



Krátkodobé cestovné poistenie



predkladá tento návrh na uzavretie poisťnej zmluvy číslo: 2405227084

Poistený:

Meno a priezvisko, titul:	Rodné číslo:	E-mail:	Tel.číslo:	Rozšírené krytie:
Henrieta Kecerová				<input type="checkbox"/> Šport <input type="checkbox"/> Manuálna práca <input type="checkbox"/> Senior
Peter Borza				<input type="checkbox"/> Šport <input checked="" type="checkbox"/> Manuálna práca <input type="checkbox"/> Senior
Erika Miklošová				<input type="checkbox"/> Šport <input type="checkbox"/> Manuálna práca <input type="checkbox"/> Senior
Iveta Barbieriková				<input type="checkbox"/> Šport <input type="checkbox"/> Manuálna práca <input type="checkbox"/> Senior
Štefan Fabián				<input type="checkbox"/> Šport <input type="checkbox"/> Manuálna práca <input type="checkbox"/> Senior
Stanislav Pitoňák				<input type="checkbox"/> Šport <input type="checkbox"/> Manuálna práca <input type="checkbox"/> Senior
Ingrid Dlugošová		nec@eaton.	905949442	<input type="checkbox"/> Šport <input type="checkbox"/> Manuálna práca <input type="checkbox"/> Senior
Adriana Ballová				<input type="checkbox"/> Šport <input type="checkbox"/> Manuálna práca <input type="checkbox"/> Senior
Beáta Harhovská Ing.		novska@sk. om	0556254125	<input type="checkbox"/> Šport <input type="checkbox"/> Manuálna práca <input type="checkbox"/> Senior
Tamara Turcsányiová				<input type="checkbox"/> Šport <input type="checkbox"/> Manuálna práca <input type="checkbox"/> Senior
Ján Tancsák				<input type="checkbox"/> Šport <input checked="" type="checkbox"/> Manuálna práca <input type="checkbox"/> Senior
Tibor Patay			905205088	<input type="checkbox"/> Šport <input checked="" type="checkbox"/> Manuálna práca <input type="checkbox"/> Senior
Katarína Hornáková				<input type="checkbox"/> Šport <input type="checkbox"/> Manuálna práca <input type="checkbox"/> Senior
Martin Ondrejka				<input type="checkbox"/> Šport <input type="checkbox"/> Manuálna práca <input type="checkbox"/> Senior
Milan Antol		5@gmail.co	908987200	<input type="checkbox"/> Šport <input type="checkbox"/> Manuálna práca <input type="checkbox"/> Senior
Juraj Zetyák				<input type="checkbox"/> Šport <input type="checkbox"/> Manuálna práca <input type="checkbox"/> Senior
Ondrej Kornecký				<input type="checkbox"/> Šport <input checked="" type="checkbox"/> Manuálna práca <input type="checkbox"/> Senior
Zlatica Hudáková				<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:
Štátne Divadlo Košice	31299512		SVK	sekretariat@sdke.sk	915833484
Adresa trv. pobytu / Sídlo		Korešp. adresa:			
Hlavná 58, Košice 04277					

Súhlas poisťníka so zaslaním poisťných podmienok elektronicke:

Svojim podpisom na tejto poisťnej zmluve potvrdzujem, že som sa oboznámil s príslušnými poisťnými podmienkami v rozsahu v akom sa na dojednané poistenie vzťahujú a súhlasím s ich zaslaním na uvedenú funkčnú e-mailovú adresu: ÁNO NIE

Súhlas poisťníka so zasielaním písomností elektronicky: Súhlasím so zasielaním písomností elektronicky na uvedenú funkčnú e-mailovú adresu v súlade s príslušnými poisťnými podmienkami a zároveň potvrdzujem, že som si vedomý toho, že mi poisťovateľ môže zasielať písomnosti elektronicky, s výnimkou písomností, na ktorých prevzatie je potrebný môj podpis alebo pri ktorých z ich povahy vyplýva nevyhnutnosť doručiť ich inak ako prostredníctvom e-mailu: ÁNO NIE

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

29.06.2016	30.06.2016	2	18	Európa
------------	------------	---	----	--------

Rozsah poistenia pre každého poisteného v zmysle Osobitných poisťných podmienok pre cestovné poistenie OPP CP 16:

Základné poistenie: Klasik		Poisťná suma
	maximálna poisťná suma pre všetky poisťné plnenia podľa časti II, čl.3, písm. a) až l) VPP CP 16	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 16)	do 100%
	ambulantné ošetrovanie zubov (podľa časti II, čl.3, ods.1, písm. g) VPP CP 16)	150 EUR na 1 poisťnú udalosť (max. 300 EUR za poisťné obdobie)
Poisťenie liečebných nákladov	dopravu nepľnoletých poistených detí do miesta ich bydliska a cestu ich opatrovateľa (podľa časti II, čl.3, ods.1, písm.h) VPP CP 16)	1 700 EUR
	návrat jednej spolupoistennej osoby (podľa časti II, čl.3, ods.1, písm.i) VPP CP 16)	100%
	doprava a ubytovanie opatrovníka nepľnoletého poisteného (podľa časti II, čl.3, bod 1, ods. j) VPP CP 16)	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 16)	1 400 EUR
	denné nemocničné dávky (podľa časti II, čl.3, bod 1, ods.l) VPP CP 16)	17 EUR / deň
Asistenčné služby	nepretržitá pomoc v naliehavých situáciách (podľa časti I, čl.10 VPP CP 16)	áno

