



Školák



Generali Poistovňa, pobočka poisťovne z iného členského štátu, IČO: 54 228 573 so sídlom Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Po, vložka č.: 8774/B, organizačná zložka podniku zahraničnej osoby, prostredníctvom ktorej v Slovenskej republike podniká Generali Česká poisťovna a.s., IČO: 452 72 956, so sídlom Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 1464, člen Skupiny Generali, zapísanej v talianskom registri poisťovacích skupín, vedenom IVASS, pod č. 026.(ďalej len „poisťovateľ“).

Poisťovateľ uzatvára s poisníkom poisťnú zmluvu číslo: 2408509642

Začiatok poistenia: 01.03.2023

A. POISTNÍK (tiež poistený, pokiaľ je zároveň poisníkom)

Názov školy/Názov organizácie: OBEC ĎANOVA, OBECNÝ ÚRAD ĎANOVA 22, PRÍBOVCE IČO: 00316644

Ulica: ĎANOVA Číslo: 22 Obec: ĎANOVA PSČ: 03842

Priezvisko, meno a titul osoby oprávnenej konať za poisníka v mene školy: p. ĎANOVSKÝ MIROSLAV Pracovná pozícia: STAROSTA OBCE

Adresa trvalého bydliska: Ulica: ĎANOVA Číslo: 22 Obec: ĎANOVA PSČ: 03842

Email: danova@danova.sk, starosta@danova.sk Telefón/Mobilný telefón: 0905/454 200, +421/43-42 94 184

B. ÚDAJE O ŠKOLE (potrebné vyplniť len v prípade, ak škola nemá právnu subjektivitu)

Názov školy/Názov organizácie: MATERSKÁ ŠKOLA ĎANOVA 151, OBECNÝ ÚRAD ĎANOVA 22 IČO: 00316644

Ulica: ĎANOVA Číslo: 151 Obec: ĎANOVA PSČ: 03842

Email: starosta@danova.sk Telefón/Mobilný telefón: 0905/454 200, +421-43-42 94 184

C. POISTENÉ OSOBY (žiaci a zamestnanci školy sú menovite uvedení v zozname, ktorý je neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy)

Počet žiakov: 48 Počet poistených zamestnancov: 5

D. ÚDAJE O SKUPINOVOM ÚRAZOVOM POISTENÍ

Poistná doba: 1 rok s automatickou prolongáciou

Skupina 1: Zamestnanci

Skupina 2: Žiaci

Žiaci sú zaradení do rizikovej skupiny (1, 2, 3, 4, 5) 1

Smrť následkom úrazu

Poistná suma v EUR	Poistné za 1 osobu v EUR	Poistná suma v EUR	Poistné za 1 osobu v EUR
3000,00 €	1,20 €	5000,00 €	0,50 €

Trvalé následky – progresívne plnenie

3000,00 €	2,88 €	3000,00 €	0,72 €
-----------	--------	-----------	--------

Trvalé následky – lineárne plnenie

0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
--------	--------	--------	--------

Denné odškodné za dobu nevyhnutného liečenia úrazu od 8. dňa

3,00 €	7,20 €	3,00 €	2,40 €
--------	--------	--------	--------

Denná dávka pri hospitalizácii

1,00 €	0,60 €	1,00 €	0,15 €
--------	--------	--------	--------

Ročné poistné za 1 osobu spolu

11,88 €	3,74 €
---------	--------

Ročné poistné za skupinu

59,40 €	180,96 €
---------	----------

Celkové ročné poistné za skupinu 1 a 2 (EUR)

240,36 €

Daň

19,23 €

Celkové ročné poistné za skupinu 1 a 2 s daňou (EUR)

259,59 €

Celkové poistné za poistné obdobie s daňou (EUR)

259,59 €

V úrazovom poistení detí do 18 rokov je zadarmo zahrnuté aj poistenie úplných zlomenín. Poistné plnenie za zlomeniny sa deťom vypláca vo výške 40 EUR za úplné zlomeniny dlhých kostí, kostí lebečných a panvy a vo výške 20 EUR za ostatné zlomeniny. Maximálne poistné plnenie je 60 EUR na jednu poisťnú udalosť.

E. PLATENIE POISTNÉHO

SPÔSOB PLATENIA: Celkové bežné
poistné bude poistník platiť:☐ poštovou poukážkou ☒ príkazom na úhradu na účet Generali Poistovní, pobočka poisťovne z iného členského štátu

SWIFT/BIC

IBAN

FREKVENCIA PLATENIA

Poistník je povinný platiť poistné
v dohodnutých obdobiach:☒ ročných☐ polročných

F. OPRÁVNENÉ OSOBY

V prípade smrti: osoby podľa § 817 Občianskeho zákonníka

V prípade trvalých následkov, denného odškodného za dobu nevyhnutného liečenia, dennej dávky pri hospitalizácii a zlomenín kostí:
poistená osoba, resp. zákonný zástupca poistej osoby

G. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA A VYHLÁSENIA POISTNÍKA/POISTENÝCH

Pre poistenie uzavreté touto poisťnou zmluvou platia Všeobecné poisťné podmienky pre úrazové poistenie Školák (VPP Školák 2018.1), ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou. Podpisom tejto poisťnej zmluvy potvrdzujem, že som sa pred vznikom poistenia oboznámil so všetkými poisťnými podmienkami uvedenými v predloženej vete pre dohodnuté poistenie, súhlasím s nimi, obdržal som ich vyhotovenie a s Informáciami o spracúvaní osobných údajov, ktoré sú súčasťou zmluvnej dokumentácie a súhlasím s tým, aby mi boli sprístupnené v klientskej zóne poisťovateľa na webovom sídle. Súčasne potvrdzujem, že mi boli oznámené informácie podľa § 792a Občianskeho zákonníka.

