



Krátkodobé cestovné poistenie

Poistná zmluva číslo 2404237180



Poistený:

Meno a priezvisko, titul:	E-mail:	Tel.číslo:	Rozšírené krytie:
Rastislav Henek Mgr.			☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Lucia Halušková			☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Erna Pleváková			☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Martin Pobežal			☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Alexandra Jankurová			☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Ivana Švecová			☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Daniela Bučková			☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Vlasta Kozáková			☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Daniel Krajčík			☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Michaela Jurenková			☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Jakub Henek			☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Štefan Hupka Mgr.			☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Romana Comová			☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Romana Halušková			☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Marek Čviňk			☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Nina Chovančeková			☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Simona Václavíková			☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Daniel Tománek			☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Irena Kováčiková			☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Simona Kosáková			☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Nina Chovancová			☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Daniela Galková			☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Viktória Rosinová			☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Petra Pozníková PaedDr.			☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Samuel Krajč			☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Karin Katunincová			☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Daniela Žiačiková Mgr.			☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Vanesa Prekopová			☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Zuzana Kardošová			☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Alexandra Adela Špalková			☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Tadeáš Guzma			☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Samuel Urban			☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Róbert Kaima			☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Michaela Guzmová PaedDr.			☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Rebeka Ondříčková			☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Richard Ondříšek			☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Gabriel Hupka			☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Tomáš Jancík			☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Maroš Urbaník			☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Tereza Ondříčková			☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Jakub Štrbář			☐ 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:
12.11.2014	12.11.2014	1	41	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 j) 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)
Poistenie liečebných nákladov	dopravu neproletých poistených deťí 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 neproletého 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
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
	nulné 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	neprerušovaná pomoc v naliehavých situáciách (podľa časti I, čl.10 VPP-CP 2014)	áno
Asistenčné služby nadštandard	pomoc pri zabezpečení právnej pomoci (ľmočníka) (podľa časti X, VPP-CP 2014)	áno
	predavok na advokáta/kauciú (podľa časti X, VPP-CP 2014)	600 EUR

Poistné:

Základné krytie:	počet osôb: 41	80,36 EUR
Zľava za počet osôb:	30 %	24,11 EUR
Poistné po zľave za počet osôb:		56,25 EUR
Obchodná zľava:	10 %	5,63 EUR
Poistné celkom:	jednorazové poistné	50,63 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

Záverčné 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 nezamiechal 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 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 Generál 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 : 07.11.2014 15:35

Podpis poistníka:

Podpis osoby konajúcej v mene poisťovateľa:

Men.....LRISK, S.R.O.

MESTO PÚCHOV
620 01 PÚCHOV
ICO: 00 317 748
72



Informácia o podmienkach uzavretia poisťnej zmluvy

Informácia o poisťovateľovi

Obchodné meno a právna forma: Generali Poisťovňa, a. s.

Názov štátu kde sa nachádza sídlo poisťovateľa: Slovenská republika

Sídlo poisťovateľa a identifikačné údaje: Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, IČO: 35 709 332, DIČ: 2021000487, IČ DPH: 6K2021000487, 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 ISVAP pod č.26 (ďalej len "poisťovateľ").

Charakteristika poisťnej zmluvy

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

Cestovné poistenie
a poistenie záchran v horách v SR

Identifikátor poistenia

2404237180

Práva a povinnosti vyplývajúce z poisťnej zmluvy sa riadia príslušnými ustanoveniami: Občianskeho zákonníka, 8. časť, Hlava 15 v platnom znení; Všeobecnými poisťnými podmienkami pre cestovné poistenie (VPP-CP 2012), Osobitnými poisťnými podmienkami pre cestovné poistenie (CPP-CP 2012), Všeobecnými poisťnými podmienkami pre poistenie záchran v horách v Slovenskej republike (VPP-ZH 2012), Všeobecnými poisťnými podmienkami pre komplexné poistenie byvania DOMINO 11 (VPP DOMINO 11), ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy a ustanoveniami poisťnej zmluvy.