Poisťné:

Základné krytie:	počet osôb: 14	30,80 EUR
Rozšírené krytie - Manuálna práca:	počet osôb: 4	17,60 EUR
Zľava za počet osôb:	30 %	14,52 EUR
Poisťné po zľave za počet osôb:		33,88 EUR
Obchodná zľava:	10 %	3,39 EUR
Poisťné celkom:	jednorazové poisťné	30,49 EUR

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

Záverečné ustanovenia a vyhlásenia:

Pre toto poistenie platia Všeobecné poisťné podmienky pre cestovné poistenie VPP CP 16 (ďalej len „VPP CP 16“) a Osobitné podmienky pre cestovné poistenie OPP CP 16 (ďalej len „OPP CP 16“), ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy. Poisťník prijatím návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy potvrdzuje, že sa oboznámil s VPP CP 16 a OPP CP 16 súhlasí s nimi a obdržal ich vyhotovenie, a že mu boli oznámené informácie podľa § 792a Občianskeho zákonníka. Poisťník vyhlasuje a prijatím tohto návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy potvrdzuje, že všetky osobné údaje ako aj ostatné údaje uvedené v tomto návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy sú úplné a pravdivé. Poisťník prijatím tohto návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy potvrdzuje, že obsah návrhu poisťnej zmluvy je mu zrozumiteľný, vyjadruje jeho slobodnú a vážnu vôľu. Prijatím tohto návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy potvrdzujem, že som uviedol a zodpovedal pravdivo, úplne a podľa svojho najlepšieho vedomia všetky zadané otázky a údaje. V prípade ak som nesúhlasil so zaslaním poisťných podmienok elektronicky tak podpisom tejto poisťnej zmluvy potvrdzujem, že som pred podpisom poisťnej zmluvy obdržal vyhotovenie VPP CP 16, VPP OPP CP 16, VPP DOMino 11 ak sa na dojednané poistenie vzťahujú. Ďalej potvrdzujem, že mi pred uzavretím poisťnej zmluvy boli písomne poskytnuté informácie o podmienkach uzavretia poistenia v zmysle Zákona o poisťovníctve v platnom a účinnom znení 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 poisťnej zmluve beriem na vedomie, že poisťovateľ je oprávnený spracúvať osobné údaje dotknutých osôb v zmysle Zákona o poisťovníctve v platnom a účinnom znení. Podrobné informácie o spracúvaní osobných údajov a právach dotknutej osoby sú vo VPP CP 16, s ktorými som sa oboznámil pred podpisom tejto poisťnej 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. Prijatím tohto návrhu poisťnej 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 prevzatiu 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 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 dojednávania : 23.06.2016 17:38

Meno / Názov sprostredkovateľa: Rusinová Monika

Získateľské číslo: 80007079

Obchodné miesto: Košice

Tento návrh je platný do 29.06.2016 a považuje sa za prijatý, ak bude v lehote jeho platnosti prvá splátka poistného pripísaná na účet poisťovne. Pokiaľ v tejto lehote poistné zaplatené nebude, poistenie nevznikne a nevznikne teda ani nárok na poistné plnenie.

Podpis (odtlačok pečiatky) zástupcu Generali Poisťovňa, a. s.



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 opradenstve v platnom znení

Číslo poisťnej zmluvy (vyplniť dodatočne po uzavretí poisťnej zmluvy)

