

## Návrh poistnej zmluvy

č. GZ 1/1/2024

Číslo návrhu poistnej zmluvy 2409403371

Ďakujeme za prejavenu dôveru a nižšie predstavujeme náš návrh poistnej zmluvy.  
Máte v ňom popísané čo a ako budete mať poistené po uhradení poistného v stanovenej lehote.

## Úvodné ustanovenia

## Poistovateľ

**Generali Poistovňa, pobočka z poistovne iného členského štátu**, so sídlom Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, Slovenská republika, IČO 54 228 573, DIČ 4120102096, IČ DPH: SK7120001724, www.generali.sk, zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Po, vložka č.: 8774/B, organizačná zložka podniku zahraničnej osoby, prostredníctvom ktorej v Slovenskej republike podniká Generali Česká pojišťovna 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 (ďalej len poistovateľ).

## Poistník

Nazov spoločnosti	Základná škola, Májové námestie 1, Prešov
IČO	36165638
Telefón	+421 903881477
E-mail	majovka@zsmajovenampo.edu.sk
Sídlo spoločnosti	
Ulica, súpisné/ orientačné číslo domu	Májové námestie 1
PŠČ, mesto	08001 Prešov 1
Štát	SLOVENSKO

## Údaje o poistení:

Územná platnosť:	Slovensko
Účel cesty:	Záchrana v horách
Poistené osoby celkom:	6
Začiatok cesty:	05.02.2024
Koniec cesty:	09.02.2024

## Poistené osoby

1	
Meno a priezvisko	Daniel Orlovský
Rodné číslo	
Dátum narodenia	
Štátna príslušnosť	SVK
2	
Meno a priezvisko	Martin Joščák
Rodné číslo	
Dátum narodenia	
Štátna príslušnosť	SVK
3	
Meno a priezvisko	Tibor Kessler
Rodné číslo	
Dátum narodenia	
Štátna príslušnosť	SVK

4 **Meno a priezvisko** **Denisa Kručayová**

**Rodné číslo**

**Dátum narodenia**

**Štátna príslušnosť**

SVK

5 **Meno a priezvisko** **Daniela Matejová**

**Rodné číslo**

**Dátum narodenia**

**Štátna príslušnosť**

SVK

6 **Meno a priezvisko** **Dagmar Tarasovlčová**

**Rodné číslo**

**Dátum narodenia**

**Štátna príslušnosť**

SVK

**Zástupca poisťovateľa**

**Meno a priezvisko**

**Jozef Špirňák**

**Telefón**

+421 907911502

**E-mail**

Jozef.Spirnak@generali.sk

**Získateľ**

Jozef Špirňák

**Získateľské číslo**

80007036-2

**Tieto poistenia máte/nemáte dojednané**

- |                                     |  |             |
|-------------------------------------|--|-------------|
| <input type="checkbox"/>            | Poistenie liečebných nákladov                | nedojednané |
| <input type="checkbox"/>            | Poistenie pátrania a záchrany mimo Slovenska | nedojednané |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Záchrana v horách SR                         | dojednané   |
| <input type="checkbox"/>            | Poistenie občianskej zodpovednosti za škodu  | nedojednané |
| <input type="checkbox"/>            | Poistenie batožiny                           | nedojednané |
| <input type="checkbox"/>            | Úrazové poistenie - smrť úrazom              | nedojednané |
| <input type="checkbox"/>            | Úrazové poistenie - TNÚ                      | nedojednané |
| <input type="checkbox"/>            | Asistenčné služby                            | nedojednané |
| <input type="checkbox"/>            | Asistenčné služby PLUS                       | nedojednané |
| <input type="checkbox"/>            | Poistenie stornopoplatkov                    | nedojednané |
| <input type="checkbox"/>            | Poistenie PSA A MAČKY                        | nedojednané |
| <input type="checkbox"/>            | Asistenčné služby AUTOPREMIUM                | nedojednané |

#### Dojednané poistenia



#### Záchrana v horách SR

**Polistná suma**

Horská záchranná služba na Slovensku

20 000 €

Poistné krytie

Základ

#### Zvláštne dojednanie

zmluvné strany sa dohodli, že odchylné od poistných podmienok neplatí výluka uvedená vo Všeobecných poistných podmienkach VPP NP 2021 v časti F ZA AKÉ ŠKODY VÁM NEPOSKYTNEME POISTNÉ PLNENIE:

31. Poistné plnenie vám neposkytneme v prípade vzniku škôd alebo zväčšenia následkov škôd, ktoré :f) vznikli priamo alebo nepriamo v súvislosti s:

iv. teroristickými útokmi (t. z. násilnými konaniami motivovanými politicky, sociálne, ideologicky alebo nábožensky). Táto výluka neplatí iba v prípade, ak sa poistený na teroristickom útoku aktívne nezúčastňuje.

