

Generali Slovensko poisťovňa, 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 (ďalej len poisťovateľ). Spoločnosť patrí do skupiny Generali, ktorá je uvedená v Talianskom zozname skupín poisťovní vedenom ISVAP pod č.26.

**Poistený:**

Meno a priezvisko, titul:	Rodné číslo:	E-mail:	Tel. číslo:	Rozšírené krytie:
Marian Michalec Mgr.				<input type="checkbox"/> Šport <input type="checkbox"/> Manuálna práca

**Poistník:**

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

Začiatok poistenia:	Počet poistených osôb:	Územná platnosť poistenia:
08.01.2014	1	Svet

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

Komplet	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)
<b>Poistenie liečebných nákladov</b>	
dopravu nepoistených 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 nepoisteného (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
<b>Poistenie pátrania a záchranu</b>	
náklady na záchrannú činnosť (podľa časti III, čl.4 VPP-CP 2014) : územná platnosť poistenia pátrania a záchranu je Svet a Slovenská republika	7 000 EUR
<b>Poistenie zodpovednosti za škodu</b>	
škody na zdraví alebo veci (podľa časti VII, čl.1 VPP-CP 2014)	50 000 EUR
<b>Úrazové poistenie</b>	
trvalé následky úrazu (podľa časti IV, čl.6 VPP-CP 2014)	10 000 EUR
smrť úrazom (podľa časti IV, čl.5 VPP-CP 2014)	5 000 EUR
<b>Poistenie batožiny a dokladov</b>	
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. 1 písm. b) VPP-CP 2014)	350 EUR
nutné nákupy pri oneskorení dodaní batožiny prepravnou 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
<b>Poistenie stomopoplatkov, poistenie prerušenia cesty</b>	
náhrada stomopoplatkov pri nenastúpení na cestu (podľa časti VI, bod A, čl.4, ods.5 písm. a) VPP-CP 2014)	1000 EUR spoluúčasť 5%
náhrada uhradených a nečerpaných služieb a nákladov na spätnú cestu pri prerušení cesty (podľa časti VI, bod A, čl.4, ods.5 b) VPP-CP)	500 EUR (bez spoluúčasti)
<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 (tlačiarok) (podľa časti X VPP-CP 2014)	áno
preddavok na advokáta/kauciu (podľa časti X VPP-CP 2014)	800 EUR

**Poistné:**

Základné krytie:	počet osôb: 1	69,00 EUR
Obchodná zľava:	10 %	6,90 EUR
<b>Poistné celkom:</b>	<b>ročné poistné</b>	<b>62,10 EUR</b>

**Platenie poistného: 1 x ročne na účet 0048134112 / 0200 (IBAN: SK35 0200 0000 0000 4813 4112 BIC/SWIFT kód: SUBASKBX), variabilný symbol je číslo poistnej zmluvy**

Spôsob platenia poistného: poštovou poukážkou

**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.

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

Svojím 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.

Svojím podpisom potvrdzujem, že som uviedol a zodpovedal pravdivo, úplne a podľa svojho najlepšieho vedomia všetky zadané 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.

Svojím 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 spínomocňujem 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.

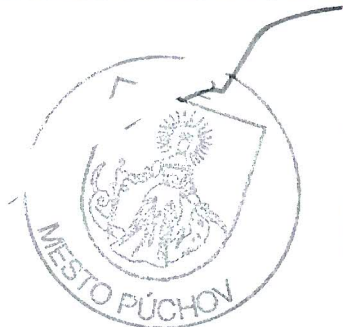
Súčasne vyhlasujem, že som bol poistenými osobami a/alebo osobami oprávnenými k prevzatíu poistného plnenia oprávnený na uvedenie údajov o ich zdravotnom stave, a na udelenie súhlasu na ich spracúvanie, a to po dobu podľa predchádzajúcej vety.

Súhlas so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely: Súhlasím, aby Generali Slovensko poisťovňa, 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 poistných podmienkach ako aj na webovej stránke poisťovateľa.

ÁNO  NIE

Dátum a čas uzavretia : 07.01.2014 15:28

Podpis poistníka: .....



**ALLRISK** S.R.O.  
 Farskín 22  
 849 01 NITRA-17  
 IČO:36 541 401  
 DIČ:2021576040

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

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