



SLOVENSKÝ JADROVÝ POISŤOVACÍ POOL (SJPP)

Poistná zmluva č. 2400173247

Poistovateľ

Generali Poist'ovňa, a. s.

Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, Slovenská republika

IČO: 35 709 332, IČ DPH: SK2021000487

Zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č.: 1325/B

Spoločnosť patrí do skupiny Generali, ktorá je uvedená v Talianskom zozname skupín poisťovní vedenom IVASS.

ako hlavný spolupoisťovateľ SJPP a ďalší spolupoisťovatelia SJPP podľa Prílohy č.1 tejto poistnej zmluvy, v ktorých mene koná Generali Poist'ovňa, a. s. na základe plnomocenstva obsiahnutého v osobitnej zmluve

V mene ktorej konajú:

Ing. Peter Buday, vrchný riaditeľ úseku pre underwriting a maklérsky obchod

Mgr. Zdenko Dlhoš, Key account manager

a

Poistník/Poistený

HOREZZA, a.s.

Teplická 81, 921 01 Piešťany, Slovenská republika

IČO: 36 280 127, DIČ: 20 22 12 93 84, IČ DPH: SK2022129384

Zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Trnava, oddiel: Sa, vložka č.: 10414/T

V mene ktorej koná:

Ing. JUDr. Stanislav Brečka, LL.M, PhD. predseda predstavenstva

rodné číslo/dátum narodenia: 651225/6058

adresa trvalého pobytu: Sklenárska 6, 811 02 Bratislava

štátna príslušnosť: slovenská

druh a číslo dokladu totožnosti: OP č. ST077730

uzavierajú podľa § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka v znení neskorších zmien a doplnkov túto poistnú zmluvu

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri prevádzke a nakladaní so zdrojmi ionizujúceho žiarenia,

ktorá spolu s príslušnými všeobecnými poisťovacími podmienkami (Príloha č. 3) tvorí neoddeliteľný celok (ďalej len "poistná zmluva").

I. Úvodné ustanovenia

Vzájomné práva a povinnosti zmluvných strán sa riadia touto poistnou zmluvou, jej prípadnými dodatkami, poisťovacími podmienkami poisťovateľa uvedenými v texte zmluvy a prílohami tejto zmluvy.

II. Predmet poistenia

1. Predmetom poistenia je zodpovednosť poisteného za škodu spôsobenú činnosťou vedúcou k ožiareniu v zmysle zákona NR SR č. 355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len zákon č. 355/2007 Z.z.).

2. Poistenie sa vzťahuje na zodpovednosť za škodu na zdraví alebo usmrtením tretích osôb spôsobenú náhodnou udalosťou vzniknutou pri prevádzke a nakladaní so zdrojmi ionizujúceho žiarenia v zmysle paragrafu §45, ods. 24, písm. s) zákona č. 355/2007 Z.z., v súvislosti s činnosťou vedúcou k ožiareniu a činnosťou dôležitou z hľadiska radiačnej ochrany, na mieste a pracovisku uvedenom v článku III. tejto poistnej zmluvy.

3. Poistenie sa ďalej vzťahuje na úhradu nákladov za obhajoby poisteného (príp. jeho zamestnanca) v prípravnom konaní a pred súdom prvého a druhého stupňa v trestnom konaní vedenom proti poistenému, ďalej na úhradu nákladov občianskeho súdneho konania o náhrade škody pred príslušným orgánom, ak toto konanie bolo potrebné na zistenie zodpovednosti poisteného alebo výšky plnenia poisťovateľa, pokiaľ je poistený povinný ich uhradiť, ako aj trovy právneho zastúpenia poisteného, a ďalej na úhradu nákladov mimosúdneho prerokovania nárokov poškodeného, vzniknuté poškodenému alebo jeho zástupcoví, pokiaľ je poistený povinný ich uhradiť.

Poistený je povinný oznámiť poisťovateľovi meno navrhovaného právneho zástupcu, a len so súhlasom poisťovateľa môže tento vykonávať právne zastúpenie poisteného.

