

Návrh poistnej zmluvy

Číslo návrhu poistnej zmluvy 2409711883

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 poisťovateľ).

Poistník

Nazov spoločnosti	Centrum pre deti a rodiny Michalovce
IČO	35568844
Telefón	+421 915788074
E-mail	cdr.michalovce@gmail.com
Sídlo spoločnosti	
Ulica, súpisné/ orientačné číslo domu	Františka Kubača 285/7
PSČ, mesto	07101 Michalovce
Štát	SLOVENSKO
Korešpondenčná adresa:	
Ulica, súpisné/ orientačné číslo domu	
PSČ, mesto	
Štát	SLOVENSKO

Údaje o poistení:

Územná platnosť:	Slovensko
Účel cesty:	Dovolenka
Poistené osoby celkom:	15
Začiatok cesty:	13.07.2024
Koniec cesty:	20.07.2024

Poistené osoby

1	
Meno a priezvisko	Kevin Duda
Rodné číslo	██████████
Dátum narodenia	██████████
2	
Meno a priezvisko	Petra Dudová
Rodné číslo	██████████
Dátum narodenia	██████████
3	
Meno a priezvisko	Zita Dudová
Rodné číslo	██████████

Dátum narodenia	[REDACTED]
4	
Meno a priezvisko	Ján Tutrák
Rodné číslo	[REDACTED]
Dátum narodenia	[REDACTED]
5	
Meno a priezvisko	Ignác Turták
Rodné číslo	[REDACTED]
Dátum narodenia	[REDACTED]
6	
Meno a priezvisko	Dušan Redaj
Rodné číslo	[REDACTED]
Dátum narodenia	[REDACTED]
7	
Meno a priezvisko	Róberta Redajová
Rodné číslo	[REDACTED]
Dátum narodenia	[REDACTED]
8	
Meno a priezvisko	Patrícia Borbeľová
Rodné číslo	[REDACTED]
Dátum narodenia	[REDACTED]
9	
Meno a priezvisko	Róbert Gaži
Rodné číslo	[REDACTED]
Dátum narodenia	[REDACTED]
10	
Meno a priezvisko	Oskar Gaži
Rodné číslo	[REDACTED]
Dátum narodenia	[REDACTED]
11	
Meno a priezvisko	Róberta Gažiová
Rodné číslo	[REDACTED]
Dátum narodenia	[REDACTED]
12	
Meno a priezvisko	Erika Karalová
Rodné číslo	[REDACTED]
Dátum narodenia	[REDACTED]
13	
Meno a priezvisko	Nikola Karalová
Rodné číslo	[REDACTED]
Dátum narodenia	[REDACTED]
14	
Meno a priezvisko	František Karalo

[REDACTED]

John Doe

[REDACTED]

John Doe

[REDACTED]

John Doe

[REDACTED]

John Doe

[REDACTED]

John Doe

[REDACTED]

John Doe

[REDACTED]

John Doe

[REDACTED]

John Doe

[REDACTED]

John Doe

[REDACTED]

John Doe

[REDACTED]

John Doe

[REDACTED]

John Doe

[REDACTED]

John Doe

[REDACTED]

John Doe

[REDACTED]

John Doe

[REDACTED]

John Doe

[REDACTED]

John Doe

[REDACTED]

John Doe

[REDACTED]

John Doe

[REDACTED]

John Doe

[REDACTED]

John Doe

[REDACTED]

John Doe

[REDACTED]

John Doe

[REDACTED]

John Doe

[REDACTED]

John Doe

[REDACTED]

John Doe

[REDACTED]

John Doe

[REDACTED]

John Doe

[REDACTED]

John Doe

[REDACTED]

John Doe

[REDACTED]


John Doe

Rodné číslo	[REDACTED]
Dátum narodenia	[REDACTED]
15	
Meno a priezvisko	Lukáš Karalo
Rodné číslo	[REDACTED]
Dátum narodenia	[REDACTED]
Zástupca poisťovateľa	
Meno a priezvisko	Proline Finance s. r. o.
Telefón	+421 908354230
E-mail	patrik.dzuna@gmail.com
Získateľ	Finportal, a. s.
Získateľské číslo	80035516-3

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 checked="" type="checkbox"/>	Poistenie občianskej zodpovednosti za škodu	dojednané
<input checked="" type="checkbox"/>	Poistenie batožiny	dojednané
<input checked="" type="checkbox"/>	Úrazové poistenie - smrť úrazom	dojednané
<input checked="" type="checkbox"/>	Úrazové poistenie - TNÚ	dojednané
<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
<input type="checkbox"/>	Poistenie spoluúčasti na požičanej veci	nedojednané

Dojednané poistenia

	Záchrana v horách SR	
		Poistná suma
Horská záchranná služba na Slovensku		20 000 €
Poistné krytie		Základ



