.3, ods.1, písm.h) VPP-CP 2014)	1 700 EUR
	návrat jednej spolupoistenej osoby (podľa časti II, čl.3, ods.1, písm.i) VPP-CP 2014)	100%
	doprava a ubytovanie opatrovníka nepplnoletého poisteného (podľa časti II, čl.3, bod 1, ods. j) VPP-CP 2014)	1 400 EUR 120 EUR/noc, (max. 3 noci)
	doprava a ubytovanie príbuzného (návšteva chorého) (podľa časti II, čl.3, ods.1, písm.k) VPP-CP 2014)	1 400 EUR
	denné nemocničné dávky (podľa časti II, čl.3, bod 1, ods.l) VPP-CP 2014)	17 EUR / deň
Poistenie pátrania a záchrany	náklady na záchrannú činnosť mimo územia Slovenskej republiky (podľa časti III, čl.4, ods.2 a 3 VPP-CP 2014)	7 000 EUR
Poistenie zodpovednosti za škodu	škody na zdraví alebo veci (podľa časti VII., čl.1 VPP-CP 2014)	50 000 EUR
Úrazové poistenie	trvalé následky úrazu (podľa časti IV, čl.6 VPP-CP 2014)	10000 EUR
	smrť úrazom (podľa časti IV, čl.5 VPP-CP 2014)	5000 EUR

	poškodenie, zničenie, odcudzenie, strata, krádež, lúpež (podľa časti V, čl.1, ods.1, písm.a) VPP-CP 2014)	1 000 EUR (cenné veci max do 1/3 poistnej sumy)
Poistenie batožiny a dokladov	doklady (podľa časti V, čl.1, bod 1, ods b) VPP-CP 2014)	350 EUR
	nutné nákupy pri oneskorení dodaní batožiny leteckou spoločnosťou (podľa časti V, čl.1, ods.1, písm.c) VPP-CP 2014)	100 EUR
	okamžitá pomoc pri finanč. núdzi (podľa časti V, čl.1, ods.1, písm.d) VPP-CP 2014)	350 EUR
Asistenčné služby	nepretržitá pomoc v naliehavých situáciách (podľa časti I. čl.10 VPP-CP 2014)	áno
Asistenčné služby nadštandard	pomoc pri zabezpečení právnej pomoci (tlmočníka) (podľa časti X. VPP-CP 2014)	áno
	predavok na advokáta/kauciu (podľa časti X. VPP-CP 2014)	800 EUR

Poistné:

Základné krytie:	počet osôb: 49	96,04 EUR
Zľava za počet osôb:	30 %	28,81 EUR
Poistné po zľave za počet osôb:		67,23 EUR
Obchodná zľava:	10 %	6,72 EUR
Poistné celkom:	jednorazové poistné	60,51 EUR

Číslo účtu na príjem poistného: 0048134112 / 0200 (IBAN: SK35 0200 0000 0000 4813 4112 BIC/SWIFT kód: SUBASKBX), variabilný symbol je číslo poistnej zmluvy

Záverečné ustanovenia a vyhlásenia

Pre poistenie uzavreté touto poistnou zmluvou platia Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie VPP CP 14 (ďalej len „VPP CP 14“) a Osobitné poistné podmienky pre cestovné poistenie OPP CP 14 (ďalej len „OPP CP 14“), ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou. Podpisom tejto poistnej zmluvy potvrdzujem, že som sa oboznámil s VPP CP 14 a OPP CP 14, súhlasím s nimi a obdržal som ich vyhotovenie, a že mi boli oznámené informácie podľa § 792a Občianskeho zákonníka.

Svojim podpisom potvrdzujem, že všetky osobné údaje ako aj ostatné údaje uvedené v poistnej zmluve sú úplné a pravdivé a že som nezamlčal žiadnu skutočnosť rozhodujúcu pre uzavretie poistnej zmluvy.