Poistenie v rozsahu tohto bodu sa dojednáva v rámci limitu plnenia (poistnej sumy) dojednaného pri poistení zodpovednosti za škodu pre poistné nebezpečenstvá uvedené v článku II. bod 2 tejto poistnej zmluvy.

III. Miesto poistenia a poistené pracovisko	Centrálne RTG pracovisko v kompetencii prevádzky Vysokošpecializovaný ústav pre pľúcne choroby Nová Polianka – Vysoké Tatry: 1. Vyšetrovňa č.2: RTG zariadenie CHIRODUR 125 C 2. Vyšetrovňa č.3: RTG zariadenie CREAOS
IV. Začiatok a koniec poistenia	1. Poistná zmluva nadobúda platnosť dňa 01.07.2014 , 00:00 hod. a dojednáva sa na poistnú dobu určitú do 30.06.2015 , 24:00 hod. (12 mesiacov). 2. Ak má niektorá zo zmluvných strán záujem o zmenu alebo doplnenie alebo výpoveď poistnej zmluvy, oznámi túto skutočnosť druhej strane písomne. 3. Do jedného mesiaca od doručenia písomného oznámenia o záujme na zmenu, doplnenie alebo uzatvorení novej poistnej zmluvy sú poistník/poistený a poisťovateľ povinní začať rokovanie.
V. Rozsah poistného krytia	Limit plnenia (poistná suma) je 331 939,19 EUR pre jednu a všetky poistné udalosti, ktoré nastanú v priebehu poistného obdobia (12 mesiacov).
VI. Spoluúčasť poisteného	Poistenie sa dojednáva bez spoluúčasti poisteného.
VII. Poistné	Ročné poistné za poistenie základného rozsahu podľa článku II. bod 2 predstavuje 663,00 EUR. Ročné poistné za rozšírenie poistenia podľa článku II. bod 3 predstavuje 200,00 EUR. Celkové ročné poistné za poistenie podľa tejto poistnej zmluvy predstavuje 863,00 EUR . Podkladom pre stanovenie poistného je správa auditu o radiačnej ochrane pracovísk, na základe ktorej bolo pracovisko zaradené do poistno-technickej rizikovej kategórie IIb2. Každé zníženie alebo zvýšenie poistného nebezpečenstva vyplývajúce z výsledkov radiačného auditu bude zohľadnené vo výške poistného v nasledujúcom poistnom období.
VIII. Splatnosť poistného	Poistné v celkovej výške 863,00 EUR je splatné ku dňu 14.07.2014 .
IX. Bankové spojenie poisťovateľa	Citibank Europe plc. pobočka zahraničnej banky, Mlynské nivy 43, 825 01 Bratislava číslo účtu: BBAN: 1100310107/8130 IBAN: SK95 8130 0000 0011 0031 0107 BIC/SWIFT kód: CITISKBA konštantný symbol: 3558 variabilný symbol: 2400173247
X. Hlásenie poistnej udalosti	Poistná zmluva je v správe Kancelárie Slovenského jadrového poisťovacieho poolu (ďalej len „KSJPP“), Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava 1, tel. 02/5963 3364, fax 02/6066 5454. Nároky na poistné plnenie s poistenia podľa tejto zmluvy si bude poistený uplatňovať prostredníctvom sprostredkovateľa poistenia K FINANCE, s. r. o. , Kalinčiakova 31, 831 04 Bratislava III, tel. 02/494 05 310, fax 02/494 05 301.
XI. Povinnosti poisteného	1. Okrem povinností stanovených právnymi predpismi a všeobecnými poistnými podmienkami sa poistený zaväzuje, že umožní poisťovateľovi kedykoľvek v priebehu poistnej doby kontrolu prevádzok poisteného. 2. Poistený je povinný bezodkladne písomne oznámiť poisťovateľovi akúkoľvek udalosť, ktorá nastala po dojednaní poistenia a mohla by viesť k zvýšeniu poistného nebezpečenstva a taktiež ku vzniku poistnej udalosti.
XII. Povinnosti poisťovateľa	1. Poisťovateľ, osoby zmocnené poisťovateľom a osoby zúčastňujúce sa na strane poisťovateľa kontroly prevádzok poisteného sú povinné zachovávať mlčanlivosť o všetkých skutočnostiach, s ktorými sa zoznámili. 2. Poisťovateľ je povinný informovať poisteného o záveroch kontroly prevádzok poisteného.
XIII. Plnenie poisťovateľa	Z jednej škodovej udalosti, ktorá bola dôvodom vzniku práva na plnenie, má poistený právo, aby za neho poisťovateľ nahradil škodu poškodenému najviac do výšky poistnej sumy v zmysle článku V, za predpokladu, že nedošlo k porušeniu základných princípov radiačnej ochrany v zmysle § 6 nariadenia vlády č. 345/2006 Z.z. poisteným, a za predpokladu, že v čase poistnej udalosti bolo zaplatené príslušné poistné.