Zmluvné strany sa dohodli, že odchylné od poistných podmienok neplatí výluka uvedená vo Všeobecných poistných podmienkach VPP NP 2021 v časti F ZA AKÉ ŠKODY VÁM NEPOSKYTNEME POISTNÉ PLNENIE:

33. Poistné plnenie vám neposkytneme ani za akékoľvek straty, škody, nároky, nároky v spojení s úrazom, chorobou alebo smrťou, náklady na právnu ochranu, liečebné náklady, náklady alebo výdavky akejkoľvek povahy, uhradené alebo vynaložené poisteným priamo alebo nepriamo v súvislosti s akoukoľvek prenosnou chorobou alebo obavou z jej prenosu alebo hrozbou (či už skutočnou alebo vnímanou) prenosu akejkoľvek choroby bez ohľadu na príčinu jej vzniku alebo udalostí, ktorá k prenosu choroby, obave z jej prenosu alebo hrozbe prenosu choroby prispela súčasne alebo v akomkoľvek inom poradí.

Táto výluka neplatí iba v prípade, ak nejde o epidémiu alebo pandémiu.

Zmluvné strany sa dohodli, že odchylné od všeobecných poistných podmienok neplatí bod 8, časť Dohodli sme sa, že: môžeme (my aj vy) poistnú zmluvu vypovedať do 2 mesiacov od jej uzavretia.

Tento bod 8 VPP NP 2021 neplatí a zmluvu nie je možné vypovedať do 2 mesiacov od jej uzavretia.

Od poistnej zmluvy je možné písomne odstúpiť v prípade, že v poistnej zmluve nie je dojednané poistenie stornopoplatkov a k odstúpeniu poistnej zmluvy došlo pred dátumom uvedenom ako začiatok poistenia alebo začiatok cesty, jeden deň pred začiatkom poistenia (cesty). Účinky tohto odstúpenia nastanú dňom doručenia písomného odstúpenia poisťovateľovi.

## Informácie k úhrade poistného

Poistné	22,22 €
Daň	1,78 €
<b>Výsledné ročné poistné s daňou</b>	<b>24,00 €</b>

## Bankové spojenie poisťovateľa

### Všeobecná úverová banka a.s.

IBAN	SK35 0200 0000 0000 4813 4112
BIC/SWIFT kód	SUBASKBX
Konštantný symbol	3558
Variabilný symbol	2409403371

## Záverčné ustanovenia

### Vyhlasenia Vás ako poistníka

Vyhlasujem a prijatím tohto návrhu poistnej zmluvy ako poistník potvrdzujem, že som zodpovedal pravdivo a podľa svojho najlepšieho vedomia všetky zadané otázky a poskytol pravdivé, úplné a aktuálne údaje. Potvrdzujem, že som bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený a že som prevzal:

• Všeobecné poistné podmienky neživotného poistenia 2021 (VPP NP 2021), a ich časť:

- Doplnujúce podmienky pre poistenie záchranu v horách na Slovensku
- Slovník pojmov

• ďalšie dokumenty:

- Potvrdenie v A)
- Informačný formulár k poisteniu
- Asistenčná karta HZS
- Záznam o finančnom sprostredkovaní
- Informačný dokument o poistnom produkte
- Informácie o spracúvaní osobných údajov
- Informácie pre klienta - spotrebiteľa pri zmluve na diaľku
- Výpis z: Živnostenský register, Okresný úrad Prešov, Číslo živnostenského registra: 750-60794

a že mi boli oznámené informácie podľa § 792a Občianskeho zákonníka a informácie podľa § 70 zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení.

