

Číslo návrhu:	Číslo poisťnej zmluvy:
025-9001140	
Získateľ 1:	Získateľ 2:

Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1
 IČO: 585 441, DIČ: SK2020527300
 Registrácia: Obchodný register Okres. Súdu BA I., odd.: SA, vložka 79/B

Skupinové združené úrazové poistenie účastníkov hromadných akcií v tuzemsku podľa tarifu CR1

1. POISTNÍK

Názov firmy:	SPOJENÁ ŠKOLA	IČO:	42089832
Adresa:	TEHEĽNA 23	PSČ:	08271
Počet účastníkov:	21	Miesto - dodacia pošta:	LIPANY
Poistenie dojednal / zodpovedný vedúci:		PaedDr. MARTINA ANDRÁŠOVÁ	

2. TERMÍN

Začiatok poistenia:	hod.:	Koniec poistenia:	hod.:
3.9.2014	800	4.4.2017	1000

3. ROZSAH POISTENIA

Druh poistenia	Poistné za 1 deň na osobu	Počet účastníkov	Počet dní	Celkové poisťné za dané obdobie v EUR
1 - násobok základných poisťných súm	0,40 EUR	21	5	42,00
2 - násobok základných poisťných súm	0,80 EUR			

4. PLNENIE ZA POISTNÉ UDALOSTI

Trvalé následky úrazu:	3 300,00 €
Smrť bez úrazu:	660,00 €
Smrť následkom úrazu:	1 320,00 €
Poškodenie a odcudzenie vecí:	330,00 €
Zodpovednosť za škodu:	1 650,00 €

Poisťné za prvé obdobie je:

42,00

5. PRÍLOHY:

Zoznam účastníkov akcie

Všeobecné poisťné podmienky pre úrazové poistenie č. 816

Všeobecné poisťné podmienky pre majetkové poistenie č. 108

Všeobecné poisťné podmienky pre poisť. pre prípad odcudzenia č. 206

Všeobecné poisťné podmienky pre poistenie zodpovednosti za škodu č. 606

31.3.2014
 dátum uzavretia poistenia

podpis poisťníka

meno a podpis zástupcu poisťovne

Vypĺňa poisťovňa	Prezentačná pečiatka:	Taxoval:	Dňa:	Návrh prijatý dňa
		Oceňoval:	Dňa:	

