

## Poistná zmluva skupinového úrazového poistenia č. 2408870312

### Generali Poist'ovňa, pobočka poisťovne z iného členského štátu

so sídlom: Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, Slovenská republika  
IČO: 54 228 573  
IČ DPH: [REDACTED]  
zapísaná: v Obchodnom registri Okresného súdu v Bratislave I, oddiel: Po, vložka č.: 8774/B  
zastúpená: Michal Magdoško, ziskateľské číslo: 0023767

ako organizačná zložka podniku zahraničnej osoby, prostredníctvom ktorej v Slovenskej republike podniká:

Generali Česká pojišťovna a.s.

so sídlom: Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika  
IČO: 452 72 956  
zapísaná: Obchodný register Mestského súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 1464

Člen Skupiny Generali, zapísanej v talianskom registri poisťovacích skupín, vedenom IVASS, pod č. 026.  
(ďalej len „poisťovateľ“)

a

### Obec Novot'

so sídlom: Novot' 285, 02955 Novot'  
IČO: 00314692  
zastúpená: Ing. Dušan Jendrašík, starosta obce

(ďalej len „poistník“)

(„poisťovateľ“ a „poistník“ ďalej spolu aj ako „zmluvné strany“, resp. jednotlivo aj ako „zmluvná strana“)

uzavierajú podľa § 788 a nasl. zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších zmien a doplnkov túto **poistnú zmluvu na skupinové úrazové poistenia** (ďalej len „poistná zmluva“ resp. „zmluva“).

### Článok 1

#### Úvodné ustanovenia

- 1.1 Vzájomné práva a povinnosti zmluvných strán sa riadia touto poistnou zmluvou, jej prípadnými dodatkami, poistnými podmienkami a zmluvnými dojednaniami poisťovateľa uvedenými v texte poistnej zmluvy a prílohami tejto zmluvy.

### Článok 2

#### Poistené osoby

- 2.1 Poistenými osobami sú nemenované osoby, ktorých evidencia je poisťovateľovi k dispozícii u poistníka alebo je možné jasne, presne a jednoznačnými znakmi vymedziť skupinu poistených osôb a jej vzťah k poistníkovi.  
2.2 Celkový počet poistených pracovných miest: 3.  
2.3 Poistené osoby a ich rozdelenie do skupín:

	Počet osôb	Riziková skupina	Veková kategória	Vykonávaná činnosť
Skupina 1: Aktivačné práce	3	S1	dospelí	aktivačná činnosť evidovaných nezamestnaných

- 2.4 Poistník je povinný po dobu trvania poistenia aktualizovať zoznam a počet poistených osôb, ak nie je dohodnuté inak. Poistené osoby uvedené v zozname poistených osôb budú zaradené do poistenia na základe akceptácie zoznamu zo strany poisťovateľa; zároveň tento zoznam nahrádza predchádzajúci zoznam poistených osôb a tvorí aktuálnu prílohu g) k tejto zmluve. Poistník nemá povinnosť aktualizovať zoznam poistených osôb, ak sa

v zmysle ods. 2.1 tohto článku dojednalo, že poistník k poistnej zmluve zoznam poistených osôb neprikladá (poistenými osobami sú nemenované osoby).

- 2.5 Aktualizovaný zoznam a/alebo počet poistených osôb, v zmysle ods. 2.4 tohto článku, je poistník oprávnený doručovať poisťovateľovi písomne na adresu uvedenú v záhlaví tejto zmluvy alebo e-mailom na adresu: skupinovka.sk@generali.com. Za akceptáciu zoznamu a/alebo počtu poistených osôb poisťovateľom sa považuje písomné potvrdenie alebo potvrdenie zaslané poisťníkovi z e-mailovej adresy uvedenej v prvej vete tohto odseku.
- 2.6 Ak na základe akceptácie aktualizovaného zoznamu a/alebo počtu poistených osôb dôjde k zmenám súvisiacim s výškou poistného, počtom poistených osôb, rozdelením, resp. zaradením poistených osôb do skupín poistených osôb, rizikových skupín, vekových kategórií a pod., automaticky dochádza k príslušným zmenám týchto údajov uvedených v ods. 2.2, 2.3, 5.1 a 5.2 tejto zmluvy.
- 2.7 Poistenie poistenej osoby je platné počas doby a činnosti vymedzenej v článku 3 tejto zmluvy a v poistných podmienkach a zmluvných dojednaniach vzťahujúcich sa k poisteniu.
- 2.8 Poistník sa zaväzuje oboznámiť poistené osoby s obsahom poistenia a s Informáciami o spracúvaní osobných údajov, ktoré sú súčasťou zmluvnej dokumentácie a tvoria prílohu tejto zmluvy.