Poisťný produkt	Poisťné riziká	Všeobecná charakteristika poisťného plnenia	Výluky z poistenia a iné obmedzenia poisťného plnenia
Cestovné poistenie	Poisťné riziká podľa zvoleného produktu v poisťnej zmluve: - liečebné náklady - pádanie a záchrana - batolajna a doklady - úraz - zodpovednosť za škodu - stornopoplatky - prerušenie cesty - zmeškanie dopravného prostriedku - nadštandardné asistenčné služby - opustená domácnosť - asistencia k vozidlu	Ak nastala poisťná udalosť, má poistený právo na poisťné plnenie za podmienok uvedených vo VPP-CP 2012, Časť I, čl. 8, Časť II, čl. 3, Časť III, čl. 4, Časť IV, čl. 5 a čl. 6, Časť V, čl. 6, Časť VI, čl. 4, Časť VII, čl. 1, Časť IX, čl. 4, Časť X, čl. 2 a VPP DOMINO 11, Časť A, čl. V, Časť C, čl. V - v závislosti od poisťného rizika, podľa poisťnej zmluvy.	Poistenie sa nevzťahuje na udalosti špecifikované vo VPP-CP 2012, Časť I, čl. 9, Časť II, čl. 5, Časť III, čl. 6, Časť IV, čl. 8, Časť V, čl. 9, Časť VI, čl. 5, Časť VII, čl. 5, Časť IX, čl. 7 a VPP DOMINO 11, Časť A, čl. VII, Časť C, čl. VI - v závislosti od poisťného rizika, podľa poisťnej zmluvy.
Poistenie záchran v horách v SR	Predmetom poistenia 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 záchrane poisteného v horských oblastiach vrátane prepraty a jaskýň v prípade bezprostredného ohrozenia života alebo zdravia poisteného.	Poisťovateľ uhradí v zmysle čl. 2, ods. 2 a čl. 8 VPP-ZH 2012 nevyhnutné a odôvodnené náklady na technické zabezpečenie zvozu, znášania, vyprostenia, pitrania po poistenom a prevozu poisteného do najbližšieho zdravotníckeho zariadenia, ktoré je svojou špecializáciou a vybavením schopné poskytnúť poistenému pomoc vzhľadom k jeho zdravotnému stavu.	Poistenie sa nevzťahuje na udalosti špecifikované vo VPP-ZH, čl. 10
Podmienky odstúpenia od poisťnej zmluvy a vypovedania poisťnej zmluvy	Okrem dôvodov zániku poistenia uvedených v platných právnych predpisoch poistenie zaniká aj v prípadoch definovaných vo VPP-CP 2012 Časť I, čl. 12 a čl. 13 a VPP-ZH 2012 čl. 11 - podľa zvoleného produktu v poisťnej zmluve.		
Informácia o dôsledkoch nezaplatenia poisťného	Poistenie zanikne, ak nebolo prvé poisťné zaplatené do troch mesiacov odo dňa jeho splatnosti. Poistenie zanikne uplynutím tejto lehoty. Poistenie 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 doručením tejto výzvy. Výzva poisťovateľa obsahuje upozornenie, že poistenie zanikne, ak nebude zaplatené. To isté platí, ak bola zaplatená len časť poisťného. V takomto prípade poistenie zanikne po uplynutí jedného mesiaca odo dňa doručenia výzvy poisťníkov. V prípade dojednania poistenia na diaľku - poistenie nevznikne, ak nebude poisťné zaplatené najneskôr v deň začiatku poistenia.		
Doplnkové služby a poplatky s nimi spojené	V poistení nie sú uplatňované žiadne ďalšie poplatky súvisiace s doplnkovými službami.		
Ďalšie výhody - asistenčné služby	Vo všetkých produktoch cestovného poistenia sú pre núdzové situácie poskytované poisteným osobám štandardné asistenčné služby 24 hodín denne, 7 dní v týždni.		
Spôsob vybavovania sťažností	Sťažnosť musí byť podaná v písomnej forme a nadne doručená poisťovateľovi. Zo sťažnosti musí byť zrejmé, kto ju podáva a akjej veci sa týka. Poisťovateľ sa bude zaoberať každou sťažnosťou, ktorá spĺňa náležitosti podľa Časti I, čl. 16 VPP-CP 2012, resp. VPP-ZH 2012 čl. 13. Poistený a/alebo poisťník je povinný na požiadanie poisťovateľa doložiť bez zbytočného odkladu požadované doklady k podanej sťažnosti. Ak sťažnosť neobsahuje požadované náležitosti alebo poistený a/alebo poisťník nedoloží doklady, poisťovateľ je oprávnený vyzvať a upozorniť poisteného a/alebo poisťníka, že v prípade, ak v stanovenej lehote nedoplní prípadne neopravi požadované náležitosti a doklady, nebude možné vybavovanie sťažnosti ukončiť a sťažnosť bude odložená ako zmlúčnosť. V prípade súčinnosti tretích strán a v prípadoch náročných na prešetrovanie, 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 5857 6566 (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 osobitných 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.			
Upozornenie poisťníka Informácie uvedené v tomto formulári neobsahujú úplný rozsah práv a povinností, ktorý poisťníkovi vyplýva z uzavretia poisťnej zmluvy a nenahrádzajú informačné povinnosti ustanovené všeobecnými záväznými právnymi predpismi pri predaji alebo sprostredkovaní poisťných produktov.			