Potvrdzujem, že mi v dostatočnom časovom predstihu pred uzavretím poistnej zmluvy bol poskytnutý Informačný dokument o poistnom produkte.

Zároveň beriem na vedomie, že poisťovateľ 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 poisťovateľa vyplývajúcich z tohto právneho vzťahu ako aj z príslušných právnych predpisov.

Beriem na vedomie, že poisťovateľ je oprávnený spracúvať osobné údaje dotknutých osôb vrátane informácií o mojom zdravotnom stave v zmysle Zákona o poisťovníctve v platnom znení. Všeobecné informácie o spracúvaní osobných údajov poisťovateľov sú v Informáciách o spracúvaní osobných údajov, ktoré sú súčasťou zmluvnej dokumentácie. Podrobné informácie o spracúvaní osobných údajov, s ktorými som sa oboznámil/-a pred prijatím tejto poisťnej zmluvy, sú uvedené na webovom sídle poisťovateľa a na pobočkách poisťovateľa.

**Súhlas poisťníka so zaslaním poisťných podmienok elektronicky:**

Svojím 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.

**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.

**Súhlas so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely:**

**Môžeme Vaše osobné údaje spracovať aj na marketingové účely?**

**Potrebuje k tomu Váš súhlas.**

Spracovanie Vašich osobných údajov na marketingové účely znamená, že Vám môžeme:

- ponúkať produkty a služby, ktoré prispôbime Vaším potrebám,
- posilať informácie o pripravovaných novinkách,
- zavolať, aby sme zistili Vašu spokojnosť s našimi službami.

a to aj formou:

- automatických volacích a komunikačných systémov bez ľudského zásahu,
- elektronickej pošty (e-mail) vrátane služby krátkych správ (SMS)

podľa osobitných právnych predpisov (napr. zákon o reklame, zákon o elektronických komunikáciách).

**Potvrdzujem, že som udelil súhlas, aby ste spracúvali moje osobné údaje** v rozsahu titul, meno, priezvisko, kontaktná adresa, telefónne číslo a e-mailová adresa a kontaktovali ma, ak mi budete chcieť:

- ponúknuť produkty alebo služby,
- poskytnúť informácie o vašich aktivitách,

a to počas trvania zmluvného vzťahu s vami ako poisťovateľom a po dobu 5 rokov od ukončenia platnosti všetkých mojich zmluvných vzťahov s vami ako poisťovateľom.

Marketingové informácie mi môžete posilať aj formou:

- automatických volacích a komunikačných systémov bez ľudského zásahu,
- elektronickej pošty (e-mail) vrátane služby krátkych správ (SMS)

podľa osobitných právnych predpisov (napr. zákon o reklame, zákon o elektronických komunikáciách).

Beriem na vedomie, že tento svoj súhlas so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely môžem kedykoľvek odvolať:

1. písomne tým, že pošlem odvolanie súhlasu na adresu vášho sídla, alebo
2. elektronicky tým, že vyplním formulár na vašej webovej stránke <https://www.generali.sk/>.

Beriem na vedomie, že podrobné informácie o mojich právach ako dotknutej osoby a spracúvaní osobných údajov nájdem v dokumente Informácie o spracúvaní osobných údajov, na vašej webovej stránke: <https://www.generali.sk/> a na vašich pobočkách.

**Miesto a dátum vyhotovenia návrhu poisťnej zmluvy**

V: Prešove, dňa: 31.01.2024 11:16

Tento návrh sa považuje za prijatý, ak bude pripísaná platba poisťného na účet poisťovateľa. Ak platba poisťného nebude poukázaná na účet poisťovateľa v deň vyhotovenia návrhu poistenia alebo najneskôr jeden deň pred začiatkom poistenia, poistenie nevznikne a nevzniká teda ani nárok na poisťné plnenie.

**Ing. Pavol Pitoňák, MBA**

obchodný riaditeľ pre Slovensko a vedúci organizačnej zložky  
Generali Poistovňa, pobočka poisťovne z iného členského  
štátu

---

Generali Poistovňa, pobočka poisťovne z iného členského štátu, IČO: 54 228 573, so sídlom Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Po, vložka č.: 8774/B, organizačná zložka podniku zahraničnej osoby, prostredníctvom ktorej v Slovenskej republike podniká Generali Česká pojišťovna 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.