



Poistený:

Meno a priezvisko, titul:	Rodné číslo:	E-mail:	Tel.číslo:	Rozšírené krytie:
Bohuš Horňák				☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Miroslav Leško				☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior

Poistník:

Meno a priezvisko, titul / Názov	Rodné číslo/ IČO:	Druh a číslo ID:	Št. príslušnosť:	E-mail:	Tel.číslo:
Štátne Divadlo Košice	31299512				
Adresa trv. pobytu / Sídlo			Korešp. adresa:		
Hlavná 32/58, Košice 04001					

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

26.10.2015	04.11.2015	10	2	Európa
------------	------------	----	---	--------

Rozsah poistenia pre každého poisteného v zmysle Osobitných poistných podmienok pre cestovné poistenie OPP-CP 2014:

Základné poistenie: Komfort		Poistná suma
Poistenie liečebných nákladov	maximálna poistná suma pre všetky poistné plnenia podľa časti II, čl.3, písm. a) až l) VPP-CP 2014	200 000 EUR
	ambulantné ošetrenie, predpísané lieky, hospitalizácia, preprava do zdravotníckeho zariadenia, repatriácia poisteného, repatriácia telesných pozostatkov (podľa časti II, čl.3, ods.1, písm.a) až f) VPP-CP 2014	do 100%
	ambulantné ošetrenie zubov (podľa časti II, čl.3, ods.1, písm. g) VPP-CP 2014)	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 2014)	1 700 EUR
	návrat jednej spolupoistenej osoby (podľa časti II, čl.3, ods.1, písm.i) VPP-CP 2014)	100%
	doprava a ubytovanie opatrovníka nepľnoletého poisteného (podľa časti II, čl.3, bod 1, ods. j) VPP-CP 2014)	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 2014)	1 400 EUR
	denné nemocničné dávky (podľa časti II, čl.3, bod 1, ods.l) VPP-CP 2014)	17 EUR / deň
Poistenie pátrania a záchrany	náklady na záchrannú činnosť mimo územia Slovenskej republiky (podľa časti III, čl.4, ods.2 a 3 VPP-CP 2014)	7 000 EUR
Poistenie zodpovednosti za škodu	škody na zdraví alebo veci (podľa časti VII., čl.1 VPP-CP 2014)	50 000 EUR
Úrazové poistenie	trvalé následky úrazu (podľa časti IV, čl.6 VPP-CP 2014)	10000 EUR
	smrť úrazom (podľa časti IV, čl.5 VPP-CP 2014)	5000 EUR
Poistenie batožiny a dokladov	poškodenie, zničenie, odcudzenie, strata, krádež, lúpež (podľa časti V, čl.1, ods.1, písm.a) VPP-CP 2014)	1 000 EUR (cenné veci max do 1/3 poistnej sumy)
	doklady (podľa časti V, čl.1, bod 1, ods b) VPP-CP 2014)	350 EUR
	nutné nákupy pri oneskorení dodaní batožiny leteckou spoločnosťou (podľa časti V, čl.1, ods.1, písm.c) VPP-CP 2014)	100 EUR
	okamžitá pomoc pri finanč. núdzi (podľa časti V, čl.1, ods.1,	350 EUR

	písm.d) VPP-CP 2014)	
...níčné služby	nepretržitá pomoc v naliehavých situáciách (podľa časti I. čl.10 VPP-CP 2014)	áno
...stenčné služby ...štandard	pomoc pri zabezpečení právnej pomoci (tlmočníka) (podľa časti X. VPP-CP 2014)	áno
	preddavok na advokáta/kauciu (podľa časti X. VPP-CP 2014)	800 EUR

Poistné:

Základné krytie:	počet osôb: 2	33,40 EUR
Zľava za počet osôb:	20 %	6,68 EUR
Poistné po zľave za počet osôb:		26,72 EUR
Obchodná zľava:	10 %	2,67 EUR
Poistné celkom:	jednorazové poistné	24,05 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

Záverečné ustanovenia a vyhlásenia

Pre poistenie uzavreté touto poistnou zmluvou platia Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie VPP CP 14 (ďalej len „VPP CP 14“) a Osobitné poistné podmienky pre cestovné poistenie OPP CP 14 (ďalej len „OPP CP 14“), ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou. Podpisom tejto poistnej zmluvy potvrdzujem, že som sa oboznámil s VPP CP 14 a OPP CP 14, súhlasím s nimi a obdržal som ich vyhotovenie, a že mi boli oznámené informácie podľa § 792a Občianskeho zákonníka.

