Školák

Návrh na uzavretie skupinového úrazového poistenia žiakov a zamestnancov školy (ďalej len „Návrh")

Poistná zmluva číslo: Číslo návrhu: 92914614

GENERALI SLOVENSKO

Generali Slovensko poisťovňa, a.s., Plynárenská 7/C, 824 79 Bratislava, Tel.: 0850 111 117, Fax: +421 2 5827 6100, (ďalej len "poisťovateľ")

Základné údaje

Poistník

Názov školy: ZÁKLADNÁ ŠKOLA [illegible]

IČO: 42496606

Tel. číslo:

Priezvisko, meno, titul a pracovná pozícia osoby oprávnenej konať za poistníka v mene školy: LEŠANEKOVÁ MARIA Mgr.

Miesto poistenia (Adresa poistníka)

Ulica, číslo: [illegible] 20

PSČ: 916 12

Obec: DETVA

Údaje o škole (potrebné vyplniť len v prípade, ak škola nemá právnu subjektivitu)

Názov školy:

IČO:

Tel. číslo:

Adresa školy (Ulica, číslo):

PSČ:

Obec:

Poistené osoby

Žiaci a zamestnanci školy menovite uvedení v zozname, ktorý je neoddeliteľnou súčasťou tohto Návrhu.

Počet poistených žiakov: 320

Počet poistených zamestnancov školy: 26

Oprávnené osoby

V prípade smrti: osoby podľa § 817 Občianskeho zákonníka

V prípade trvalej invalidity, denného odškodného za dobu nevyhnutného liečenia, dennej dávky pri pobyte v nemocnici a zlomenín kostí: poistená osoba, resp. zákonný zástupca poistenej osoby.

Údaje o skupinovom úrazovom poistení

Začiatok poistenia: 01.02.2011

Poistná doba: 1 rok s automatickou prolongáciou

Poistná tarifa UBS	Deti				Zamestnanci školy			
	Poistná suma		Poistné		Poistná suma		Poistné	
	v EUR	v Sk	v EUR	v Sk	v EUR	v Sk	v EUR	v Sk
smrť úrazom	330		0,63		3300		1,21	
trvalá invalidita spôsobená úrazom s lineárnym poistným plnením					2200		1,98	
trvalá invalidita spôsobená úrazom s progresívnym poistným plnením	2000		0,48					
denné odškodné za dobu nevyhnutného liečenia úrazu od 8. dňa	1		0,80		1		2,40	
denná dávka pri pobyte v nemocnici od 1. dňa								

Dĺžka poistenia: 1 rok

Zľava: %

Poistné za 1 osobu	1,31		5,70	
Poistné za skupinu	420,16		148,20	
Poistné za skupinu s prirážkou %			%	
Celkové poistné za poistené osoby	568,36 EUR		Sk	

Do dňa 31.12.2008 vrátane hlavná mena pre účely tejto poistnej zmluvy je slovenská koruna a informatívna mena je euro. Od 1.1.2009 vrátane, hlavná mena pre účely tejto poistnej zmluvy je euro a informatívna mena je slovenská koruna. Konverzný kurz: 1 € = 30,1260 Sk

Spôsob platenia poistného: ☒ ročne ☐ polročne

Splátka poistného 568,36 EUR Sk

Druh inkasa: ☐ poštovou poukážkou ☐ prevod z účtu

na účet č.: 1002008/0200

Vyhlásenie poistníka/osoby oprávnenej konať za poistníka v mene poistníka: Svojím podpisom potvrdzujem, že som zodpovedal pravdivo a podľa svojho najlepšieho vedomia všetky zadané otázky a údaje. Potvrdzujem, že som sa oboznámil s plným znením „Záverečných ustanovení", ktoré tvoria súčasť Návrhu a že som obdržal Všeobecné poistné podmienky pre úrazové poistenie a informácie podľa § 792a Občianskeho zákonníka. Vyhlasujem, že osobné údaje a údaje o zdravotnom stave poistených osôb poskytujem prevádzkovateľovi Generali Slovensko poisťovňa, a.s. na základe písomného splnomocnenia poistenej osoby s poskytnutím jej osobných údajov a údajov o jej zdravotnom stave na spracovanie prevádzkovateľom Generali Slovensko poisťovňa, a.s., a jeho zmluvnými partnermi, najmä spoločnosťami Slovenská pošta, a.s. a VÚB, a.s., na účely vykonávania poisťovacej činnosti, zaisťovacej činnosti a ďalších činností vymedzených zákonom o poisťovníctve vrátane sprístupnenia osobných údajov a údajov o zdravotnom stave tretím osobám v súvislosti so správou poistenia a likvidáciou poistných udalostí a zaisťovacím spoločnostiam na výkon zaisťovacej činnosti za podmienok podľa § 23 zákona č. 428/2002 Z.z., na vykonávanie marketingovej činnosti súvisiacej s poisťovacou činnosťou priamo prevádzkovateľom Generali Slovensko poisťovňa, a.s. alebo jeho zmluvnými partnermi ako aj na poskytnutie a sprístupnenie osobných údajov spoločnostiam, ktoré Generali Slovensko poisťovňa, a.s.poverila vymáhaním svojich oprávnených nárokov vyplývajúcich z poistnej zmluvy, a to po dobu nevyhnutne potrebnú na zabezpečenie práv a povinností vyplývajúcich z tohto zmluvného vzťahu a ďalej po dobu vyplývajúcu zo všeobecných záväzných právnych predpisov. Vyhlasujem, že poistené osoby splnomocnili poisťovateľa, aby v ich mene nadviazal kontakt s lekármi a zdravotníckymi zariadeniami a vyžiadal si od nich potrebné informácie, týkajúce sa tohto právneho vzťahu, bez obsahového obmedzenia. Vyhlasujem, že som bol v súlade so zákonom o ochrane osobných údajov poučený o svojich právach a o právach a povinnostiach prevádzkovateľa Generali Slovensko poisťovňa, a.s., najmä o jeho práve prístupu k osobným údajom a zodpovednosti za ich porušenie. Som si vedomý, že som oprávnený vyššie udelený súhlas odvolať s tým, že jeho účinky nastanú okamihom vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poistnej zmluvy. Svojím podpisom potvrdzujem duálne zobrazenie finančných hodnôt poisťovateľom v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov a skutočnosť, že mi pri uzatváraní poistnej zmluvy boli poskytnuté informácie o opatreniach, pravidlách a postupoch, ktoré poisťovateľ vykonal na zabezpečenie plynulého a nerušeného prechodu zo slovenskej meny na euro.

Miesto, dátum dojednania: 31.01.2011

Podpis poistníka/osoby oprávnenej konať v mene poistníka:

Meno a priezvisko sprostredkovateľa: MALVINA ZÚČKOVÁ

Osobné číslo sprostredkovateľa: 2000606

Podpis sprostredkovateľa:

SK 23.018.04.08

1 Generali Slovensko poisťovňa, a.s. 2 sprostredkovateľ 3 poistník