Svojim podpisom potvrdzujem, že obsah poistnej zmluvy mi je zrozumiteľný, vyjadruje moju slobodnú a vážnu vôľu, a na znak súhlasu poistnú zmluvu podpisujem. Podpisom tejto poistnej zmluvy potvrdzujem, že boli overené moje identifikačné údaje a totožnosť osobou konajúcou v mene poisťovateľa.

Svojim podpisom potvrdzujem, že som uviedol a zodpovedal pravdivo, úplne a podľa svojho najlepšieho vedomia všetky zadane 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 že mi finančný agent sprostredkujúci poistenie poskytol informácie v súlade so zákonom č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve v platnom znení.

Svojim podpisom na tejto poistnej zmluve beriem na vedomie, že poisťovateľ je oprávnený spracúvať osobné údaje dotknutých osôb v zmysle § 47 zákona č. 8/2008 Z. z. o poisťovníctve. Podrobné informácie o spracúvaní osobných údajov a právach dotknutej osoby sú vo VPP CP 14, s ktorými som sa oboznámil pred podpisom tejto poistnej zmluvy. Zároveň splnomocňujem poisťovateľa, aby v mojom mene nadviazal kontakt so všetkými lekármi a zdravotníckymi zariadeniami, vyžiadal si od nich informácie o mojom zdravotnom stave, ktorých získanie a spracovanie je potrebné pre účely plnenia práv a povinností poisťovateľa vyplývajúcich z tohto právneho vzťahu ako aj z príslušných právnych predpisov. Podpisom poistnej zmluvy udeľujem poisťovateľovi súhlas so spracovaním informácií o mojom zdravotnom stave v rozsahu a na účely podľa predchádzajúcej vety, a to počas doby nevyhnutnej na zabezpečenie všetkých práv a povinností vyplývajúcich z tohto právneho vzťahu.

Súčasne vyhlasujem, že som bol poistenými osobami a/alebo osobami oprávnenými k prevzatíu poistného plnenia oprávnený na uvedenie údajov o ich zdravotnom stave, a na udelenie súhlasu na ich spracúvanie, a to po dobu podľa predchádzajúcej vety.

Súhlas so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely: Súhlasím, aby Generali Poistovňa, a. s. spracúvala moje osobné údaje v rozsahu meno, priezvisko, adresa, dátum narodenia, e-mail a telefónne číslo na účely marketingových činností poisťovateľa, sprostredkovateľov poistenia a spoločností patriacich do skupiny Generali (napr. ponuka produktov, súvisiacich služieb, prieskum spokojnosti klientov, ponuka účasti v súťažiach a anketách), a to počas trvania zmluvného vzťahu s poisťovateľom a po dobu jedného roka po ukončení platnosti všetkých zmluvných vzťahov s poisťovateľom. Beriem na vedomie, že mám právo na blokovanie mojich osobných údajov z dôvodu odvolania tohto súhlasu. Podrobné informácie o právach dotknutej osoby a spracúvaní osobných údajov, s ktorými som bol oboznámený, sú v príslušných poisťných podmienkach ako aj na webovej stránke poisťovateľa.

☐ NIE

Dátum a čas uzavretia : 06.11.2015 20:49

Podpis poistníka: Podpis osoby konajúcej v mene poisťovateľa:

Meno / Názov sprostredkovateľa: ALLRISK, S.R.O.

Ziskateľské číslo: 80010266

Obchodné miesto: Púchov



Informácia o podmienkach uzavretia poisťnej zmluvy

Obchodná forma: Generali Poisťovňa, a. s.

Názov štátu: Slovenská republika

Sídlo poisťovne a identifikačné údaje: Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, IČO: 35 709 332, DIČ: 2021000487, IČ DPH: SK2021000487, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č.: 1328/II. Spoločnosť patrí do skupiny Generali, ktorá je uvedená v talianskom zozname skupín poisťovní vedenom IVASS (ďalej len "poisťovňa").