### Článok 3

#### Poistná doba, začiatok a koniec poistenia a čas krytia

- 3.1 Poistná zmluva sa dojednáva na dobu určitú so **začiatkom poistenia dňa 01.03.2023 a koncom poistenia dňa 31.07.2023.**
- 3.2 Poistenie sa vzťahuje na poistné udalosti, ktoré nastanú v čase krytia: Počas výkonu aktivačnej činnosti.

### Článok 4

#### Predmet a rozsah poistenia

- 4.1 Poistná zmluva sa dojednáva na nasledovné základné poistenia a poistné sumy pre jednotlivé skupiny poistených osôb:

ZÁKLADNÉ POISTENIA	Poistné sumy v EUR
	Skupina 1
Smrť následkom úrazu (SU)	8 000,00
Smrť následkom úrazu s dvojnásobným plnením pri dopravnej nehode (SUD2)	
Trvalé následky úrazu s plnením od 1 % (TN1)	
Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením od 1 % (TNP1)	6 000,00
Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením od 10 % (TNP10)	

- 4.2 Poistná zmluva sa dojednáva na nasledovné doplnkové poistenia a poistné sumy pre jednotlivé skupiny poistených osôb:

DOPLNKOVÉ POISTENIA	Poistné sumy v EUR
	Skupina 1
Denná dávka pri hospitalizácii následkom úrazu (HU)	5,00
Invalidita následkom úrazu v rozsahu nad 70 % (IU70)	300,00

- 4.3 Výšky poistných súm dojednaných v tomto článku predstavujú v prípade nastatia poistnej udalosti výšku poistného krytia pre jednotlivú poistenú osobu podľa zaradenia do príslušnej skupiny poistených osôb.

### Článok 5

#### Poistné, platenie a splatnosť poistného

- 5.1 Výška poistného je určená v nasledujúcej tabuľke:

Poistenie	Jednorazové poistné v EUR za 1 poistenú osobu
	Skupina 1
Smrť následkom úrazu (SU)	2,02
Smrť následkom úrazu s dvojnásobným plnením pri dopravnej nehode (SUD2)	
Trvalé následky úrazu s plnením od 1 % (TN1)	

Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením od 1 % (TNP1)	7,94
Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením od 10 % (TNP10)	
Denná dávka pri hospitalizácii následkom úrazu (HU)	0,70
Invalidita následkom úrazu v rozsahu nad 70 % (IU70)	0,14
Jednorazové poistné v EUR spolu za 1 poistenú osobu v skupine poistených osôb	10,80
Jednorazové poistné v EUR spolu za všetky poistené osoby	32,40
Jednorazové poistné v EUR spolu za všetky poistené osoby po zľavách a prirážkach	32,40
Daň v EUR	2,59
Jednorazové poistné v EUR spolu za všetky poistené osoby s daňou	34,99

5.2 **Celkové jednorazové poistné za všetky poistené osoby po zľavách a prirážkach s daňou: 34,99 EUR.**

5.3 Poistník je povinný zaplatiť **celkové jednorazové poistné**, pričom splatnosť poistného je v deň začiatku poistenia.

5.4 Vyúčtovanie poistného za zmeny v zozname poistených osôb počas doby trvania poistenia bude vykonané v samostatnom vyúčtovaní poistného.