Svojim podpisom potvrdzujem, že všetky osobné údaje ako aj ostatné údaje uvedené v poistnej zmluve sú úplné a pravdivé a že som nezamľčal žiadnu skutočnosť rozhodujúcu pre uzavretie poistnej zmluvy.

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 poistovateľa.

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.

Svojim podpisom na tejto poistnej zmluve beriem na vedomie, že poistovateľ 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 CP 14, s ktorými som sa oboznámil pred podpisom tejto poistnej zmluvy. Zároveň splnomocňujem poistovateľa, aby v mojom mene nadviazal kontakt so všetkými lekármi a zdravotníckymi zariadeniami, vyžiadal si od nich informácie o mojom zdravotnom stave, ktorých získanie a spracovanie je potrebné pre účely plnenia práv a povinností poistovateľa vyplývajúcich z tohto právneho vzťahu ako aj z príslušných právnych predpisov. Podpisom poistnej zmluvy udeľujem poistovateľovi súhlas so spracovaním informácií o mojom zdravotnom stave v rozsahu a na účely podľa predchádzajúcej vety, a to počas doby nevyhnutnej na zabezpečenie všetkých práv a povinností vyplývajúcich z tohto právneho vzťahu.

Súčasne vyhlasujem, že som bol poistenými osobami a/alebo osobami oprávnenými k prevzatiu poistného plnenia oprávnený na uvedenie údajov o ich zdravotnom stave, a na udelenie súhlasu na ich spracúvanie, a to po dobu podľa predchádzajúcej vety.

so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely: Súhlasím, aby Generali Poistovňa, a. s. spracúvala 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 (ponuka produktov, súvisiacich služieb, prieskum spokojnosti klientov, ponuka účasti v súťažiach a anketách), 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 dôvodu odvolania tohto súhlasu. Podrobné informácie o právach dotknutej osoby a spracúvaní osobných údajov, ktorými som bol oboznámený, sú v príslušných poisťných podmienkach ako aj na webovej stránke poisťovateľa.
☐ ÁNO ☐ NIE

Lamač
IČO: 35

Dátum a čas uzavretia:

Podpis poistníka:

Podpis osoby konajúcej v mene poisťovateľa:

Meno / Názov sprostredkovateľa: Rusinová Monika
Ískateľské číslo: 80007079
Obchodné miesto: Košiciach

**Záznam o finančnom sprostredkovaní a informácie finančného agenta k dojednávaniu neživotného poistenia**

v zmysle zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve v platnom znení

Číslo poisťnej zmluvy
(vyplniť dodatočne po uzavretí poisťnej zmluvy)