Názov poisťenia alebo súboru
poistení, ktoré môžu byť
dojednané v poisťnej zmluve

Cestovné poistenie
a poistenie záchrany v horách v SR

Identifikátor poisťenia

2404895488

Práva a povinnosti vyplývajúce z poisťnej zmluvy sa riadia príslušnými ustanoveniami: Občianskeho zákonníka, §. 15 v platnom znení; Všeobecnými poisťnými podmienkami pre cestovné poistenie (VPP CP 14), Osobnými poisťnými podmienkami pre cestovné poistenie (OPP CP 14), Všeobecnými poisťnými podmienkami pre poistenie záchrany v horách v Slovenskej republike (VPP ZH 14), Všeobecnými poisťnými podmienkami pre komplexné poistenie bývania DOMINO 11 (VPP DOMINO 11), ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy a ustanoveniami poisťnej zmluvy.

Poisťný produkt	Poisťná riziká	Všeobecná charakteristika poisťného plnenia	Výluky z poisťenia a iné obmedzenia poisťného plnenia
Cestovné poistenie	Poisťné riziká podľa zvoleného produktu v poisťnej zmluve: - liečebné náklady - pádanie a záchrana - batožina a doklady - úraz - zodpovednosť za škodu - stomatoplatky - prerušenie cesty - zmeškanie dopravného prostriedku - nadštandardná asistenčné služby - opustená domácnosť - asistencia k vozidlu	Ak nastane poisťná udalosť, má poistený právo na poisťné plnenie za podmienok uvedených vo VPP CP 14, Časť I, §. 8, Časť II, §. 3, Časť III, §. 4, Časť IV, §. 5 a §. 6, Časť V, §. 8, Časť VI, §. 4, Časť VII, §. 1, Časť IX, §. 4; Časť X, §. 2 a VPP DOMINO 11, Časť A, §. V, Časť C, §. V - v závislosti od poisťného rizika, podľa poisťnej zmluvy.	Poisťenie sa nevzťahuje na udalosti špecifikované vo VPP CP 14, Časť I, §. 9, Časť II, §. 5, Časť III, §. 6, Časť IV, §. 6, Časť V, §. 8, Časť VI, §. 5, Časť VII, §. 5; Časť IX, §. 7 a VPP DOMINO 11, Časť A, §. VII; Časť C, §. VI - v závislosti od poisťného rizika, podľa poisťnej zmluvy.
Poistenie záchrany v horách v SR	Predmetom poisťenia sú náklady nevyhnutne vynaložené Horskou záchrannou službou (ďalej len "HZS"), občianskymi združeniami a inými právnickými a fyzickými osobami, ktoré vykonávajú záchrannú činnosť v horských oblastiach v spolupráci s HZS na záchratu poisteného v horských oblastiach vrátane prepraty a jejších v prípade bezprostredného ohrozenia života alebo zdravia poisteného.	Poisťovateľ uhradí v zmysle §. 2, ods. 2 a §. 8 VPP ZH 14 nevyhnutné a odôvodnené náklady na technické zabezpečenie zvozu, znášania, vyprostenia, pádania po poistenom a prevozu poisteného do najbližšieho zdravotníckeho zariadenia, ktoré je svojou špecializáciou a vybavením schopné poskytnúť poistenému pomoc vzhľadom k jeho zdravotnému stavu.	Poisťenie sa nevzťahuje na udalosti špecifikované vo VPP ZH 14, §. 10