Záznam o finančnom sprostredkovaní a informácie finančného agenta k dojednávaniu poisteniu

v zmysle zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve v platnom znení

Identifikátor záznamu

2404237180



Klient, Potenciálny klient (ďalej len "klient")

Klient: profesionálny ☐ neprofesionálny ☒

Meno, priezvisko / názov alebo obchodné meno:

MESTO PÚCHOV

Adresa trvalého pobytu alebo miesto podnikania / sídlo:

ŠTEFÁNIKOVA 821/21, PÚCHOV 02001

Telefón

Dátum narodenia / IČO

00317748

Finančný agent

Názov/obchodné meno/meno a priezvisko

ALLRISK, S.R.O.

Sídlo/trvalý pobyt/miesto podnikania

PLYNÁRENSKÁ 7/C, BRATISLAVA 26 82479

Získateľské číslo:

80010266

Finančný agent je zapísaný v zozname viazaných finančných agentov v podregistri poistenia s registračným č.
Zápis vo vyššie uvedenom zozname je možné overiť na stránke www.nbs.sk

Informácie o sprostredkovaní

Finančný agent vykonáva finančné sprostredkovanie na základe výhradnej písomnej zmluvy s jednou finančnou inštitúciou: Generali Slovensko poisťovňa, a. s., so sídlom: Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava (ďalej len "poisťovňa"). Finančný agent prehlasuje, že nemá kvalifikovanú účasť na základnom imaní poisťovne a poisťovňa ani osoba ju ovládajúca nemajú kvalifikovanú účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach finančného agenta.

Potreby, požiadavky klienta

Oblasť finančných služieb

- ☐ kapitálové životné poistenie
☐ investičné životné poistenie
☐ poistenie úrazu, práceneschopnosť, strata zamestnania
☐ poistenie motorového vozidla
☐ poistenie majetku, zodpovednosť
☒ iné poistenie

Popis požiadaviek, potrieb klienta

CESTOVNÉ

Finančná situácia klienta

Aké poisťné produkty v súčasnosti využívate?

Aké sú Vaše súčasné mesačné záväzky? (hypotéka, úvery, leasing, atď.)

Ako často Vaše príjmy môžete pravidelne mesačne odložiť (investovať)?

Akú sumu chcete investovať mesačne na realizáciu Vami uvedených plánov?

Aký výnos očakávate od Vami investovaných peňazí?

Kedy plánujete čerpať (prvé) finančné prostriedky?

o 5 ☐ o 10 ☐ o 15 ☐ o 20 ☐ o 25 ☐ o 30 ☐ rokov

Odporúčaný poisťný produkt na základe požiadaviek klienta

Názov odporúčaného produktu

OP

Podstatné náležitosti poisťnej zmluvy:

Názov hlavného
rizika

Poisťná suma (€)

Celková výška ročného poisťného

50,63 €

Trvanie poistenia: do veku:

na dobu:

na neurčito ☒

Druh (platenie) poisťného:

jednorazovo ☒

bežne ☐

Frekvencia platenia poisťného:

ročne ☐

polročne ☐

štvrtročne ☐

mesačne ☐

Iné odporúčania a informácie finančného agenta na základe potrieb, možností a požiadaviek klienta

Poučenie

Následkom uzavretia poisťnej zmluvy je povinnosť poisťovne 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 poisťovne zabezpečený nadáciou a kontrolným mechanizmom vytvoreným v súlade so zákonom č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve v platnom znení. Pri výkone poisťovacej činnosti je poisťovňa povinná dodržiavať zákon č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a podlieha dohľadu Národnej banky Slovenska. Finančný agent 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 zrejme, kto ju podáva a akej veci sa týka. Poisťovňa bude kvalifikovane sťažnosť vyšetřovať najneskôr do 30 dní odo dňa jej doručenia poisťovateľovi. Podrobnejšie podmienky vybavovania sťažností sú umiestnené na internetovej stránke poisťovne na základe zákona č. 420/2004 Z.z. o mediácii 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 s obsahom, zmyslom a účelom poisťnej zmluvy a so všeobecnými poisťnými podmienkami týkajúcimi sa vybraného poisťného produktu a dokumentami, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy a ktoré sú súčasťou tohto záznamu dáva písomný súhlas poisťovateľovi a finančnému agentovi na spracovanie svojich osobných údajov v súlade so všeobecne záväznými predpismi na sprostredkovanie finančnej služby.

Miesto PÚCHOV

Meno a priezvisko

Klienta MESTO

Podpis Klienta 201181
IČO: 00

Dátum 07.11.2014

Meno a priezvisko

finančného agenta ALLRISK, S.R.

Podpis finančného

agenta