XIV. Kontaktné osoby

Za spolupoisťovateľov:

Ing. Zuzana Repová
Kancelária SJPP
c/o Allianz-Slov.poisťovňa, a.s.
Dostojevského rad 4
815 74 Bratislava
tel.: 02 / 5963 3364
fax: 02 / 6066 5454
e-mail: zuzana.repova@allianzsp.sk

Za poisteného:

Mgr. Sandra Pazallová
K FINANCE, s. r. o.
Kalinčiaková 31
831 04 Bratislava III
tel.: 02/494 05 305
fax: 02/494 05 301
e-mail: sandra.pazallova@kfinance.sk

XV. Záverečné ustanovenia

1. Pre poistenie uzavreté touto poistnou zmluvou platia Všeobecné poistné podmienky poistenia zodpovednosti za škody spôsobenú prevádzkou zdrojov ionizujúceho žiarenia (VPP-IŽ 2014), ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou. Podpisom tejto poistnej zmluvy potvrdzujem, že som sa oboznámil so všetkými poistnými podmienkami uvedenými v predošlej vete, súhlasím s nimi a obdržal som ich vyhotovenie, a že mi boli oznámené informácie podľa § 792a Občianskeho zákonníka.
2. Svojim podpisom potvrdzujem, že všetky osobné údaje ako aj ostatné údaje uvedené v poistnej zmluve sú úplné a pravdivé a že som nezamlčal žiadnu skutočnosť rozhodujúcu pre uzavretie poistnej zmluvy.
3. Svojim podpisom potvrdzujem, že obsah poistnej zmluvy mi je zrozumiteľný, vyjadruje moju slobodnú a vážnu vôľu, a na znak súhlasu poistnú zmluvu podpisujem. Podpisom tejto poistnej zmluvy potvrdzujem, že boli overené moje identifikačné údaje a totožnosť osobou konajúcou v mene poisťovateľa.
4. Svojim podpisom potvrdzujem, že som uviedol a zodpovedal pravdivo, úplne a podľa svojho najlepšieho vedomia všetky zadané otázky a údaje. Ďalej potvrdzujem, že mi pred uzavretím poistnej zmluvy boli písomne poskytnuté informácie v zmysle § 37 ods. 3 zákona č. 8/2008 Z. z. o poisťovníctve 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.
5. Svojim podpisom na tejto poistnej zmluve beriem na vedomie, že poisťovateľ je oprávnený spracúvať osobné údaje dotknutých osôb v zmysle § 47 zákona č. 8/2008 Z. z. o poisťovníctve. Podrobné informácie o spracúvaní osobných údajov a právach dotknutej osoby sú vo VPP-IŽ 2014, s ktorými som sa oboznámil pred podpisom tejto poistnej zmluvy.
6. V súlade s § 10 zákona č. 297/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov týmto poisťník vyhlasuje, že túto zmluvu uzaviera vo vlastnom mene a finančné prostriedky, ktoré zaplatí ako sumu poistného sú v jeho vlastníctve. Zároveň poisťník vyhlasuje, že nie je politicky exponovanou osobou podľa zákona č. 297/2008 Z. z. **Ak toto vyhlásenie nie je pravdivé, poisťník písomne oznámi poisťovateľovi identifikačné údaje osoby, v ktorej mene uzatvára túto zmluvu, resp. identifikačné údaje osoby, v ktorej vlastníctve sú finančné prostriedky zaplatené ako poistné, vrátane súhlasu tejto osoby vyjadreného jej podpisom. Povinnosti uvedené v predošlej vete môže poisťník splniť formou Čestného vyhlásenia na tlačive poisťovateľa.**
7. Žiadny poisťovateľ nie je povinný poskytnúť poistné krytie a žiadny poisťovateľ nezodpovedá za náhradu akejkoľvek škody alebo poskytnutie akéhokoľvek benefitu, ak by poskytnutie takéhoto krytia alebo platby z takéhoto nároku na náhradu škody alebo z poskytnutia takéhoto benefitu vystavilo poisťovateľa akejkoľvek sankcii, zákazu alebo reštrikcii (obmedzeniu) v zmysle rezolúcie OSN alebo obchodným či ekonomickým sankciám podľa zákonov alebo smerníc Európskej únie, Slovenskej republiky, Veľkej Británie alebo USA.
8. Zmluva je vyhotovená v dvoch rovnopisoch, z ktorých každá zo zmluvných strán obdrží po jednom rovnopise.
9. Ak sa niektoré ustanovenie tejto zmluvy stane neplatným alebo neúčinným, nie je tým dotknutá platnosť a účinnosť ostatných ustanovení. Zmluvné strany miesto neplatného alebo neúčinného ustanovenia dohodnú nové ustanovenie, ktoré sa najviac priblíži účelu, ktorý zmluvné strany v čase uzavretia zmluvy sledovali.
10. Všetky dokumenty uvedené v Prílohách tejto zmluvy tvoria jej neoddeliteľnú súčasť.
11. Túto zmluvu je možné meniť a dopĺňať len písomnými dodatkami podpísanými zástupcami oboch zmluvných strán, pokiaľ nie je v tejto zmluve uvedené inak.
12. Táto zmluva nadobúda právoplatnosť dňom jej podpísania oboma zmluvnými stranami s účinnosťou podľa článku IV. tejto zmluvy.
13. **Súhlas so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely (netýka sa poisťníka, ktorý je právnickou osobou):** Súhlasím, aby Generali Poisťovňa, a. s. spracúvala moje osobné údaje v rozsahu meno, priezvisko, adresa, dátum narodenia, e-mail a telefónne číslo na účely marketingových činností poisťovateľa, sprostredkovateľov poistenia a spoločností patriacich do

