



predkladá tento návrh na uzavretie poisťnej zmluvy číslo:

2409313619

Poistený:

Meno a priezvisko, titul:	Rodné číslo:	Rozšírené krytie:
Maxim Novotta		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Viera Murgáčová		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Dagmar Kočišová		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Štefánia Salitriková		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Lívia Ondrejčíková		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Karol Bočkai		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Eva Servátková		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Darina Smoradová		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Miroslava Jakubcová		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Miriám Beňáková		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Jarmila Ondrejčíková		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Jana Dzimková		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Lucia Roth		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Kristína Lesáková		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Kristína Slivová		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Helena Fabianová		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Katarína Novottová		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Štefan Murgač		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Rastislav Ogurčák		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Dušan Sedlák		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Alena Dudňáková		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Miroslav Dudňák		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Ľubica Frankovičová		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Božena Fehérová		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Ľubica Antošová		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Ľubomír Kolčár		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Anna Klímová		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Maroš Kačír		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Mária Mrazová		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Bohuš Klein		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Peter Zavacký		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Monika Novottová		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Ján Krajňák		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Ľubomír Kačír		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Pavol Krajčík		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Jarmila Gígelová		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Karol Sidor		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Mária Kačírová		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Anna Kralova		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Vera Sedláková		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior

Daniel Zavacký		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Lucie Králová		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Juliana Geletková Mgr.		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Alena Hudáková		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Anna Fedorčaková		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Andrea Kyčáková		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Anna Sivačková Ing.		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Beáta Antošová		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Simona Pacáková		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Miriam Hasajová		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Alexander Novotta		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Viera Kolesárová		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Darina Krajčíková		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Lenka Sidorová		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Soňa Krišková		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Emília Kleinová		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Mário Ondrejčík		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Silvia Novottová		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Stanislava Kollárová		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Vlastimil Novotta		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Pavol Murgac		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Ivana Králová		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Renáta Murgáčová		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Marta Vilková		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior

Poistník:

Meno a priezvisko, titul / Názov	Rodné číslo/ IČO:	Druh a číslo ID:	Št. príslušnosť:	E-mail:	Tel.číslo:
Obec Hnilčík	00329134	OP: NB280716	SVK	sekretariat@obechnilcik.sk	902340571
Adresa trv. pobytu / Sídlo			Korešp. adresa:		
Hnilčík 38, Hnilčík 05332					

Súhlas poistníka so zaslaním poistných podmienok elektronicky:

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

Súhlas poistníka so zasielaním písomností elektronicky: Súhlasím so zasielaním písomností elektronicky na uvedenú funkčnú e-mailovú adresu v súlade s príslušnými poistnými 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 doručíť ich inak ako prostredníctvom e-mailu: ☐ ÁNO ☐ NIE

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

01.12.2023	01.12.2023	1	64	Európa
------------	------------	---	----	--------

Rozsah poistenia pre každého poisteného v zmysle Osobitných poistných podmienok pre cestovné poistenie OPP CP 19:

Základné poistenie: Klasik		Poistná suma
Poistenie liečebných nákladov	maximálna poistná suma pre všetky poistné plnenia podľa časti II, čl.3, písm. a) až l) VPP CP 19	200 000 EUR
	ambulantné ošetrenie, predpísané lieky, hospitalizácia, preprava do zdravotníckeho zariadenia, repatriácia	do 100%

	poisteného, repatriácia telesných pozostatkov (podľa časti II, čl.3, ods.1, písm.a) až f) VPP CP 19)	
	ambulantné ošetrovanie zubov (podľa časti II, čl.3, ods.1, písm. g) VPP CP 19)	150 EUR na 1 poistnú udalosť (max. 300 EUR za poistné obdobie)
	dopravu nepľnoletých poistených detí do miesta ich bydliska a cestu ich opatrovateľa (podľa časti II, čl.3, ods.1, písm.h) VPP CP 19)	1 700 EUR
	návrat jednej spolupoistenej osoby (podľa časti II, čl.3, ods.1, písm.i) VPP CP 19)	100%
	doprava a ubytovanie opatrovníka nepľnoletého poisteného (podľa časti II, čl.3, bod 1, ods. j) VPP CP 19)	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 19)	1 400 EUR
	denné nemocničné dávky (podľa časti II, čl.3, bod 1, ods.l) VPP CP 19)	17 EUR / deň
Asistenčné služby	nepretžitá pomoc v naliehavých situáciách (podľa časti I. čl.10 VPP CP 19)	áno

Poistné:

