

predkladá tento návrh na uzavretie poisťnej zmluvy číslo:

2408715234

Poistený:

Meno a priezvisko, titul:	Rodné číslo:	Rozšírené krytie:
Eliška Orem Macháčková		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Ismet Vejseli		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Mária Kovács Lederleitnerová		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Andrea Chromíková		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Mário Tóth		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Margaréta Gužíková		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Katarína Ofúkaná		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Daniel Hlásny Mgr. art.		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Natália Flórová MgA.		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Zuzana Marczelová		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Petra Mazúchová		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Andrea Pietrova		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Katarína Polakovičová		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Elena Rišková		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Júlia Ešek Lederleitnerová		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Eva Rampáčková		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Martin Smolnický		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Jiří Zouhar		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Miriám Maťašová Mgr. art.		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Attila Kovács		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Marta Danižeková		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Vladimír Horváth		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Veronika Gregušová		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Margot Kobzová		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
L'udovít Vongrej		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Stanislav Pavlík		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Jana Beňovská		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Iveta Zemanová		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Peter Barta		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Vladimir Streltsov		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Pavol Vrábeľ		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Eleonóra Milecová		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Mária Štúrová		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Michal Čubaň		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Deborah Jendruchová		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Eva Simandlová		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Michal Želonka Mgr.		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Dmytro Dubrovskyy		☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior

Ivan Kubovič	☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Martin Ešek	☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Júlia Ščepánová	☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Gabriela Pingitzerova	☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Zuzana Kadlíčková	☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Paulína Hribova	☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Ľuboš Straka	☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Katarína Gálová	☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Michal Vrábel	☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Anna Kováčová	☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Krisztian Kokolusz	☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Oleksandr Husakovskiy	☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Ján Marták	☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
Peter Kružliak	☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior

Poistník:

Meno a priezvisko, titul / Názov	Rodné číslo/ IČO:	Druh a číslo ID:	Št. príslušnosť:	E-mail:	Tel.číslo:
Slovenské národné divadlo	00164763		SVK	eva.lalikova@snd.sk	908978251
Adresa trv. pobytu / Sídlo			Korešp. adresa:		
Pribinova 7272/17, Bratislava 81901					

Súhlas poistníka so zaslaním poistných podmienok elektronicky:

Svojim podpisom na tejto poistnej zmluve potvrdzujem, že som sa oboznámil s príslušnými poistnými 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 poistnými 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:

18.11.2022	19.11.2022	2	52	Európa
------------	------------	---	----	--------

Rozsah poistenia pre každého poisteného v zmysle Osobitných poistných podmienok pre cestovné poistenie OPP CP 19:

Základné poistenie: Klasik		Poistná suma
Poistenie liečebných nákladov	maximálna poistná suma pre všetky poistné plnenia podľa časti II, čl.3, písm. a) až l) VPP CP 19	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 19)	do 100%
	ambulantné ošetrovanie zubov (podľa časti II, čl.3, ods.1, písm. g) VPP CP 19)	150 EUR na 1 poistnú udalosť (max. 300 EUR za poistné obdobie)
	dopravu nepplnoletých poistených detí do miesta ich bydliska a cestu ich opatrovateľa (podľa časti II, čl.3, ods.1, písm.h) VPP CP 19)	1 700 EUR
	návrat jednej spolupoistenej osoby (podľa časti II, čl.3, ods.1, písm.i) VPP CP 19)	100%
	doprava a ubytovanie opatrovníka nepplnoletého poisteného (podľa časti II, čl.3, bod 1, ods. j) VPP CP 19)	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 19)	1 400 EUR
	denné nemocničné dávky (podľa časti II, čl.3, bod 1, ods.I) VPP CP 19)	17 EUR / deň
Asistenčné služby	nepretržitá pomoc v naliehavých situáciách (podľa časti I. čl.10 VPP CP 19)	áno

Poistné:

Základné krytie:	počet osôb: 52	131,04 EUR
Zľava za počet osôb:	30 %	39,31 EUR
Poistné po zľave za počet osôb:		91,73 EUR
Poistné celkom:		91,73 EUR
Daň:		7,34 EUR
Poistné celkom s daňou:	jednorazové	99,07 EUR