skupiny Generali (napr. ponuka produktov, súvisiacich služieb, prieskum spokojnosti klientov, ponuka účasti v súťažiach a anketách), a to počas trvania zmluvného vzťahu s poisťovateľom a po dobu jedného roka po ukončení platnosti všetkých zmluvných vzťahov s poisťovateľom. Beriem na vedomie, že mám právo na blokovanie mojich osobných údajov z dôvodu odvolania tohto súhlasu. Podrobné informácie o právach dotknutej osoby a spracúvaní osobných údajov, s ktorými som bol oboznámený, sú v príslušných poisťných podmienkach ako aj na webovej stránke poisťovateľa.

ÁNO NIE

14. Ustanovenia uvedené v poisťnej zmluve sú nadradené ustanoveniam uvedeným vo všeobecných poisťných podmienkach prípadne iných dokumentoch, na ktoré sa poisťná zmluva odvoláva. V poisťnej zmluve sa možno od ustanovení poisťných podmienok odchýliť len v prípadoch, ak to poisťné podmienky priamo určujú. V ostatných prípadoch sa možno od znenia poisťných podmienok odchýliť len v prípade, ak by to bolo na prospech poisteného.
15. Zmluvné strany sa zaväzujú, že všetky spory, ktoré vzniknú z tejto zmluvy alebo v súvislosti s ňou budú riešené zmluvou. Ak nedôjde k vyriešeniu sporu zmluvou, spor rozhodne vecne a miestne príslušný súd určený podľa procesných právnych predpisov Slovenskej republiky.

