



Mestský úrad  
Púchov

63

Dátum: 23. JÚN 2015

Krátkodobé cestovné poistenie  
Poistná zmluva číslo 2404798973



Posiadacie číslo:

4119/105

Číslo zmluvy:

Poistený:

Meno a priezvisko / titul:	Rodné číslo:	E-mail:	Tel. číslo:	Rozšírené krytie:
Irena Kováčiková	[REDACTED]			<input type="checkbox"/> Šport <input type="checkbox"/> Manuálna práca <input type="checkbox"/> Senior
Roman Hvizdák	[REDACTED]			<input type="checkbox"/> Šport <input type="checkbox"/> Manuálna práca <input type="checkbox"/> Senior
Juraj Drocár	[REDACTED]			<input type="checkbox"/> Šport <input type="checkbox"/> Manuálna práca <input type="checkbox"/> 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:

26.06.2015	29.06.2015	4	3	Európa
------------	------------	---	---	--------

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

Základné poistenie: Komfort	Poistná suma	
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 neplnoletých 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 neplnoletého 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 záchranu	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
Poistenie batožiny a dokladov	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)
	doklady (podľa časti V, čl.1, bod 1, ods b) VPP-CP 2014)	350 EUR
	nutné nákupy pri oneskorenom dodaní batožiny leteckou spoločnosťou (podľa časti V, čl.1, ods.1, písm.c) VPP-CP	100 EUR



	2014)	
	okamžitá pomoc pri finanč. núdzi (podľa časti V, čl.1, ods.1, písm.d) VPP-CP 2014)	350 EUR
<b>Asistenčné služby</b>	nepretržitá pomoc v naliehavých situáciách (podľa časti I. čl.10 VPP-CP 2014)	áno
<b>Asistenčné služby nadštandard</b>	pomoc pri zabezpečení právnej pomoci (tlmočníka) (podľa časti X. VPP-CP 2014)	áno
	preddavok na advokáta/kauciu (podľa časti [redacted] 2014)	800 EUR

**Poistné:**

Základné krytie:	počet osôb: 3	23,52 EUR
Zľava za počet osôb:	20 %	4,70 EUR
Poistné po zľave za počet osôb:		18,82 EUR
Obchodná zľava:	10 %	1,88 EUR
<b>Poistné celkom:</b>	<b>jednorazové poistné</b>	<b>16,93 EUR</b>

**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.

[redacted]

Súhlas so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely: Súhlasím, aby Generali Poist'ovňa, 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.

ÁNO  NIE

Dátum a čas uzavretia : 22.06.2015 15:22

Podpis poistníka: .....

Podpis osoby konajúcej v mene poisťovateľa: .....

**MESTO PÚCHOV**  
Stefánikova 821/21  
020 13 PÚCHOV  
ICO: 00 317 748  
51

Meno / Názov sprostredkovateľa: ALLRISK, S.R.O.  
Ziskateľské číslo: 80010266  
Obchodné miesto: Púchov

Generali Poist'ovňa, a. s., Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, Slovenská republika, tel.: 0850 111 117, www.generali.sk, e-mail: generali.sk@generali.com, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č.:1325/B  
ICO: 35 709 332, DIČ: 2021000487, IČ DPH: SK2021000487.  
Spoločnosť patrí do skupiny Generali, ktorá je uvedená v talianskom zozname skupín poisťovní vedenom IVASS.





Zaznam o finančnom sprostredkovaní a informácie finančného agenta k dojednávanejmu neživotnému poisteniu

Základná zmluva č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve v platnom znení

Číslo poisťnej zmluvy (vyplniť dodatočne po uzavretí poisťnej zmluvy)

2404798973



<b>Klient / potenciálny klient</b> (ďalej len „klient“)	Meno a priezvisko/obchodné meno: Mesto Púchov Rodné číslo/ICO: 00317748 Adresa trvalého pobytu/sídla: Stelánikova 821/21, Púchov 02001 Klient je: <input type="checkbox"/> neprofesionálny klient (fyzická osoba, ktorá je poskytovaná fin. sprostredkovanie pre osobnú potrebu alebo pre potrebu príslušníkov jej domácnosti) <input checked="" type="checkbox"/> profesionálny klient (všetky ine fyzické osoby a všetky právnické osoby) POZOR! V prípade, že nie je uvedené o akého klienta ide, považujeme klienta za neprofesionálneho.
<b>Finančný agent</b>	Meno a priezvisko/obchodné meno: ALLRISK, S.R.O. Adresa trvalého pobytu/sídla: 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).
<b>Informácie o sprostredkovaní</b>	Finančný agent vykonáva finančné sprostredkovanie v sektore poistenia na základe výhradnej písomnej zmluvy s jednou finančnou inštitúciou: Generali Poistovní 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.
<b>Znalosti, skúsenosti a fin. situácia</b>	Vypĺňa sa iba u neprofes. klienta <input type="checkbox"/> Klient nemá žiadne znalosti a skúsenosti s poistením <input type="checkbox"/> Klient má resp. mal dojednané poistenie (aké): <input type="checkbox"/> Klient vyhlasuje, že finančnému agentovi poskytol informácie o svojej finančnej situácii.
<b>Potreby a požiadavky klienta</b>	Klient má záujem o uzatvorenie poistenia kvôli: <input type="checkbox"/> krytie škôd na nehnuteľnom majetku (byť/domu) <input type="checkbox"/> krytie škôd na huteľnom majetku (domácnosť) <input type="checkbox"/> odškodnenie v prípade škôd na majetku alebo zdraví tretích osôb <input type="checkbox"/> krytie škôd spôsobených inej osobe prevádzkou motorového vozidla <input type="checkbox"/> krytie škôd vzniknutých poškodením, zničením, stratou alebo krádežou motorového vozidla <input type="checkbox"/> ne..... <input type="checkbox"/> ne.....
<b>Vyhlasenie klienta</b>	Vypĺňa sa iba v prípade, ak klient odmietne poskytnúť informácie <input type="checkbox"/> Klient vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že odmietol poskytnúť finančnému agentovi informácie o svojich znalostiach a skúsenostiach s poistením pričom trvá na uzavretí poisťnej zmluvy. <input type="checkbox"/> Klient vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že odmietol poskytnúť finančnému agentovi informácie o svojej finančnej situácii, pričom trvá na uzavretí poisťnej zmluvy.
<b>Odporúčané poistenia</b>	Odporúčaný produkt (názov produktu): Odporúčaný druh poistenia: <input type="checkbox"/> Poistenie majetku <input type="checkbox"/> Povinné zmluvné poistenie <input type="checkbox"/> Havarijné poistenie <input checked="" type="checkbox"/> Iné poistenie poistná suma: € poistná suma: € poistná suma: € <input type="checkbox"/> Poistenie domu poistná suma: € <input type="checkbox"/> Poistenie bytu poistná suma: € <input type="checkbox"/> Poistenie domácnosti poistná suma: € <input type="checkbox"/> Poistenie zodpovednosti poistná suma: € Celková výška ročného poistného:

Ine odporúčania finančného agenta klientovi resp. ine informácie poskytnuté klientom:

Poznámka: Nasledujúce uzavretie poisťnej zmluvy je podmienené poskytovaním požadovaných informácií v rozsahu dojednanosti, poisťnej zmluvy a/alebo v zmluvnej dokumentácii plnenia, ak tieto údaje a dokumenty, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy, systém ochrany pred zneužitím finančnej inštitúcie je u poisťovateľa zabezpečený nadčasťou a kontrolným mechanizmom v súlade so zákonom č. 186/2009 Z.z. o poistení v platnom znení. Pri výkone poisťovateľskej činnosti je poisťovateľ povinný dodržiavať zákon č. 186/2009 Z.z. o poistení a príslušné ustanovenia Národnej banky Slovenska. Finančný agent priima za finančné sprostredkovanie požadované nepoškodené plnenie. Klient môže požiadať finančného agenta o oznámenie výšky peňažného alebo nepoškodeného plnenia, ktoré drúma za sprostredkovanie finančnej služby. Na postup finančného agenta pri finančnom sprostredkovaní je možné podať písomnú sťažnosť adresovanú poisťovateľovi na adresu uvedenú v tomto zazname. Zo sťažnosti musí byť zrejmé, kto ju podáva a aké veci sa týka. Poisťovateľ bude kvalifikovane sťažnosť vyhodnotiť najneskôr do 30 dní odo dňa jej doručenia poisťovateľovi. Podrobnjšie 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 súdne cestou alebo po súhlase oboch strán riadnym výrešením na základe zákona č. 420/2004 Z.z. o mediaci v platnom znení. Klient svojím podpisom potvrdzuje, že bol s obsahom tejto poisťnej zmluvy, prílohy, dodatčným rozsahom oboznámený so všetkými povinnými resp. vyžadovanými informáciami v súlade so zákonom č. 186/2009 Z.z. a klient zároveň potvrdzuje, že potreby a požiadavky, ktoré uvedol v tomto zazname, sú pravdivé a opät. Klient zároveň svojím podpisom potvrdzuje, že bol oboznámený s povinnosťou dodržiavať podmienky poisťnej zmluvy a so všeobecnými podmienkami poistenia poskytovanými poisťovateľom. Oznámenie tejto identifikácie, na účely ochrany a domáhania sa práv finančného agenta, je súčasťou dokumentovanej činnosti, vykonávanej podľa a na plnenie účelov a povinností finančného agenta je finančný agent oprávnený požadovať od klienta poskytnúť jeho osobných a kontaktných údajov v rozsahu podľa § 31 zákona č. 186/2009 Z.z. a zároveň je aj bez súhlasu dotknutej osoby tieto údaje oprávnený spracovávať, získavať kopie, šíriť, skenovať alebo iným zaradeným spôsobom dokladovať totožnosť v rozsahu nevyhnutnom na dosiahnutie účelu spracovania. Otporúčané poistenie a pripistená zo strany finančného agenta vychádzajú z údajov poskytnutých klientom, nie sú záväzným odporúčaním alebo pokynom pre klienta. Podpisom tohto záznamu o finančnom sprostredkovaní klient pene na seba berie, že pokial neodpovedá pravdivo na otázky finančného agenta, predmet neprávnosti údaje alebo zamláča niektoré podstatné skutočnosti, vystavuje sa bezodpovednosti, že finančný agent nesprávne vyhodnotí jeho skutočné potreby a zvolí pre klienta produkty, ktorá nemajú zodpovedať jeho požiadavkám. Klient sa môže podľa svojho súhlasu a sú odporúčaných produktov odvolať. Finančný agent bude postupovať podľa požiadavky klienta.

22.06.2015

MESTO PÚCHOV

Stelánikova 821/21, Púchov 02001  
IČO: 00317748

podpis finančného agenta: [podpis]  
podpis finančného agenta, resp. zástupcu poisťovateľa: [podpis]

Generali Poistovní a. s. | 841 04 Bratislava | Slovensko | IČO: 41326 | Súdobnosť dát: 22.06.2015 | 00317748, IČO: 00317748 | www.generali.sk, zapsaná v obch. registri | zapsaná v Bratislavskom vzájomne úspešnom združení | člen vzájomne úspešného združeného ústredia