2404877211



potenciálny klient (ďalej len „klient“)	Meno a priezvisko/obchodné meno: <u>Štátne Divadlo Košice</u> Rodné číslo/IČO: <u>31299512</u> Adresa trvalého pobytu/sídla: <u>Hlavná 32/58, Košice 04001</u> Klient je: ☐ neprofesionálny klient (fyzická osoba, ktorej je poskytované fin. sprostredkovanie pre osobnú potrebu alebo pre potrebu príslušníkov jej domácnosti) ☒ profesionálny klient (všetky iné fyzické osoby a všetky právnické osoby) POZOR! V prípade, že nie je uvedené o akého klienta ide, považujeme klienta za neprofesionálneho.		
Finančný agent	Meno a priezvisko/obchodné meno: <u>Monika Rusinová</u> Adresa trvalého pobytu/sídla: <u>Havličkova 1758/33, Košice 04001</u> Miesto podnikania (ak je odlišné od adresy pobytu): <u>8000707-7</u> Finančný agent je zapísaný v zozname viazaných finančných agentov v podregistri poistenia s registračným číslom (zápis v zozname je možné overiť na stránke www.nbs.sk):		
Informácie o sprostredkovaní	Finančný agent vykonáva finančné sprostredkovanie v sektore poistenia na základe výhradnej písomnej zmluvy s jednou finančnou inštitúciou: Generali Poisťovňa, a. s., so sídlom: Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava (ďalej len „poisťovateľ“). Finančný agent prehlasuje, že nemá kvalifikovanú účasť na základnom imaní poisťovateľa a poisťovateľ ani osoba ju ovládajúca nemajú kvalifikovanú účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach finančného agenta.		
Znalosti, skúsenosti a fin. situácia	Vypĺňa sa iba u neprofes. klienta	☐ Klient nemá žiadne znalosti a skúsenosti s poistením ☐ Klient má resp. mal dojednané poistenie (aké) <u>CP</u> ☒ Klient vyhlasuje, že finančnému agentovi poskytol informácie o svojej finančnej situácii.	
Potreby a požiadavky klienta	☐ Klient má záujem o uzatvorenie poistenia kvôli: ☐ krytie škôd na nehnuteľnom majetku (byt/dom) ☐ krytie škôd na hnutelnom majetku (domácnosť) ☐ odškodnenie v prípade škôd na majetku alebo zdraví tretích osôb ☐ krytie škôd spôsobených inej osobe prevádzkou motorového vozidla ☐ krytie škôd vzniknutých poškodením, zničením, stratou alebo krádežou motorového vozidla ☒ iné: <u>liečebné na ťažkosť +</u> <u>intenzívna + irizácia + tpecl</u>		
Vyhlasenie klienta	Vypĺňa sa iba v prípade, ak klient odmieta poskytnúť informácie	☐ Klient vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že odmieta poskytnúť finančnému agentovi informácie o svojich znalostiach a skúsenostiach s poistením pričom trvá na uzavretí poisťnej zmluvy. ☐ Klient vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že odmieta poskytnúť finančnému agentovi informácie o svojej finančnej situácii, pričom trvá na uzavretí poisťnej zmluvy.	 podpis klienta podpis klienta
Odporúčané poistenia	Odporúčany produkt (názov produktu) <u>KOMFORT</u> Odporúčaný druh poistenia: ☐ Poistenie majetku ☐ Povinné zmluvné poistenie ☐ Havarijné poistenie ☒ Iné poistenie poistná suma: € poistná suma: € poistná suma: € ☐ Poistenie domu poistná suma: € ☐ Poistenie bytu poistná suma: € ☐ Poistenie domácnosti poistná suma: € ☐ Poistenie zodpovednosti poistná suma: € Celková výška ročného poistného: <u>24,05</u> €		

Iné odporúčania finančného agenta klientovi resp. iné informácie poskytnuté klientom:

Poučenie: Následkom uzavretia poisťnej zmluvy je povinnosť poisťovateľa poskytnúť v rozsahu dojednanom v poisťnej zmluve a/alebo v zmluvnej dokumentácii plnenie, ak nastane poistná udalosť a poistník je povinný platiť poistné. Blížšie práva a povinnosti zmluvných strán sú uvedené v poisťnej zmluve, vo všeobecných poisťných podmienkach poistenia a dokumentoch, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy. Systém ochrany pred zlyhaním finančnej inštitúcie je u poisťovateľa zabezpečený riadiacim a kontrolným mechanizmom vytvoreným v súlade so zákonom č. 8/2008 Z. z. o poisťovníctve a podlieha dohľadu Národnej banky Slovenska. Finančný agent prijíma za finančné sprostredkovanie peňažné/ nepeňažné plnenie. Klient pri finančnom sprostredkovaní môže podať písomnú sťažnosť adresovanú poisťovateľovi na adresu uvedenú v tomto zázname. Zo sťažnosti musí byť zjavné, kto ju podáva a akéj veci sa týka. Poisťovateľ bude kvalifikovanú sťažnosť vybavovať najneskôr do 30 dní odo dňa jej doručenia poisťovateľovi. Podrobnejšie podmienky vybavovania sťažností sú umiestnené na internetovej stránke poisťovateľa, na www.generali.sk a v príslušných poisťných podmienkach. Spory vyplývajúce zo sprostredkovania poistenia je možné riešiť súdnou cestou alebo po súhlase oboch strán mimosúdnym vyrovnaním na základe zákona č. 420/2004 Z. z. o mediácii v platnom znení. Klient svojím podpisom potvrdzuje, že bol pred uzavretím poisťnej zmluvy jasne, zrozumiteľne, v dostatočnom rozsahu oboznámený so všetkými povinnými resp. vyžadovanými informáciami v súlade so zákonom č. 186/2009 Z. z. a klient zároveň potvrdzuje, že potreby a požiadavky, ktoré uviedol v tomto zázname, sú pravdivé a úplné. Klient zároveň svojím podpisom potvrdzuje, že bol oboznámený s podstatnými náležitosťami poisťnej zmluvy a so všeobecnými poisťnými podmienkami týkajúcimi sa vybraného poistného produktu a dokumentmi, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy. Na účely vykonávania finančného sprostredkovania, identifikácie klienta, overovania tejto identifikácie, na účely ochrany a domáhania sa práv finančného agenta voči klientom, zdokumentovania činnosti, vykonávania dohľadu a na plnenie úloh a povinností finančného agenta je finančný agent oprávnený požadovať od klienta poskytnutie jeho osobných a kontaktných údajov v rozsahu podľa § 31 zákona č. 186/2009 Z. z. a zároveň je aj bez súhlasu dotknutej osoby tieto údaje oprávnený spracúvať, získať, kopírovať, skenovať alebo iným zaznamenávaním dokladov totožnosti v rozsahu nevyhnutnom na dosiahnutie účelu spracúvania. Odporúčané poistenia a pripoistenia zo finančného agenta vychádzajú z údajov poskytnutých klientom; nie sú záväzným odporúčaním alebo pokynom pre klienta. Podpisom tohto záznamu o finančnom sprostredkovaní finančného agenta vyhlasuje, že pokiaľ neodpovedal pravdivo na otázky finančného agenta, uviedol nepravdivé údaje alebo zamlčal niektoré podstatné skutočnosti, vystav nebezpečenstvu, že finančný agent nesprávne vyhodnotí jeho skutočné potreby a zvolí pre klienta produkty, ktoré nemusia zodpovedať jeho požiadavkám. Klient sa môže svojho uváženia od odporúčaných produktov odchyliť. Finančný agent bude postupovať podľa rozhodnutia