XVI. Prílohy

Príloha č. 1 – Zoznam a podiely spolupoisťovateľov

Príloha č. 2 – Informácia o podmienkach uzavretia poisťnej zmluvy

Príloha č. 3 – Všeobecné poisťné podmienky poistenia zodpovednosti za škody spôsobenú prevádzkou zdrojov ionizujúceho žiarenia (VPP – IŽ 2014)

V Bratislave dňa 30.06.2014

.....
HOREZZA, a.s.
Ing. JUDr. Stanislav Brečka LL.M, PhD.
predseda predstavenstva

.....
Generali Poistovňa, a. s.
Ing. Peter Buday
vrchný riaditeľ úseku underwritingu a maklérskeho obchodu

.....
Generali Poistovňa, a. s.
Mgr. Zdenko Dlhoš
Key account manager

Príloha č. 1

Zoznam a podiely spolupoisťovateľov

Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.	11,111111 %
Generali Poisťovňa, a. s. (hlavný spolupoisťovateľ)	11,111112 %
ČSOB poisťovňa, a.s.	11,111111 %
POISŤOVŇA HDI Versicherung AG, pobočka z iného čl. štátu	11,111111 %
MSIG Insurance Europe AG, pobočka poisťovne z iného členského štátu (Slovensko)	11,111111 %
KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group	11,111111 %
Union poisťovňa, a.s.	11,111111 %
UNIQA poisťovňa, a.s	11,111111 %
Wüstenrot poisťovňa, a.s.	11,111111 %

Informácia o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy

Informácie o poisťovateľovi

Obchodné meno a právna forma: Generali Poisťovňa, a. s.
 Názov štátu, kde sa nachádza sídlo poisťovateľa: Slovenská republika
 Sídlo poisťovateľa a identifikačné údaje: Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, IČO: 35 709 332, DIČ: 2021000487, IČ DPH: SK2021000487, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č.: 1325/B, Spoločnosť patrí do skupiny Generali, ktorá je uvedená v Talianskom zozname skupín poisťovní vedenom ISVAP pod č. 26.

Charakteristika poistnej zmluvy

Názov poistenia alebo súboru poistení, ktoré môžu byť dojednané v poistnej zmluve (poistný produkt):	Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri prevádzke a nakladaní so zdrojmi ionizujúceho žiarenia	Identifikátor poistenia	
--	---	-------------------------	--

Práva a povinnosti vyplývajúce z poistnej zmluvy sa riadia príslušnými ustanoveniami Občianskeho zákonníka, 8 časť, Hlava 15 v platnom znení, Všeobecných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škody spôsobené prevádzkou zdrojov ionizujúceho žiarenia VPP - IŽ 2014, ktoré sa stanú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy, doložiek, na ktoré sa poistná zmluva odvoláva, príloh poistnej zmluvy a ďalšími ustanoveniami poistnej zmluvy.

Poistné riziká

Sú uvedené v článku II. Všeobecných poistných podmienok pre povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škody spôsobené prevádzkou zdrojov ionizujúceho žiarenia VPP - IŽ 2014 (ďalej len "VPP - IŽ 2014"):
 - právny predpisom stanovená zodpovednosť za škodu spôsobenú na zdraví alebo usmrtením tretích osôb činnosťou vykonávanou v zmysle zákona č. 355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení (radičná havária, radičná nehoda).

Všeobecná charakteristika poistného plnenia

V prípade vzniku poistnej udalosti poskytne poisťovateľ poistné plnenie v rozsahu podľa článku II. ods. 2 VPP - IŽ 2014, článku III. ods. 2 VPP - IŽ 2014, článku VII. VPP - IŽ 2014 a článku XI. VPP - IŽ 2014.

Limity plnenia poisťovateľa sú uvedené v cenovej ponuke Kancelárie slovenského jadrového poisťovacieho poolu (ďalej len "KSJPP").

Ďalšie výhody, ktoré môžu byť a/alebo budú poistnou zmluvou dojednané

Sú uvedené v článku VIII. VPP - IŽ 2014 Náklady právneho zastúpenia:
 poisťovateľ nahradí náklady zodpovedajúce najviac mimozmluvnej odmene advokáta za obhajobu poisteného v stanovených konaniach, náklady konania o náhrade škody pred príslušným orgánom, náklady mimosúdneho prerokovania nárokov poškodeného za podmienok uvedených v článku VIII. VPP - IŽ 2014.