Číslo účtu na príjem poistného:

kód: **variabilný symbol je číslo poistnej zmluvy (poistky)**

Záverečné ustanovenia a vyhlásenia:

Pre toto poistenie platia Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie VPP CP 19 (ďalej len „VPP CP 19“) a Osobitné podmienky pre cestovné poistenie OPP CP 19 (ďalej len „OPP CP 19“), ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy. Poistník prijatím návrhu na uzavretie poistnej zmluvy potvrdzuje, že sa oboznámil s VPP CP 19, OPP CP 19, ZJ a VPP DOMino 11 ak sa na dojednané poistenie vzťahujú, súhlasí s nimi a obdržal ich vyhotovenie a Informácie o spracúvaní osobných údajov, a že mu boli oznámené informácie podľa § 792a Občianskeho zákonníka.

Poistník vyhlasuje a prijatím tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy potvrdzuje, že všetky osobné údaje ako aj ostatné údaje uvedené v tomto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy sú úplné a pravdivé. Poistník prijatím tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy potvrdzuje, že obsah návrhu poistnej zmluvy je mu zrozumiteľný, vyjadruje jeho slobodnú a vážnu vôľu.

Prijatím tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy 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 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.

Beriem na vedomie, že poisťovateľ je oprávnený spracúvať osobné údaje dotknutých osôb vrátane informácií o mojom zdravotnom stave v zmysle Zákona o poisťovníctve v platnom znení. Všeobecné informácie o spracúvaní osobných údajov poisťovateľom sú v Informáciách o spracúvaní osobných údajov, ktoré sú súčasťou zmluvnej dokumentácie. Podrobné informácie o spracúvaní osobných údajov, s ktorými som sa oboznámil/-a, sú uvedené na webovom sídle poisťovateľa: www.generali.sk a na pobočkách poisťovateľa.

Zároveň beriem na vedomie, že poisťovateľ môže nadviazať kontakt so všetkými lekármi a zdravotníckymi zariadeniami a vyžiadať 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

Súčasne vyhlasujem, že som bol poistenými osobami a/alebo osobami oprávnenými k prevzatíu poistného 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, pobočka poisťovne z iného členského štátu, spracúvala moje osobné údaje v rozsahu titul, meno, priezvisko, kontaktná adresa, telefónne číslo a e-mailová adresa a kontaktovala ma na účely ponúkania produktov a služieb poisťovateľa a poskytovania informácií o aktivitách poisťovateľa, a to počas trvania zmluvného vzťahu s poisťovateľom a po dobu 5 rokov od ukončenia platnosti všetkých mojich zmluvných vzťahov s poisťovateľom.

Beriem na vedomie, že tento súhlas so spracúvaním osobných údajov môžem kedykoľvek odvolať zaslaním písomného odvolania na adresu sídla poisťovateľa alebo odvolania prostredníctvom webového sídla poisťovateľa. Podrobné informácie o mojich právach ako dotknutej osoby a spracúvaní osobných údajov sú uvedené v zmluvnej dokumentácii, na webovom sídle poisťovateľa: www.generali.sk.

Zároveň súhlasím s tým, že mi marketingové informácie môžu byť poskytované aj prostredníctvom automatických volacích a komunikačných systémov bez ľudského zásahu alebo elektronickej pošty vrátane služby krátkych správ v zmysle osobitných právnych predpisov (napr. zákon o reklame, zákon o elektronických komunikáciách).

☐ ÁNO ☐ NIE

Dátum a čas dojednania : 09.11.2022 09:35:45

Meno / Názov sprostredkovateľa: Finportal, a. s.
Získateľské číslo: 80030149
Obchodné miesto: Bratislava

Tento návrh je platný do 18.11.2022 a považuje sa za prijatý, ak bude v lehote jeho platnosti prvá splátka poistného pripísaná na účet poisťovne. Pokiaľ v tejto lehote poistné zaplatené nebude, poistenie nevznikne a nevznikne teda ani nárok na poistné plnenie.

Ing. Juraj Jurčík MBA
obchodný riaditeľ pre Slovensko a vedúci organizačnej zložky
Generali Poistovňa, pobočka poisťovne z iného členského štátu
Podpis zástupcu Generali Poistovňa,
pobočka poisťovne z iného členského štátu