podpis klienta



Informácia o podmienkach uzavretia poisťnej zmluvy

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 IVASS (ďalej len "poisťovateľ").

Názov poisťenia alebo súboru poisťení, ktoré môžu byť dojednané v poisťnej zmluve

**Cestovné poisťenie
a poisťenie záchrany v horách v SR**

Identifikátor poisťenia

2404877211

Práva a povinnosti vyplývajúce z poisťnej zmluvy sa riadia príslušnými ustanoveniami: Občianskeho zákonníka, 8. časť, Hlava 15 v platnom znení; Všeobecnými poisťnými podmienkami pre cestovné poisťenie (VPP CP 14), Osobitnými poisťnými podmienkami pre cestovné poisťenie (OPP CP 14), Všeobecnými poisťnými podmienkami pre poisťenie záchrany v horách v Slovenskej republike (VPP ZH 14), Všeobecnými poisťnými podmienkami pre komplexné poisťenie bývania DOMino 11 (VPP DOMino 11), ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy a ustanoveniami poisťnej zmluvy.

Poisťný produkt	Poisťné riziká	Všeobecná charakteristika poisťného plnenia	Výluky z poisťenia a iné obmedzenia poisťného plnenia
Cestovné poisťenie	Poisťené riziká podľa zvoleného produktu v poisťnej zmluve: - liečebné náklady - pátranie a záchrana - batožina a doklady - úraz - zodpovednosť za škodu - stornopoplatky - prerušenie cesty - zmeškanie dopravného prostriedku - nadštandardné asistenčné služby - opustená domácnosť - asistencia k vozidlu	Ak nastala poisťná udalosť, má poisťený právo na poisťné plnenie za podmienok uvedených vo VPP CP 14, Časť I, čl.8, Časť II, čl.3, Časť III, čl.4, Časť IV, čl.5 a čl.6, Časť V, čl.6, Časť VI, čl.4, Časť VII, čl.1; Časť IX, čl.4; Časť X, čl.2 a VPP DOMino 11, Časť A, čl.V; Časť C, čl. V - v závislosti od poisťného rizika, podľa poisťnej zmluvy.	Poisťenie sa nevzťahuje na udalosti špecifikované vo VPP CP 14, Časť I, čl.9, Časť II, čl.6, Časť III, čl. 6, Časť IV, čl.8, Časť V, čl.9, Časť VI, čl. 5, Časť VII, čl.5; Časť IX, čl.7 a VPP DOMino 11, Časť A, čl.VII; Časť C, čl. VI - v závislosti od poisťného rizika, podľa poisťnej zmluvy.
Poisťenie záchrany v horách v SR	Predmetom poisťenia sú náklady nevyhnutne vynaložené Horskou záchrannou službou (ďalej len „HZS“), občianskymi združeniami a inými právnickými a fyzickými osobami, ktoré vykonávajú záchrannú činnosť v horských oblastiach v spolupráci s HZS na záchrane poisťného v horských oblastiach vrátane priepasti a jaskýň v prípade bezprostredného ohrozenia života alebo zdravia poisťného.	Poisťovateľ uhradí v zmysle čl. 2, ods. 2 a čl.8 VPP ZH 14 nevyhnutné a odôvodnené náklady na technické zabezpečenie zvozu, znášania, vyprostenia, pátrania po poisťnom a prevozu poisťného do najbližšieho zdravotníckeho zariadenia, ktoré je svojou špecializáciou a vybavením schopné poskytnúť poisťnému pomoc vzhľadom k jeho zdravotnému stavu.	Poisťenie sa nevzťahuje na udalosti špecifikované vo VPP ZH 14, čl.10
Podmienky odstúpenia od poisťnej zmluvy a vypovedania poisťnej zmluvy	Okrem dôvodov zániku poisťenia uvedených v platných právnych predpisoch poisťenie zaniká aj v prípadoch definovaných vo VPP CP 14 Časť I, čl.12 a čl.13 a VPP ZH 14 čl.11 - podľa zvoleného produktu v poisťnej zmluve.		
Informácia o dôsledkoch nezaplatenia poisťného	Poisťenie zanikne, ak nebolo prvé poisťné zaplatené do troch mesiacov odo dňa jeho splatnosti. Poisťenie zanikne uplynutím tejto lehoty. Poisťenie zanikne, ak poisťné za ďalšie poisťné obdobie nebolo zaplatené do jedného mesiaca odo dňa doručenia výzvy poisťovateľa na jeho zaplatenie, ak nebolo poisťné zaplatené pred doručením tejto výzvy. Výzva poisťovateľa obsahuje upozornenie, že poisťenie zanikne, ak nebude zaplatené. To isté platí, ak bola zaplatená len časť poisťného. V takomto prípade poisťenie zanikne po uplynutí jedného mesiaca odo dňa doručenia výzvy poisťníkovi. V prípade dojednania poisťenia na diaľku - poisťenie nevznikne, ak nebude poisťné zaplatené najneskôr v deň začiatku poisťenia.		
Doplňkové služby a poplatky s nimi spojené	V poisťení nie sú uplatňované žiadne ďalšie poplatky súvisiace s doplnkovými službami.		
Ďalšie výhody - asistenčné služby	Vo všetkých produktoch cestovného poisťenia sú pre núdzové situácie poskytované poisťným osobám štandardné asistenčné služby 24 hodín denne, 7 dní v týždni.		
Spôsob vybavovania sťažností	Sťažnosť musí byť podaná v písomnej forme a riadne doručená poisťovateľovi. Zo sťažnosti musí byť zjavné, kto ju podáva a akej veci sa týka. Poisťovateľ sa bude zaoberať každou sťažnosťou, ktorá spĺňa náležitosti podľa Časti I, čl. 16 VPP CP 14, resp. VPP ZH 14 čl.13. Poisťený a/alebo poisťník je povinný na požiadanie poisťovateľa doložiť bez zbytočného odkladu požadované doklady k podanej sťažnosti. Ak sťažnosť neobsahuje požadované náležitosti alebo poisťený a/alebo poisťník nedoloží doklady, poisťovateľ je oprávnený vyzvať a upozorniť poisťného a/alebo poisťníka, že v prípade, ak v stanovenej lehote nedoplní prípadne neopraví požadované náležitosti a doklady, nebude možné vybavovanie sťažnosti ukončiť a sťažnosť bude odložená ako zmätočná. V prípade súčinnosti tretích strán a v prípadoch náročných na prešetrovanie, 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 5857 6666 (zo zahraničia), e-mailom na generali@generali.sk alebo osobne na našich predajných miestach.		
Všetky informácie uvedené v tomto formulári majú len informačný charakter, pokiaľ ide o práva a záväzky poisťovateľa a poisťníka/poisťného, tie sa riadia výlučne ustanoveniami poisťnej zmluvy, všeobecných a osobitných poisťných podmienok, zmluvných dojednaní a doložiek, ktoré sú uvedené v poisťnej zmluve, a s ktorými bol poisťník oboznámený pred uzavretím poisťnej zmluvy. Z informácií uvedených v tomto formulári sú pre poisťníka/poisťného určené výlučne informácie, ktoré sú zároveň uvedené v poisťnej zmluve a zmluvnej dokumentácii vybraného poisťného produktu.			
Informácie uvedené v tomto formulári neobsahujú úplný rozsah práv a povinností, ktorý poisťníkovi vyplýva z uzavretia poisťnej zmluvy a nenahrádzajú informačné povinnosti ustanovené všeobecne záväznými právnymi predpismi pri predaji alebo sprostredkovaní poisťných produktov.			