Výluky z poistenia a iné obmedzenia poistného plnenia

Podmienky, za ktorých nevzniká poisťovateľovi povinnosť poskytnúť poistné plnenie alebo je poisťovateľ oprávnený poistné plnenie znížiť sú uvedené v článku IV. VPP - IŽ 2014, v článku IX. ods. 3 VPP - IŽ 2014 a v článku XI. ods. 2 až 5 VPP - IŽ 2014.

Informácia o dôsledkoch nezaplatenia poistného

V prípade zániku poistnej zmluvy, zaniká nárok na plnenie z poistenia. Ak poistenie zanikne nezaplatením poistného, poisťovateľ má právo na poistné za dobu do zániku poistenia, t.j. vzniká pohľadávka, ktorú je poistník povinný zaplatiť. Ak nastala poistná udalosť a dôvod ďalšieho poistenia tým odpadol, patrí poisťovateľovi poistné do konca poistného obdobia, v ktorom poistná udalosť nastala.

Podmienky odstúpenia a vypovedania poistnej zmluvy

Pri vedomom porušení povinností uvedených v ustanoveniach § 793 Občianskeho zákonníka môže poisťovateľ od poistnej zmluvy odstúpiť, ak pri pravdivom a úplnom zodpovedaní otázok by poistnú zmluvu neuzavrel. Toto právo môže poisťovateľ uplatniť do troch mesiacov odo dňa, keď takú skutočnosť zistil; inak právo zaniká. Poistenie zaniká aj výpoveďou ku koncu poistného obdobia, pričom výpoveď musí byť doručená poisťovateľovi aspoň 6 týždňov pred jeho uplynutím.

Poistenie zaniká aj písomnou výpoveďou jednej zo zmluvných strán do dvoch mesiacov po uzavretí poistnej zmluvy. Výpovedná lehota je osemenná, jej uplynutím poistenie zanikne.

Poistenie zaniká aj písomnou výpoveďou jednej zo zmluvných strán do jedného mesiaca odo dňa poskytnutia poistného plnenia alebo jeho zamietnutia.

Spôsob vybavovania sťažností

Sťažnosť musí byť podaná v písomnej forme a riadne doručená poisťovateľovi na adresu sídla poisťovateľa. Zo sťažnosti musí byť zjavné, kto ju podáva a akej veci sa týka. Termín vybavenia je najneskôr v lehote 30 kalendárnych dní, pričom lehota začína plynúť v deň nasledujúci po doručení sťažnosti poisťovateľovi. V prípade súčasnosti tretích strán a v prípadoch náročných na prešetrenie, môže byť táto lehota predĺžená maximálne na 60 kalendárnych dní.

Sprístupňovanie informácií

Ďalšie informácie sú dostupné na www.generali.sk, resp. telefonicky na Kontakt centre 0850 111 117 (volania zo SR), +421 2 58576666 (volania zo zahraničia), e-mailom na generali@generali.sk alebo priamo v KSJPP (tel. +421 2 59633364, fax. +421 2 60665454).

Všetky informácie uvedené v tomto formulári majú len informačný charakter, pokiaľ ide o práva a záväzky poisťovateľa a poistníka/poisteného, tie sa riadia výlučne ustanoveniami poistnej zmluvy, všeobecných a osobitných poistných podmienok a doložiek, ktoré sú uvedené v poistnej zmluve, a s ktorými bol poistník oboznámený pred uzavretím poistnej zmluvy. Z informácií uvedených v tomto formulári sú pre poistníka/poisteného určené výlučne informácie, ktoré sú zároveň uvedené v poistnej zmluve a zmluvnej dokumentácii vybraného poistného produktu. Poistník podpisom tohto formulára potvrdzuje, že mu pred uzavretím poistnej zmluvy boli poskytnuté informácie v zmysle § 37 ods. 3 zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve v platnom znení.

Upozornenie poistníka

Informácie uvedené v tomto formulári neobsahujú úplný rozsah práv a povinností, ktorý poistníkovi vyplýva z uzavretia poistnej zmluvy a nenahrádzajú informačné povinnosti ustanovené všeobecne záväznými právnymi predpismi pri predaji alebo sprostredkovaní poistných produktov.