Podmienky odstúpenia od poisťnej zmluvy a vypovedania poisťnej zmluvy	Okrem dôvodov zániku poisťenia uvedených v poisťných právnych predpisoch poisťenie zaniká aj v prípadoch definovaných vo VPP CP 14 Časť I, §. 12 a §. 13 a VPP ZH 14 §. 11 - podľa zvoleného produktu v poisťnej zmluve.		
Informácia o dôsledkoch nezaplatenia poisťného	Poisťenie zanikne, ak nebolo prvé poisťné zaplatené do troch mesiacov odo dňa jeho splatnosti. Poisťenie zanikne uplynutím tejto lehoty. Poisťenie zanikne, ak poisťné za ďalšie poisťné obdobie nebolo zaplatené do jedného mesiaca odo dňa doručenia výzvy poisťovateľa na jeho zaplatenie, ak nebolo poisťné zaplatené pred dorúčením tejto výzvy. Výzva poisťovateľa obsahuje upozornenie, že poisťenie zanikne, ak nebude zaplatené. To isté platí, ak bola zaplatená len časť poisťného. V takomto prípade poisťenie zanikne po uplynutí jedného mesiaca odo dňa doručenia výzvy poisťníkom. V prípade dojednania poisťenia na ďalšie - poisťenie nevznikne, ak nebude poisťné zaplatené najneskôr v deň začiatku poisťenia.		
Doplňkové služby a poplatky s nimi spojené	V poisťení nie sú uplatňované žiadne ďalšie poplatky súvisiace s doplnkovými službami.		
Ďalšie výhody - asistenčné služby	Vo všetkých produktoch cestovného poisťenia sú pri núdzových situáciách poskytované poisteným osobám štandardné asistenčné služby 24 hodín denne, 7 dní v týždni.		
Spôsob vybavovania sťažností	Sťažnosť musí byť podaná v písomnej forme a riadne doručená poisťovateľovi. Zo sťažnosti musí byť zjavné, kto ju podáva a aké veci sa týka. Poisťovateľ sa bude zaoberať každou sťažnosťou, ktorá spĺňa náležitosti podľa Časti I, §. 16 VPP CP 14, resp. VPP ZH 14 §. 13. Poistený alebo poisťník je povinný na požiadanie poisťovateľa doložiť bez zbytočného odkladu požadované doklady k podanej sťažnosti. Ak sťažnosť neobsahuje požadované náležitosti alebo poistený alebo poisťník nedodá doklady, poisťovateľ je oprávnený výzvy a upozorniť poisteného alebo poisťníka, že v prípade, ak v stanovenej lehote nedoplní prípadne neopraví požadované náležitosti a doklady, nebude možné vybavovanie sťažnosti ukončiť a sťažnosť bude odložená ako zmätočná. V prípade súdržnosti tretích strán a v prípadoch náročných na prešetrenie, môže byť táto lehota predĺžená maximálne na 60 kalendárnych dní.		
Sprístupovanie informácií	Ďalšie informácie sú dostupné na www.generali.sk , resp. telefonicky na Kontaktné centre 0850 111 117 (volania zo SR), +421 2 5557 6666 (zo zahraničia), e-mailom na generali@generali.sk alebo osobne na našich predajných miestach.		