5.5 Poistník je povinný platiť poistné na účet poisťovateľa:

IBAN: [REDACTED]
Variabilný symbol: číslo poistnej zmluvy

#### Článok 6 Oprávnené osoby

6.1 Ak je poistnou udalosťou smrť poistenej osoby, oprávnené osoby sú určené podľa § 817 Občianskeho zákonníka, ak nie je dohodnuté inak.

6.2 Ak je poistnou udalosťou iná udalosť ako smrť poisteného, oprávnenou osobou je poistená osoba, resp. zákonný zástupca poistenej osoby.

#### Článok 7 Medzinárodné sankcie

7.1 Ustanovenie o medzinárodných sankciách uvedené vo VPP sa rozširuje nasledovne:

Poisťovateľ nie je povinný poskytnúť poistné krytie, poistné plnenie a nezodpovedá za náhradu akejkoľvek škody alebo poskytnutie akéhokoľvek benefitu, keby sa poisťovateľ v dôsledku poskytnutia takéhoto poistného krytia, poistného plnenia, platby vyplývajúcej z nároku na náhradu škody alebo benefitu dostal do rozporu so sankciami, zákazmi alebo obmedzeniami uvalenými v zmysle rezolúcií OSN, obchodných či ekonomických sankcií alebo právnych aktov Slovenskej republiky, Európskej únie alebo Spojených štátov amerických (USA). Zoznam krajín, v ktorých poisťovateľ z dôvodu existencie medzinárodných sankcií neposkytuje poistné krytie je uložený na [www.generali.sk](http://www.generali.sk); na tejto webstránke sa nachádzajú aj odkazy na zoznamy medzinárodne sankcionovaných osôb. Poisťovateľ neposkytuje poistné plnenie ani akýkoľvek benefit a nezodpovedá za náhradu akejkoľvek škody v prípade existencie akejkoľvek súvislosti s krajinami uvedenými na zozname podľa predchádzajúcej vety.

7.2 Poistník vyhlasuje, že v zozname poistených osôb sa nenachádza a ani v budúcnosti nebude zaradená osoba, ktorá sa nachádza na zozname sankcionovaných osôb v zmysle bodu 7.1 tejto poistnej zmluvy. Poisťovateľ je oprávnený vyradiť poistenú osobu zo zoznamu poistených osôb a/alebo odmietnuť poskytnúť poistné plnenie v prípade ak sa preukáže že vyhlásenie poistníka podľa predchádzajúcej vety je nepravdivé a že v zozname poistených osôb je zaradená aj osoba nachádzajúca sa na zozname sankcionovaných osôb.

#### Článok 8 Záverečné ustanovenia

8.1 Ak sa niektoré ustanovenie tejto poistnej zmluvy stane neplatným alebo neúčinným, nie je tým dotknutá platnosť a účinnosť ostatných ustanovení. Zmluvné strany namiesto neplatného alebo neúčinného ustanovenia dohodnú nové ustanovenie, ktoré sa najviac priblíži účelu, ktorý zmluvné strany v čase uzavretia zmluvy sledovali.

8.2 Poistník svojím podpisom potvrdzuje prevzatie všetkých poistných podmienok poisťovateľa uvedených v texte zmluvy ako aj ostatných dokumentov uvedených v článku „Prílohy“ tejto zmluvy.

