


**Poistený:**

Meno a priezvisko, titul:	Rodné číslo:	E-mail:	Tel.číslo:	Rozšírené krytie:
Jozef Maliňák				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Mária Čunderlíková				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Miroslav Masár				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Matúš Bujňák				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Beata Bieliková				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Daniela Szeghő				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Marta Gondová				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Matej Krella				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Andrej Cimerman Ing.				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Henrich Lehotský				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Ladislav Porteleki				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Adriana Známová				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Sára Juríková				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Anton Baculík				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Jozef Schnierer				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Dominik Doktor				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Marián Debnár				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Jozef Bystričan Mgr. art.				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Peter Kovács				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Lenka Bernátová				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Alexander Kozák				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Veronika Makovníková				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Eva Stráňavská				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Tibor Vajda Mgr.				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Ján Goliáš				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Veronika Mihalková				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Peter Bulla				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Róbert Židek Mgr.				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Dana Modranská				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Magdaléna Lehotská				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Jozef Uhliar				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Anna Izakovičová				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Martin Tazberík				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Dušan Kuchár				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Martin Hanzely				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Jozef Šamaj				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Marek Pobuda Ing.				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior

Jaroslav Baláž				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Oldřich Husák Mgr. art.				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Monika Kytková				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Peter Račko				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Alica Mitková				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Jana Parižeková				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Jozef Farkaš				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Jozef Gráf Mgr. art.				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Ján Smutný				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Zulfizar Zazrivá				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Cyril Šikula Mgr.				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Jozef Hiadlovský				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Lívia Cintulová				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Martin Javorčík				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Jaroslav Jánoška				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Milan Maťaš				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Jiří Andó				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Milan Bernát				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Róbert Lešš				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Jaromír Blaho				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Matej Góllner				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Peter Filín				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Ján Galla				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Barbora Šimanová				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Rudolf Hromada				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Kuzma Kokhan				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Stanislav Borš				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Michal Eged				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Ľubomír Kluka Ing.				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Veronika Škrovinová				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior

#### Poistník:

Meno a priezvisko, titul / Názov	Rodné číslo/ IČO:	Druh a číslo ID:	Št. príslušnosť:	E-mail:	Tel.číslo:
Štátna opera	35989327		SVK	rut.veselova@stateopera.sk	907385694
<b>Adresa trv. pobytu / Sídlo</b>			<b>Korešp. adresa:</b>		
Národná 790/11, Banská Bystrica 97401					

#### Súhlas poistníka so zaslaním poisťných podmienok elektronicky:

Svojim podpisom na tejto poisťnej zmluve potvrdzujem, že som sa oboznámil s príslušnými poisťnými podmienkami v rozsahu v akom sa na dojednané poistenie vzťahujú a súhlasím s ich zaslaním na uvedenú funkčnú e-mailovú adresu: ≤ ÁNO ⊕ NIE

**Súhlas poistníka so zasielaním písomností elektronicky:** Súhlasím so zasielaním písomností elektronicky na uvedenú funkčnú e-mailovú adresu v súlade s príslušnými poisťnými 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: ≤ ÁNO ⊕ NIE

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

02.10.2017	04.10.2017	3	67	Európa
------------	------------	---	----	--------

**Rozsah poistenia pre každého poisteného v zmysle Osobitných poistných podmienok pre cestovné poistenie OPP CP 16:**

Základné poistenie: Komfort		Poistná suma
<b>Poistenie liečebných nákladov</b>	maximálna poistná suma pre všetky poistné plnenia podľa časti II, čl.3, písm. a) až l) VPP CP 16	200 000 EUR
	ambulantné ošetrovanie, 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 16)	do 100%
	ambulantné ošetrovanie zubov (podľa časti II, čl.3, ods.1, písm. g) VPP CP 16)	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 16)	1 700 EUR
	návrat jednej spolupoistenej osoby (podľa časti II, čl.3, ods.1, písm.i) VPP CP 16)	100%
	doprava a ubytovanie opatrovníka nepľnoletého poisteného (podľa časti II, čl.3, bod 1, ods. j) VPP CP 16)	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 16)	1 400 EUR
denné nemocničné dávky (podľa časti II, čl.3, bod 1, ods.l) VPP CP 16)	17 EUR / deň	
<b>Poistenie pátrania a záchrany</b>	náklady na záchrannú činnosť mimo územia Slovenskej republiky (podľa časti III, čl.4, ods.2 a 3 VPP CP 16)	7 000 EUR
<b>Poistenie zodpovednosti za škodu</b>	škody na zdraví alebo veci (podľa časti VII., čl.1 VPP CP 16)	50 000 EUR
<b>Úrazové poistenie</b>	trvalé následky úrazu (podľa časti IV, čl.6 VPP CP 16)	10000 EUR
	smrť úrazom (podľa časti IV, čl.5 VPP CP 16)	5000 EUR
<b>Poistenie batožiny a dokladov</b>	poškodenie, zničenie, odcudzenie, strata, krádež, lúpež (podľa časti V, čl.1, ods.1, písm.a) VPP CP 16)	1 000 EUR (cenné veci max do 1/3 poistnej sumy)
	doklady (podľa časti V, čl.1, bod 1, ods b) VPP CP 16)	350 EUR
	nutné nákupy pri oneskorení dodaní batožiny leteckou spoločnosťou (podľa časti V, čl.1, ods.1, písm.c) VPP CP 16)	100 EUR
	okamžitá pomoc pri finanč. núdzi (podľa časti V, čl.1, ods.1, písm.d) VPP CP 16)	350 EUR
<b>Asistenčné služby</b>	nepretržitá pomoc v naliehavých situáciách (podľa časti I. čl.10 VPP CP 16)	áno
<b>Asistenčné služby nadštandard</b>	pomoc pri zabezpečení právnej pomoci (tľmočníka) (podľa časti X. VPP CP 16)	áno
	preddavok na advokáta/kauciu (podľa časti X. VPP CP 16)	800 EUR