Poistenie občianskej zodpovednosti za škodu

	Poistná suma
Škody na majetku alebo zdraví počas poistenej cesty Vzťahuje sa aj na škody na prenajatých nehnuteľnostiach	200 000 €
	Limit plnenia
Nemajetková ujma	5 000 Eur
Škody spôsobené lietajúcimi zariadeniami, ktoré nespádajú pod zákon č. 143/1998 Z. z. Zákon o civilnom letectve (letecký zákon)	5 000 Eur
Škody spôsobené na motorových vozidlách iných osôb v dôsledku obsluhy stavebných mechanizmov, stavebného náradia a záhradnej techniky	500 Eur
Územná platnosť poistenia občianskej zodpovednosti za škodu v cestovnom poistení platí v rozsahu uvedenom v časti „Údaje o poistení“ v tomto dokumente.	
Poistenie občianskej zodpovednosti za škodu na majetku alebo zdraví počas poistenej cesty sa vzťahuje aj na škody na prenajatých nehnuteľnostiach poisteného v čase jeho poistenej cesty.	



Poistenie batožiny

	Poistná suma
Náhrada pri poškodení, krádeži, zničení alebo strate batožiny	700 €
	Limit plnenia
Limit na jednu vec	500€
Hodnotná batožina (napr. cenné veci, športové náradie, technické zariadenia)	do 1/3 poistnej sumy
Nutné nákupy pri oneskorenom dodaní batožiny	200€
Pomoc pri znovuzískaní cestovných dokladov	350€
Okamžitá pomoc a preddavok pri krádeži, lúpeži alebo strate platobných prostriedkov	400€



Úrazové poistenie - smrť úrazom

	Poistná suma
Odškodnenie v prípade trvalých následkov úrazu	10 000 €
Smrť úrazom	5 000 €

Zvláštne dojednanie

Zmluvné strany sa v poistnej zmluve dohodli, že odchylné od poistných podmienok za splnenia nižšie uvedenej podmienky pre toto poistenie neplatí nasledujúca výluka uvedená vo Všeobecných poistných podmienkach neživotného poistenia 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).

Ak poistenému vznikne škoda spôsobená teroristickým útokom, tak táto výluka neplatí iba v prípade, že sa poistený na teroristickom útoku priamo, či nepriamo nepodieľa.

Ak sa poistený na teroristickom útoku priamo či nepriamo podieľa, poistné plnenie za škody spôsobené teroristickým útokom neposkytneme.

Informácie k úhrade poistného

Poistné	40,00 €
Daň	3,20 €
Výsledné poistné s daňou	43,20 €

Bankové spojenie poisťovateľa

[REDAKOVANÉ]	
IBAN	[REDAKOVANÉ]
BIC/SWIFT kód	[REDAKOVANÉ]
Konštantný symbol	3558
Variabilný symbol	2409711883

Záverečné 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 občianskej zodpovednosti za škodu
- Doplnujúce podmienky pre úrazové poistenie k cestovnému poisteniu
- Doplnujúce podmienky pre poistenie batožiny
- Doplnujúce podmienky pre poistenie záchrany v horách na Slovensku
- Oceňovacia tabuľka B
- Tabuľka športov
- Slovník pojmov

- ďalšie dokumenty:

- Potvrdenie v AJ
- Informačný formulár k poisteniu
- Asistenčná karta HZS
- Všeobecné poistné podmienky neživotného poistenia 2021
- Informačný dokument o poistnom produkte
- Informácie o spracúvaní osobných údajov
- Informácie pre klienta - spotrebiteľa pri zmluve na diaľku
- Výpis z: - register, -

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 poisťovateľom 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 poistnej zmluvy, sú uvedené na webovom sídle poisťovateľa a na pobočkách poisťovateľa.

Výpis ze seznamu...

Podrobný popis...

...

...

...

...

...

...



Výpis ze seznamu...

Výpis ze seznamu...

Výpis ze seznamu...

Výpis ze seznamu...

Výpis ze seznamu...

Výpis ze seznamu...

Výpis ze seznamu...

Výpis ze seznamu...

Výpis ze seznamu...

Výpis ze seznamu...

Výpis ze seznamu...

Výpis ze seznamu...

Výpis ze seznamu...

Výpis ze seznamu...

Výpis ze seznamu...

Výpis ze seznamu...

Výpis ze seznamu...

Výpis ze seznamu...

Súhlas poistníka so zaslaním poistných podmienok elektronicky:

Svojím 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.

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 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 prispôbíme 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.

V: **Bratislava**, dňa: **03.07.2024 09:30**

Tento návrh sa považuje za prijatý, ak bude pripísaná platba poistného na účet poisťovateľa. Ak platba poistného 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 poistné plnenie.

V krátkodobom cestovnom poistení s poistením stornoplatkov je poistné splatné v deň vyhotovenia návrhu.



Ing. Pavol Pitoňák, MBA

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