- 8.3 Poistná zmluva je vyhotovená v dvoch rovnopisoch, z ktorých každá zo zmluvných strán obdrží po jednom rovnopise.
- 8.4 Túto zmluvu je možné meniť a dopĺňať len písomnými dodatkami podpísanými zástupcami oboch zmluvných strán, pokiaľ nie je v tejto zmluve uvedené inak.
- 8.5 Poistník svojím podpisom berie na vedomie, že poisťovateľ je oprávnený spracúvať osobné údaje dotknutých osôb vrátane informácií o zdravotnom stave v zmysle zákona o poisťovníctve v platnom znení. Všeobecné informácie o spracúvaní osobných údajov poisťovateľom sú uvedené v Informáciách o spracúvaní osobných údajov, ktoré sú súčasťou zmluvnej dokumentácie. Podrobné informácie o spracúvaní osobných údajov, s ktorými sa poistník oboznámil pred podpisom tejto poistnej zmluvy, sú uvedené na webovom sídle poisťovateľa: [www.generali.sk](http://www.generali.sk) a na pobočkách poisťovateľa.
- 8.6 Poistník podpisom tejto zmluvy potvrdzuje, že mu boli pred uzavretím zmluvy písomne poskytnuté informácie v zmysle zákona o poisťovníctve v platnom znení a zároveň potvrdzuje, že obdržal Informačný dokument o poistnom produkte, ktorý tvorí prílohu tejto zmluvy.
- 8.7 Zmluvné strany vyhlasujú, že túto zmluvu uzavreli na základe ich vážnej a slobodnej vôle, ich zmluvná voľnosť nebola obmedzená, ustanovenia zmluvy sú pre nich zrozumiteľné a určité, neuzavreli ju v tiesni ani za nápadne nevýhodných podmienok alebo v omyle, zmluvu si prečítali, jej obsahu rozumejú a na znak súhlasu ju podpisujú.
- 8.8 Táto zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpisu oboma zmluvnými stranami.

### Článok 9 Prílohy


- 9.1 Neoddeliteľnou súčasťou tejto zmluvy sú nasledovné prílohy:
- Všeobecné poistné podmienky pre poistenie osôb (VPP 2018.1)
  - Osobitné poistné podmienky pre poistenie úrazu a choroby (OPP UCH 2016.1)
  - Osobitné poistné podmienky pre dojednané druhy poistení podľa článku 4 tejto zmluvy
  - Zmluvné dojednania pre Skupinové úrazové poistenie (ZD SUP 2019.1)
  - Informačný dokument o poistnom produkte Skupinové úrazové poistenie (IDPPSUP2019.1)
  - Informácie o spracúvaní osobných údajov

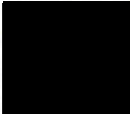
Za poisťovateľa:

Za poistníka:

V Michal Magdoško, dňa 21.02.2023

V NOVOJ, dňa 21.02.2023

  
Michal Magdoško  
Generali Slovenská distribúcia, a. s.

  
Ing. Dušan Jendrašík  
Starosta obce





## Generali Poist'ovňa, pobočka poisťovne z iného členského štátu

Generali Poist'ovňa, pobočka poisťovne z iného členského štátu, IČO: 54 228 573, so sídlom Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Po, vložka č.: 8774/B, organizačná zložka podniku zahraničnej osoby, prostredníctvom ktorej v Slovenskej republike podniká Generali Česká poisťovna a.s., IČO: 452 72 956, so sídlom Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 1464, člen Skupiny Generali, zapísanej v talianskom registri poisťovacích skupín, vedenom IVASS, pod č. 026.

### Skupinové úrazové poistenie

Poistník:

0

č. OP/ pasu: , Št. príslušnosť -

Rozsah nárokov:

	1. POISTENÁ SKUPINA	2. POISTENÁ SKUPINA
Názov skupiny:	Aktivační pracovníci	
Vykonávaná činnosť:	Aktivačné práce	
Počet osôb:	3	
Veková kategória:	dospelí	
Riziková skupina:	S1	

Základné poistenie:	Poistná suma	Poistné		
<b>Smrť následkom úrazu:</b>				
Smrť následkom úrazu s dvojnásobným plnením pri dopravnej nehode:	8 000,00 €	2,02 €		
Trvalé následky úrazu vo forme plnenia od 1 % bez progresie:				
Trvalé následky úrazu vo forme plnenia od 1 % s progresiou:	6 000,00 €	7,94 €		
Trvalé následky úrazu vo forme plnenia od 10 % s progresiou:				
<b>Doplnkové poistenie:</b>				
<b>Prémiová ochrana:</b>				
Denné dávky pri hospitalizácii v dôsledku úrazu:	5,00 €	0,70 €		
Denná dávka za dobu nevyhnutného liečenia úrazu so začiatkom plnenia od 8. dňa:				
Invalídita následkom úrazu v rozsahu nad 70%:	300,00 €	0,14 €		
Jednorazové poistné za jednu poistenú osobu:		10,80 €		
Jednorazové poistné za skupinu poistených osôb:		32,40 €		