2405227084



Klient / potenciálny klient (ďalej len „klient“)	Meno a priezvisko/obchodné meno: <u>Štátne Divadlo Košice</u> Rodné číslo/IČO: <u>31299512</u> Adresa trvalého pobytu/sídlo: <u>Hlavná 58, Košice 04277</u> Klient je: <input type="checkbox"/> neprofesionálny klient (fyzická osoba, ktorej je poskytované fin. sprostredkovanie pre osobnú potrebu alebo pre potrebu príslušníkov jej domácnosti) <input checked="" type="checkbox"/> profesionálny klient (všetky iné fyzické osoby a všetky právnické osoby) POZOR! V prípade, že nie je uvedený o akého klienta ide, považujeme klienta za neprofesionálneho.
Finančný agent	Meno a priezvisko/obchodné meno: <u>Monika Rusinová</u> Adresa trvalého pobytu/sídlo: <u>Havličkova 1758/33, Košice 04001</u> Miesto podnikania (ak je odlišné od adresy pobytu): Finančný agent je zapísaný v zozname viazaných finančných agentov v podregistri poistenia s registračným číslom (zapis v zozname je možné overiť na stránke www.nbs.sk): <u>50002079</u>
Informácie o sprostredkovaní	Finančný agent vykonáva finančné sprostredkovanie v sektore poistenia na základe výhradnej písomnej zmluvy s jednou finančnou inštitúciou: Generali Poistovnía, 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 <input type="checkbox"/> Klient nemá žiadne znalosti a skúsenosti s poistením <input type="checkbox"/> Klient má resp. mal dojednané poistenie (aké) <input checked="" type="checkbox"/> Klient vyhlasuje, že finančnému agentovi poskytol informácie o svojej finančnej situácii.
Potreby a požiadavky klienta	Klient má záujem o uzatvorenie poistenia kvôli: <input type="checkbox"/> krytie škôd na nehnuteľnom majetku (byť/dom) <input type="checkbox"/> krytie škôd na hnutelnom 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 checked="" type="checkbox"/> iné: <u>niečo iné</u>
Vyhlasenie klienta	Vypĺňa sa iba v prípade, ak klient odmietne poskytnúť informácie <input type="checkbox"/> Klient vyhlasuje a akceptovaním návrhu na uzatvorení poisťnej zmluvy 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 akceptovaním návrhu na uzatvorení poisťnej zmluvy potvrdzuje, že odmietol poskytnúť finančnému agentovi informácie o svojej finančnej situácii, pričom trvá na uzavretí poisťnej zmluvy.
Odporúčané poistenia	Odporúčaný produkt (názov produktu): <u>Krytie škôd z prevádzky cestovného vozidla</u> Odporúčaný druh poistenia: <input type="checkbox"/> Poistenie majetku <input type="checkbox"/> Povinné zmluvné poistenie <input type="checkbox"/> Havarijne poistenie <input checked="" type="checkbox"/> Iné poistenie poisťná suma: € poisťná suma: € poisťná suma: <u>200 000 €</u> <input type="checkbox"/> Poistenie domu poisťná suma: € <input type="checkbox"/> Poistenie bytu poisťná suma: € <input type="checkbox"/> Poistenie domácnosti poisťná suma: € <input type="checkbox"/> Poistenie zodpovednosti poisťná suma: € Celková výška ročného poisťného: <u>3049</u> €

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

Poučenie: Nasledkom 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 nariadením a kontrolným mechanizmom vytvoreným v súlade so zákonom č.8/2008 Z. z. o poisťovníctve v platnom znení. Pri výkone poisťovacej činnosti je poisťovateľ povinný dodržiavať zákon č. 8/2008 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 zjavné, kto ju podáva a akjej veci sa týka. Poisťovateľ bude kvalifikovanu sťažnosť vybavovať najneskôr do 30 dní odo dňa jej doručenia poisťovateľovi. Podrobnejšie podmienky vybavovania sťažností sú umiestnené na internetovej stránke poisťovateľa, na www.generalislovakia.sk a v príslušných poisťných podmienkach. Spory vyplývajúce zo sprostredkovania poistenia je možné riešiť súdnu cestou alebo po súhlase oboch strán mimosúdny vyrovnaním na základe zákona č. 420/2004 Z. z. o mediácii v platnom znení. Klient akceptovaním návrhu poisťnej zmluvy potvrdzuje, že bol pred uzavretím poisťnej zmluvy jasne, zrozumiteľne, v dostatočnom rozsahu oboznámený so všetkými povinnými resp. vyžiadanými informáciami v súlade so zákonom č. 186/2009 Z. z. a klient zároveň potvrdzuje, že potreby a požiadavky, ktoré uvedol v tomto zázname, sú pravdivé a úplné. Klient zároveň akceptovaním návrhu poisťnej zmluvy potvrdzuje, že bol oboznámený s podstatnými náležitosťami návrhu na uzavretia poisťnej zmluvy a so všeobecnými poisťnými podmienkami týkajúcimi sa vybraného poisťného produktu a dokumentmi, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou návrhu na uzavretia poisťnej zmluvy 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 § 31 zákona č. 186/2009 Z. z. a zároveň je aj, bez súhlasu dotknutej osoby tieto údaje oprávnený spracúvať, získavať ich kopirovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním dokladov totožnosti v rozsahu nevyhnutnom na dosiahnutie účelu spracúvania. Odporúčané poistenia a pripojenie zo strany finančného agenta vychádzajú z údajov poskytnutých klientom; nie sú zaväzným odporúčaním alebo pokynom pre klienta. Akceptovaním tohto záznamu o finančnom sprostredkovaní klient berie na vedomie, že pokiaľ neodpovedal pravdivo na otázky finančného agenta, uviedol nepravdivé údaje alebo zamätal niektoré podstatné skutočnosti, vystavuje sa na nebezpečenstvo, že finančný agent nesprávne vyhodnotí jeho skutočné potreby a zvolí pre klienta produkty, ktorá nemusia zodpovedať jeho požiadavkám. Klient sa môže podľa svojho uváženia od odporúčaných produktov odchyliť. Finančný agent bude postupovať podľa rozhodnutia...

349 telefón

epuolika, IČO: 35 709 932, DIČ: 2021000487, IČ DPH: SK2021000487, www.generalislovakia.sk, zapísaná v obchodnom registri

Oblasťného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka č. 1325/B. Spoločnosť patrí do skupiny Generali, ktorá je uvedená v Talianskom zozname skupín poisťovní vedených IVASS.