



poistná zmluva číslo: **2406612430**

Meno a priezvisko, titul:	Rodné číslo:	E-mail:	Tel.číslo:	Rozšírené krytie:
Petronela Baštová				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Juraj Budzovský				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Ján Jamrich				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Zuzana Andelová				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Peter Butkovský Mgr. art.				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Viliam Dymo Mgr.				≤ Šport Σ Manuálna práca ≤ Senior
Jana Kišová				≤ Šport Σ Manuálna práca ≤ Senior
Tomáš Laci				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Matej Struhár Mgr. art.				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Lukáš Kvasna				≤ Šport Σ Manuálna práca ≤ Senior
Alexander Zelina				≤ Šport Σ Manuálna práca ≤ Senior
Igor Dobis				≤ Šport Σ Manuálna práca ≤ Senior
Veronika Szabová				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Nina Ilievová				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Beáta Eibenová				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Anna Zemaníková				≤ Šport ≤ Manuálna práca ≤ Senior
Marek Červienka				≤ Šport Σ 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
Adresa trv. pobytu / Sídlo			Korešp. adresa:		
Národná 11, Banská Bystrica 97473					

Súhlas poistníka so zaslaním poistných podmienok elektronicke:

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 elektronicke: Súhlasím so zasielaním písomností elektronicke 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:

12.01.2019	19.01.2019	8	17	Európa
------------	------------	---	----	--------

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

Základné poistenie: Komfort	Poistná suma
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)
Poistenie liečebných nákladov	
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
Poistenie pátrania a záchrany	
náklady na záchrannú činnosť mimo územia Slovenskej republiky (podľa časti III, čl.4, ods.2 a 3 VPP CP 16)	7 000 EUR
Poistenie zodpovednosti za škodu	
škody na zdraví alebo veci (podľa časti VII., čl.1 VPP CP 16)	50 000 EUR
Úrazové poistenie	
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
Poistenie batožiny a dokladov	
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
Asistenčné služby	
nepretržitá pomoc v naliehavých situáciách (podľa časti I. čl.10 VPP CP 16)	áno
Asistenčné služby nadštandard	
pomoc pri zabezpečení právnej pomoci (tlmočníka) (podľa časti X. VPP CP 16)	áno
preddavok na advokáta/kauciu (podľa časti X. VPP CP 16)	800 EUR

Poistné:

Základné krytie:	počet osôb: 11	162,80 EUR
Rozšírené krytie - Manuálna práca:	počet osôb: 6	177,60 EUR
Zľava za počet osôb:	30 %	102,12 EUR
Poistné po zľave za počet osôb:		238,28 EUR
Obchodná zľava:	10 %	23,83 EUR
Poistné celkom:		214,45 EUR
Daň:		17,16 EUR
Poistné celkom s daňou:	jednorazové	231,61 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 (poistky)

Záverečné ustanovenia a vyhlásenia:

Pre toto poistenie platia Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie VPP CP 16 (ďalej len „VPP CP 16“) a Osobitné podmienky pre cestovné poistenie OPP CP 16 (ďalej len „OPP CP 16“), ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy. Poistník prijatím návrhu na uzavretie poistnej zmluvy potvrdzuje, že sa oboznámil s VPP CP 16, OPP CP 16 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.generalis.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, a. s., 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.generalis.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 : 09.01.2019

Podpis poistníka: PhDr. Rudolf Hromada, riaditeľ

podpis osoby konajúcej v mene poisťovateľa:

Meno / Názov sprostredkovateľa:

MPS S.R.O. Získateľské číslo:

80010674

Obchodné miesto: Banská Bystrica


Generali Poistovňa, a. s.
Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava
IČO: 35 709 332, IČ DPH: SK2021000487
088

Podpis (odtlačok pečiatky) zástupcu Generali Poistovňa, a. s.