	3. POISTENÁ SKUPINA	4. POISTENÁ SKUPINA
Názov skupiny:		
Vykonávaná činnosť:		
Počet osôb:		
Veková kategória:		
Riziková skupina:		

Základné poistenie:				
<b>Smrť následkom úrazu:</b>				
Smrť následkom úrazu s dvojnásobným plnením pri dopravnej nehode:				
Trvalé následky úrazu vo forme plnenia od 1 % bez progresie:				
Trvalé následky úrazu vo forme plnenia od 1 % s progresiou:				
Trvalé následky úrazu vo forme plnenia od 10 % s progresiou:				
<b>Doplnkové poistenie:</b>				
<b>Prémiová ochrana:</b>				
Denné dávky pri hospitalizácii v dôsledku úrazu:				
Denná dávka za dobu nevyhnutného liečenia úrazu so začiatkom plnenia od 8. dňa:				
Invalídita následkom úrazu v rozsahu nad 70%:				
Jednorazové poistné za jednu poistenú osobu:				
Jednorazové poistné za skupinu poistených osôb:				

Doba poistenia:	krátkodobé poistenie (SUPJ)	Jednorazové poistné za všetky poistené osoby:	32,40 €
Začiatok poistenia:	01.03.2023, 00:00 hod.	Koniec poistenia:	31.07.2023, 24:00 hod.
Čas krytia:	Aktivačná činnosť (AP)	Počet poistených skupín:	1
Frekvencia platenia:	jednorazovo	Počet poistených osôb:	3
		Jednor. poistné po z'ľavách/prirážkach:	32,40 €
		Daň:	2,59 €
<b>CELKOVÉ JEDNORAZOVÉ POISTNÉ S DAŇOU:</b>			<b>34,99 €</b>

Výpočet má len informatívny charakter. Pre klienta aj pre poisťovňu je nezáväzný. Poistné plnenie pre jednotlivé riziká bude vyplatené v súlade s príslušnými poistnými podmienkami.

Zástupca poisťovateľa: kontakt: +421 , e-mail:0, získateľské číslo:

# Záznam o finančnom sprostredkovaní


 Číslo poisťnej zmluvy (vyplniť dodatočne po uzavretí PZ): 

## Klient/potencionálny klient

Meno a priezvisko/obchodné meno	Ošec Novot
Rodné číslo/IČO	00514692
Adresa trvalého pobytu/sídlo	Novot 285 ; Novot 029 55

## Finančný agent

Meno a priezvisko/obchodné meno	Michal Magdoš
Adresa trvalého pobytu/sídlo	Dúbrava 450 ; Dúbrava 032 12
Miesto podnikania	Dúbrava
Registračné číslo	52290890

Som zapísaný v zozname podriadených finančných agentov v podregistri poistenia alebo zaistenia s registračným číslom uvedeným vyššie. Zápis v zozname je možné overiť na webovej stránke Národnej banky Slovenska (<https://regfap.nbs.sk>).

Ako finančný agent vykonávam finančné sprostredkovanie v sektore poistenia alebo zaistenia na základe výhradnej písomnej zmluvy s jedným samostatným finančným agentom: Generali Slovenská distribúcia a. s. , so sídlom Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, zapísaným v registri Národnej banky Slovenska v podregistri poistenia alebo zaistenia s registračným číslom 263605 (ďalej len „SFA“). Nemám kvalifikovanú účasť na základnom imaní ani na hlasovacích právach SFA. SFA ani osoby ovládajúce SFA nemá kvalifikovanú účasť na mojom základnom imaní a ani na mojich hlasovacích právach.