Základné krytie:	počet osôb: 58	73,08 EUR
Rozšírené krytie - Senior	počet osôb: 6	11,34 EUR
Zľava za počet osôb:	30 %	25,33 EUR
Poistné po zľave za počet osôb:		59,09 EUR
Obchodná zľava:	10 %	5,91 EUR
Poistné celkom:		53,19 EUR
Daň:		4,25 EUR
Poistné celkom s daňou:	jednorazové	57,44 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 (poistky)

Záverečné ustanovenia a vyhlásenia:

Pre toto poistenie platia Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie VPP CP 19 (ďalej len „VPP CP 19“) a Osobitné podmienky pre cestovné poistenie OPP CP 19 (ďalej len „OPP CP 19“), ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy. Poistník prijatím návrhu na uzavretie poistnej zmluvy potvrdzuje, že sa oboznámil s VPP CP 19, OPP CP 19, ZJ a VPP DOMino 11 ak sa na dojednané poistenie vzťahujú, súhlasí s nimi a obdržal ich vyhotovenie a informácie o spracúvaní osobných údajov, a že mu boli oznámené informácie podľa § 792a Občianskeho zákonníka.

Poistník vyhlasuje a prijatím tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy potvrdzuje, že všetky osobné údaje ako aj ostatné údaje uvedené v tomto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy sú úplné a pravdivé. Poistník prijatím tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy potvrdzuje, že obsah návrhu poistnej zmluvy je mu zrozumiteľný, vyjadruje jeho slobodnú a vážnu vôľu.

Prijatím tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy 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 o podmienkach uzavretia poistenia v zmysle Zákona o poisovníctve 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.

Beriem na vedomie, že poisovateľ je oprávnený spracúvať osobné údaje dotknutých osôb vrátane informácií o mojom zdravotnom stave v zmysle Zákona o poisovníctve v platnom znení. Všeobecné informácie o spracúvaní osobných údajov poisovateľom sú v Informáciách o spracúvaní osobných údajov, ktoré sú súčasťou zmluvnej dokumentácie. Podrobné informácie o spracúvaní osobných údajov, s ktorými som sa oboznámil/-a, sú uvedené na webovom sídle poisovateľa: www.general.sk a na pobočkách poisovateľa.

Zároveň beriem na vedomie, že poisovateľ môže nadviazať kontakt so všetkými lekármi a zdravotníckymi zariadeniami a vyžiadať si od nich informácie o mojom zdravotnom stave, ktorých získanie a spracovanie je potrebné pre účely plnenia práv a povinností poisovateľa vyplývajúcich z tohto právneho vzťahu ako aj z

príslušných právnych predpisov

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 Poistovňa, pobočka poisťovne z iného členského štátu, spracúvala moje osobné údaje v rozsahu titul, meno, priezvisko, kontaktná adresa, telefónne číslo a e-mailová adresa a kontaktovala ma na účely ponúkajúceho produktov a služieb poisťovateľa a poskytovania informácií o aktivitách poisťovateľa, a to počas trvania zmluvného vzťahu s poisťovateľom a po dobu 5 rokov od ukončenia platnosti všetkých mojich zmluvných vzťahov s poisťovateľom.

Beriem na vedomie, že tento súhlas so spracúvaním osobných údajov môžem kedykoľvek odvolať zaslaním písomného odvolania na adresu sídla poisťovateľa alebo odvolania prostredníctvom webového sídla poisťovateľa. Podrobné informácie o mojich právach ako dotknutej osoby a spracúvaní osobných údajov sú uvedené v zmluvnej dokumentácii, na webovom sídle poisťovateľa: www.generali.sk.

Zároveň súhlasím s tým, že mi marketingové informácie môžu byť poskytované aj prostredníctvom automatických volacích a komunikačných systémov bez ľudského zásahu alebo elektronickej pošty vrátane služby krátkych správ v zmysle osobitných právnych predpisov (napr. zákon o reklame, zákon o elektronických komunikáciách).

☐ ÁNO ☐ NIE

Dátum a čas dojednávania : 29.11.2023 13:08:12

Meno / Názov sprostredkovateľa: UNIVERSAL maklérsky dom

a.s.

Získateľské číslo: 80010678

Obchodné miesto: Sp. Nová Ves

Tento návrh je platný do 01.12.2023 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.


Ing. Pavol Pitoňák, MBA
obchodný riaditeľ pre Slovensko a vedúci organizačnej zložky
Generali Poistovňa, pobočka poisťovne z iného členského štátu
Podpis zástupcu Generali Poistovňa,
pobočka poisťovne z iného členského štátu