**Poistné:**

Základné krytie:	počet osôb: 66	435,60 EUR
Rozšírené krytie - Senior	počet osôb: 1	9,90 EUR
Zľava za počet osôb:	30 %	133,65 EUR
Poistné po zľave za počet osôb:		311,85 EUR
Obchodná zľava:	10 %	31,19 EUR
<b>Poistné celkom:</b>	<b>jednorazové poistné</b>	<b>280,67 EUR</b>

**Číslo účtu na príjem poisťného: 0048134112 / 0200 (IBAN: SK35 0200 0000 0000 4813 4112 BIC/SWIFT kód: SUBASKBX), variabilný symbol je číslo poisťnej zmluvy**

#### Záverečné ustanovenia a vyhlásenia

Pre poistenie uzavreté touto poisťnou zmluvou platia Všeobecné poisťné podmienky pre cestovné poistenie VPP CP 16 (ďalej len „VPP CP 16“) a Osobitné poisťné podmienky pre cestovné poistenie OPP CP 16 (ďalej len „OPP CP 16“), ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou. Podpisom tejto poisťnej zmluvy potvrdzujem, že som sa oboznámil s VPP CP 16 a OPP CP 16, 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 poisťnej zmluve sú úplné a pravdivé a že som nezamlčal žiadnu skutočnosť rozhodujúcu pre uzavretie poisťnej zmluvy. Svojim podpisom potvrdzujem, že obsah poisťnej zmluvy mi je zrozumiteľný, vyjadruje moju slobodnú a vážnu vôľu, a na znak súhlasu poisťnú zmluvu podpisujem. Podpisom tejto poisťnej zmluvy potvrdzujem, že boli overené moje identifikačné údaje a totožnosť osobou konajúcou v mene poisťovateľa. Svojim podpisom potvrdzujem, že som uviedol a zodpovedal pravdivo, úplne a podľa svojho najlepšieho vedomia všetky zadané otázky a údaje. V prípade ak som nesúhlasil so zaslaním poisťných podmienok elektronicky tak podpisom tejto poisťnej zmluvy potvrdzujem, že som pred podpisom poisťnej zmluvy obdržal vyhotovenie VPP CP 16, VPP OPP CP 16, VPP DOMino 11 ak sa na dojednané poistenie vzťahujú. Ďalej potvrdzujem, že mi pred uzavretím poisťnej zmluvy boli písomne poskytnuté informácie o podmienkach uzavretia poistenia v zmysle Zákona o poisťovníctve v platnom a účinnom znení 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 poisťnej zmluve beriem na vedomie, že poisťovateľ je oprávnený spracúvať osobné údaje dotknutých osôb v zmysle Zákona o poisťovníctve v platnom a účinnom znení. Podrobné informácie o spracúvaní osobných údajov a právach dotknutej osoby sú vo VPP CP 16, s ktorými som sa oboznámil pred podpisom tejto poisťnej zmluvy. Zároveň splnomocňujem poisťovateľa, 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 poisťovateľa vyplývajúcich z tohto právneho vzťahu ako aj z príslušných právnych predpisov. Podpisom poisťnej zmluvy udeľujem poisťovateľovi 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 prevzatíu poisťného plnenia oprávnený na uvedenie údajov o ich zdravotnom stave, a na udelenie súhlasu na ich spracúvanie, a to po dobu podľa predchádzajúcej vety.

Súhlas so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely: 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

Dátum a čas uzavretia : 26.09.2017 11:54

Podpis poisťníka: ..... Podpis osoby konajúcej v mene poisťovateľa: .....

Meno / Názov sprostredkovateľa: MPS S.R.O.  
Získateľské číslo: 80010674  
Obchodné miesto: Banská Bystrica