## Požiadavky, potreby, skúsenosti, znalosti a finančná situácia klienta

Ako finančný agent mám povinnosť zistiť a zaznamenať údaje o Vašich požiadavkách a potrebách, znalostiach a skúsenostiach a o Vašej finančnej situácii, a to s ohľadom na povahu finančnej služby. Keďže máte záujem o skupinové poistenie, ktoré sa môže vzťahovať na väčší počet osôb, pre ktoré nie je možné poistenie individuálne prispôsobiť, posudzovanie sa vykonáva s ohľadom na Vaše požiadavky a potreby, nie s ohľadom na požiadavky a potreby osôb, na ktoré sa bude poistenie vzťahovať.

Poskytnutie údajov je dobrovoľné, ak sa však rozhodnete údaje neposkytnúť, nie je možné Vám poskytnúť vhodné odporúčania a posúdiť, či zvolený produkt zodpovedá Vašej situácii.

### Máte záujem o:

- poskytnutie zamestnaneckých benefitov vo forme poistenia (GEB)  
 Maximálna výška príspevku na jedného zamestnanca:  
 10 EUR     20 EUR     30 EUR     iná suma: .....
- Áké udalosti by malo poistenie pokryť?  
 smrť     invalidita     trvalé následky úrazu     závažné ochorenia  
 hospitalizácia     pracovná neschopnosť     úrazové dávky     iné: .....
- skupinové úrazové poistenie (zamestnancov, členov, žiakov, účastníkov podujatia)  
 úrazové poistenie pre školy (poistenie učiteľov a žiakov)     úrazové poistenie zamestnancov (vrátane aktívnych prác)  
 úrazové poistenie účastníkov podujatia (teambuildingu, festivalu, kurzu, letného tábora)     úrazové poistenie členov (zväzu, klubu alebo združenia)

Ďalšie požiadavky a potreby klienta:

## Vyhlásenia klienta

- Potvrdzujem, že informácie, ktoré som uviedol v tomto zázname, sú aktuálne, pravdivé a úplné.
- Potvrdzujem, že som odmietol finančnému agentovi poskytnúť údaje, na základe ktorých by mohol zodpovedajúcim spôsobom vyhodnotiť moju situáciu. Som si vedomý skutočnosti, že finančný agent nemôže vyhodnotiť moje požiadavky, potreby a ciele, nemôže mi poskytnúť vhodné odporúčania a upozornenia a nemôže mi ponúknuť uzavretie poisťnej zmluvy. Poistnú zmluvu uzavieram na vlastnú žiadosť a podľa vlastného uváženia.
- Finančná situácia mi umožňuje uhrádzať poistné v požadovanom rozsahu.

## Vyhlásenia o vhodnosti

- Na základe informácií uvedených v tomto zázname a po zohľadnení produktov, ktoré Vám môžem ponúknuť, som dospel/a k záveru, že Vami zvolené produktové nastavenie je vhodné a zodpovedá informáciám, ktoré ste mi poskytli.
- Na základe informácií uvedených v tomto zázname som dospel/a k záveru, že Vami zvolené produktové nastavenie nezodpovedá v plnom rozsahu Vaším potrebám a cieľom a k tomuto produktovému nastaveniu Vám preto **nemôžem poskytnúť svoje vyhlásenie o vhodnosti**. Je mojou povinnosťou poskytnúť Vám nasledujúce upozornenia:

Upozornenia

**Poučenie:** Vyhlásenie o vhodnosti je poskytnuté s ohľadom na informácie, ktoré ste mi ako finančnému agentovi poskytli. Je preto dôležité, aby poskytnuté údaje boli aktuálne, pravdivé a úplné. V opačnom prípade sa vystavujete nebezpečenstvu, že ako finančný agent nesprávne vyhodnotím situáciu a odporučím Vám produkt, ktorý nemusí zodpovedať Vaším skutočným potrebám a požiadavkám.

Podľa svojho uváženia sa môžete od odporúčaného produktového nastavenia odchýliť. V takom prípade budem postupovať podľa Vášho rozhodnutia.