Všetky informácie uvedené v tomto formulári majú len informačný charakter, pokiaľ ide o práva a záväzky poisťovateľa a poisťníka/poisteného, tie sa riadia výlučne ustanoveniami poisťnej zmluvy, všeobecných a osobných poisťných podmienok, zmluvných dojednaní a doložiek, ktoré sú uvedené v poisťnej zmluve, a s ktorými bol poisťník oboznámený pred uzavretím poisťnej zmluvy. Z informácií uvedených v tomto formulári sú pre poisťníka/poisteného určené výlučne informácie, ktoré sú zároveň uvedené v poisťnej zmluve a zmluvnej dokumentácii vybraného poisťného produktu.

Informácie uvedené v tomto formulári neobsahujú úplný rozsah práv a povinností, ktorý poisťníkovi vyplýva z uzavretia poisťnej zmluvy a nenahrádzajú informačnú povinnosť ustanovenú všeobecnými záväznými právnymi predpismi pri predaji alebo sprostredkovaní poisťných produktov.

940 01 NITVA-17-
IČO: 36 541 401
DIČ: 2021576440





Záznam o finančnom sprostredkovaní a informácie finančného agenta
k dojednávanejmu neživotnému poisteniu
v zmysle zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní
a finančnom poradenstve v platnom znení

Číslo poisťnej zmluvy
(vyplníť dodatočne po uzavretí poisťnej zmluvy)

2404895488



Klient / potenciálny klient (ďalej len „klient“)	Meno a priezvisko/obchodné meno: Mesto Púchov Adresa trvalého pobytu/sídlo: Štefánikova 821/21, Púchov 02001 Klient je: ☐ neprofesionálny klient (fyzická osoba, ktorej je poskytované fin. sprostredkovanie pre osobnú potrebu alebo pre potrebu príslušníkov jej domácnosti) ☒ profesionálny klient (všetky iné fyzické osoby a všetky právnické osoby) POZOR! V prípade, že nie je uvedené o akého klienta ide, považujeme klienta za neprofesionálneho.	Rodné číslo/IČO: 00317748
Finančný agent	Meno a priezvisko/obchodné meno: ALLRISK, S.R.O. Adresa trvalého pobytu/sídlo: Plynárenská 7/C, Bratislava 26 82479 Miesto podnikania (ak je odlišné od adresy pobytu): Finančný agent je zapísaný v zozname viazaných finančných agentov v podregistri poistenia s registračným číslom (zápis v zozname je možné overiť na stránke www.nbs.sk):	
Informácie o sprostredkovaní	Finančný agent vykonáva finančné sprostredkovanie v sektore poistenia na základe výhradnej písomnej zmluvy s jednou finančnou inštitúciou: Generali Poistovňa, a. s., so sídlom: Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava (ďalej len „poisťovateľ“). Finančný agent prehlasuje, že nemá kvalifikovanú účasť na základnom imaní poisťovateľa a poisťovateľ ani osoba ju ovládajúca nemajú kvalifikovanú účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach finančného agenta.	
Znalosti, skúsenosti a fin. situácia	Vypĺňa sa iba u neprofes. klienta ☐ Klient nemá žiadne znalosti a skúsenosti s poistením ☐ Klient má resp. mal dojednané poistenie (aké) ☐ Klient vyhlasuje, že finančnému agentovi poskytol informácie o svojej finančnej situácii.	
Potreby a požiadavky klienta	Klient má záujem o uzatvorenie poistenia kvôli: ☐ krytie škôd na nehnuteľnom majetku (byť/dom) ☐ krytie škôd na huteľnom majetku (domácnosť) ☐ odškodnenie v prípade škôd na majetku alebo zdraví tretích osôb ☐ krytie škôd spôsobených inej osobe prevádzkou motorového vozidla ☐ krytie škôd vzniknutých poškodením, zničením, stratou alebo krádežou motorového vozidla ☐ Iné ☐ Iné	
Vyhlasenie klienta	Vypĺňa sa iba v prípade, ak klient odmieta poskytnúť informácie ☐ Klient vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že odmieta poskytnúť finančnému agentovi informácie o svojich znalostiach a skúsenostiach s poistením pričom trvá na uzavretí poisťnej zmluvy. ☐ Klient vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že odmieta poskytnúť finančnému agentovi informácie o svojej finančnej situácii, pričom trvá na uzavretí poisťnej zmluvy.	podpis klienta podpis klienta
Odporúčané poistenia	Odporúčaný produkt (názov produktu) Odporúčaný druh poistenia: ☐ Poistenie majetku ☐ Povinné zmluvné poistenie ☐ Havarijné poistenie ☒ Iné poistenie poistná suma: € poistná suma: € poistná suma: € ☐ Poistenie domu poistná suma: € ☐ Poistenie bytu poistná suma: € ☐ Poistenie domácnosti poistná suma: € ☐ Poistenie zodpovednosti poistná suma: € Celková výška ročného poistného: €	

Iné odporúčania finančného agenta klientovi resp. iné informácie poskytnuté klientom:

Poučenie: Následkom uzavretia poisťnej zmluvy je povinnosť poisťovateľa poskytnúť v rozsahu dojednanom v poisťnej zmluve a/alebo v zmluvnej dokumentácii plnenie, ak nastane poisťná udalosť a poisťník je povinný platiť poisťné. Blížšie práva a povinnosti zmluvných strán sú uvedené v poisťnej zmluve, vo všeobecných poisťných podmienkach poistenia a dokumentoch, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy. Systém ochrany pred zlyhaním finančnej inštitúcie je u poisťovateľa zabezpečený riadilom a kontrolným mechanizmom vytvoreným v súlade so zákonom č.8/2009 Z. z. o poisťovníctve v platnom znení. Pri výkone poisťovacej činnosti je poisťovateľ povinný dodržiavať zákon č. 8/2009 Z. z. o poisťovníctve a podlieha dohľadu Národnej banky Slovenska. Finančný agent prijíma za finančné sprostredkovanie peňažné/ nepeňažné plnenie. Klient môže požiadať finančného agenta o oznámenie výšky peňažného alebo nepeňažného plnenia, ktoré prijíma za sprostredkovanie finančnej služby. Na postup finančného agenta pri finančnom sprostredkovaní je možné podať písomnú sťažnosť adresovanú poisťovateľovi na adresu uvedenú v tomto zázname. Zo sťažnosti musí byť zrejmé, kto ju podáva a akéj veci sa týka. Poisťovateľ bude kvalifikovanú sťažnosť vybavovať najneskôr do 30 dní odo dňa jej doručenia poisťovateľovi. Podrobnejšie podmienky vybavovania sťažností sú umiestnené na internetovej stránke poisťovateľa, na www.generali.sk a v príslušných poisťných podmienkach. Spory vyplývajúce zo sprostredkovania poistenia je možné riešiť súdnou cestou alebo po súhlase oboch strán mimosúdnym vyrovnaním na základe zákona č. 420/2004 Z. z. o mediácii v platnom znení. Klient svojím podpisom potvrdzuje, že bol pred uzavretím poisťnej zmluvy jasne, zrozumiteľne, v dostatočnom rozsahu oboznámený so všetkými povinnými resp. vyžadanými informáciami v súlade so zákonom č. 186/2009 Z. z. a klient zároveň potvrdzuje, že potreby a požiadavky, ktoré uviedol v tomto zázname, sú pravdivé a úplné. Klient zároveň svojím podpisom potvrdzuje, že bol oboznámený s podstatnými náležitosťami poisťnej zmluvy a so všeobecnými poisťnými podmienkami týkajúcimi sa vybraného poistného produktu a dokumentmi, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy. Na účely vykonávania finančného sprostredkovania, identifikácie klienta, overovania tejto identifikácie, na účely ochrany a domáhania sa práv finančného agenta voči klientom, zdokumentovania činnosti, vykonávania dohľadu a na plnenie úloh a povinností finančného agenta je finančný agent oprávnený požadovať od klienta poskytnutie jeho osobných a kontaktných údajov v rozsahu podľa § 34 zákona č. 186/2009 Z. z. a zároveň je aj bez súhlasu dotknutej osoby tieto údaje oprávnený spracovávať, získavať ich kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním dokladov totožnosti v rozsahu nevyhnutnom na dosiahnutie účelu spracúvania. Odporúčané poistenia a pripoistenia zo strany finančného agenta vychádzajú z údajov poskytnutých klientom, nie sú záväzným odporúčaním alebo pokynom pre klienta. Podpisom tohto záznamu o finančnom sprostredkovaní klient berie na vedomie, že pokiaľ neodpovedá pravdivo na otázky finančného agenta, uviedol nepravdivé údaje alebo zamlčal niektoré podstatné skutočnosti, vystavuje sa nebezpečenstvu, že finančný agent nesprávne vyhodnotí jeho skutočné potreby a zvoli pre klienta produkty, ktoré nemusia zodpovedať jeho požiadavkám. Klient sa môže podľa svojho uváženia od odporúčaných produktov odchyliť. Finančný agent bude postupovať podľa rozhodnutia klienta.

06.11.2015

dňa

podpis klienta

podpis finančného agenta, resp. zástupcu poisťovateľa

Generali Poistovňa, 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 obch. registri
Ovsaňského súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka č. 16256/E. Spoločnosť patrí do skupiny Generali, ktorá je uvedená v Talianskom zozname skupín poisťovní vedených IVASS.