- Neboli mi poskytnuté údaje v takom rozsahu, aby som Vám mohol poskytnúť primerané odporúčania a upozornenia a aby som mohol posúdiť vhodnosť zvoleného produktu. Poistná zmluva sa uzatvára na Vašu výslovnú žiadosť a podľa Vašich preferencií.

## Informácie pre klienta

**O právnych následkoch uzavretia poistnej zmluvy:** S uzavretím poistnej zmluvy je spojená povinnosť poisťovne poskytnúť v rozsahu dojednanom v poistnej zmluve a/alebo v zmluvnej dokumentácii plnenie, ak nastane poistná udalosť a Vy máte povinnosť platiť dohodnuté poistné. Bližšie práva a povinnosti zmluvných strán sú uvedené v poistnej zmluve, vo všeobecných poistných podmienkach poistenia a v ďalších dokumentoch, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy.

**O výške poplatkov:** Okrem zmluvne dohodnutého poistného nemáte povinnosť uhrádzať žiadne ďalšie platby alebo poplatky.

**O rizikách:** S poistením sa nevyhnutne spájajú výluky a obmedzenia, ktoré nájdete v poistných podmienkach. Bývajú združené v článkoch, ktoré sú označené spravidla ako „Výluky z poistenia“.

**O systéme pred zlyhaním finančnej inštitúcie:** Na vykonávanie poisťovacej činnosti poisťovňa vytvára technické rezervy vo výške dostatočnej na to, aby bola v každom okamihu zabezpečená schopnosť poisťovne uhradiť v plnej miere všetky záväzky poisťovne vyplývajúce z poistných zmlúv. Navyše je poisťovňa povinná držať dodatočné kapitálové rezervy tak, aby spĺňala podmienky európskej regulácie o solventnosti. V prípade, že poisťovňa nebude schopná uhradiť v plnej miere všetky svoje záväzky vyplývajúce z poistných zmlúv, bude táto situácia riešená Národnou bankou Slovenska. Prípadná strata vyplývajúca z tohto rizika nie je krytá systémom náhrad alebo záruk.

**O činnosti finančného agenta:** Finančné sprostredkovanie vykonávam za odmenu a v súvislosti s finančným sprostredkovaním prijímam od SFA peňažnú, prípadne aj nepeňažnú odmenu. Na požiadanie Vám poskytnem jednoznačne, vyčerpávajúcim, presným a zrozumiteľným spôsobom informáciu o výške odmeny, ktorú prijímam vo vzťahu k uzatváranej zmluve.

**O vybavovaní sťažností a riešení sporov:** Sťažnosť na postup pri finančnom sprostredkovaní môže byť podaná písomne (na adresu sídla SFA), ústne, e-mailom na adresu [generali.sk@generali.com](mailto:generali.sk@generali.com), prostredníctvom webovej stránky SFA alebo telefonicky na čísle 02/38 11 11 17. Zo sťažností musí byť zrejmé, kto ju podáva a akej veci sa týka. SFA kvalifikovanú sťažnosť vybaví najneskôr do 30 dní odo dňa jej doručenia SFA. Podrobnejšie podmienky vybavovania sťažností sú umiestnené na webovej stránke SFA ([www.generalislovenskadistribucia.sk](http://www.generalislovenskadistribucia.sk)). Spory vyplývajúce zo sprostredkovania poistenia je možné riešiť prostredníctvom alternatívneho riešenia sporov podľa zákona č. 391/2015 Z. z. o alternatívnom riešení spotrebiteľských sporov. Po súhlase oboch strán je tiež možné spor riešiť mimosúdny vyrovnaním na základe zákona č. 420/2004 Z. z. o mediácii v platnom znení.

**O spracovaní osobných údajov:** 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, výmeny informácií týkajúcich sa sprostredkovaných finančných služieb medzi SFA a finančným agentom 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 kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním dokladov totožnosti v rozsahu nevyhnutnom na dosiahnutie účelu spracúvania.

V: Novotná ..... Dňa: 21. 2. 2025

Podpis klienta

Podpis finančného agenta