Svojim podpisom potvrdzujem, že obsah poisťnej zmluvy 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, a že som nezamietal žiadnu skutočnosť rozhodujúcu pre uzavretie poisťnej zmluvy. Ďalej potvrdzujem, že mi pred uzavretím poisťnej zmluvy boli písomne poskytnuté informácie v zmysle Zákona o poisťovníctve v platnom znení a že mi finančný sprostredkovateľ 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 pred podpisom tejto poisťnej zmluvy, sú uvedené na webovom sídle poisťovateľa: www.generalisk.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 zmluvného vzťahu, ako aj z príslušných právnych predpisov.

Poverenie zástupcu poisťovateľa povereného uzatvorením poisťnej zmluvy:

Svojim podpisom na tejto poisťnej zmluve potvrdzujem, že som overil totožnosť klienta podľa dokladu preukazujúceho totožnosť.

OBEC ĎANOVÁ

obecný úrad
038 42 Ďanová 22
tel.: 043 4294184
IČO: 00316644

p. ĎANOVSKÝ MIROSLAV

Podpis poistníka/osoby oprávnenej
konať v mene poistníka

HB 841 962

Číslo OP/pasu osoby oprávnenej
konať v mene poistníka

SLOVENSKÁ

Štátna príslušnosť osoby oprávnenej
konať v mene poistníka

GÁLIKOVÁ JANA - 2489

Podpis zástupcu poisťovateľa
povereného uzatvorením zmluvy

V ĎANOVEJ

Dňa 28.02.2023

(dátum uzatvorenia poisťnej zmluvy)

H. ZÁSTUPCA POISŤOVATEĽA POVERENÝ UZATVORENÍM POISŤNEJ ZMLUVY

Meno a priezvisko

E-mail

JANA GÁLIKOVÁ

jana.galikova@brokeria.sk

Zisk. číslo 1

Telef. kontakt

Osobné číslo

Kód akcie

2489

100,00 %

0904/274 082

2489

Zisk. číslo 2

%

Čestné vyhlásenie

k poisťnej zmluve číslo.....2408509642

v zmysle zákona č. 289/2016 Z. z. o vykonávaní medzinárodných sankcií a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

Poistník

Meno a priezvisko/obchodné meno

OBEČNÝ ÚRAD ŽANOVÁ 22

Pohlavie

Miesto narodenia (krajina)

Rodné číslo/IČO

00316644

Adresa pobytu/sídlo

OBEČNÝ ÚRAD ŽANOVÁ 22, 038 42 ŽANOVÁ

Miesto podnikania (ak je odlišné od adresy pobytu/sídla)

Hlavná podnikateľská činnosť (len u podnikateľa)

Zápis v registri/inej evidencii

Číslo zápisu v registri/evidencii (oddiel, vložka/iné)

Štátna príslušnosť (u fyzickej osoby)

Druh a číslo dokladu totožnosti (len u fyzickej osoby)

Bankové spojenie

V mene ktorého koná

Meno a priezvisko

MATERSKÁ ŠKOLA PRI OBEČNOM ÚRADE ŽANOVÁ

Pohlavie

Miesto narodenia (krajina)

Funkcia (konateľ, splnomocnenec, iné)

Rodné číslo

Adresa pobytu

MATERSKÁ ŠKOLA ŽANOVÁ 151, OBEČNÝ ÚRAD ŽANOVÁ 22

Štátna príslušnosť

SLOVENSKÁ

038 42 ŽANOVÁ

Druh a číslo dokladu totožnosti

Poistený (nevypĺňať ak je totožný ako poisťník)

Meno a priezvisko/obchodné meno

MATERSKÁ ŠKOLA ŽANOVÁ 151 PRI OBEČNOM ÚRADE ŽANOVÁ

Pohlavie

Miesto narodenia (krajina)

Rodné číslo/IČO

00316644

Adresa pobytu/sídlo

OBEČNÝ ÚRAD ŽANOVÁ 22, 038 42 ŽANOVÁ

Miesto podnikania (ak je odlišné od adresy pobytu/sídla)

Hlavná podnikateľská činnosť (len u podnikateľa)

Zápis v registri/inej evidencii

Číslo zápisu v registri/evidencii (oddiel, vložka/iné)

Štátna príslušnosť (u fyzickej osoby)

SLOVENSKÁ

Druh a číslo dokladu totožnosti (len u fyzickej osoby)

Bankové spojenie

Finančné prostriedky, ktoré platím ako poistné na vyššie uvedenú poistnú zmluvu, sú:

☐ a) v mojom vlastníctve

☐ b) vo vlastníctve

meno a priezvisko/obchodné meno.....

adresa/sídlo.....

rodné číslo/dátum narodenia/IČO.....

OBECNÝ ÚRAD ĎANOVÁ 22

OBECNÝ ÚRAD ĎANOVÁ 22, 038 42 ĎANOVÁ

00316644

Osoba uvedená v písm. b) (ďalej len „Dotknutá osoba“) potvrdzuje svojim podpisom, že **súhlasí s použitím jej peňažných prostriedkov na zaplatenie poistného** k vyššie uvedenej poistnej zmluve.


p. ĎANOVSKÝ MIROSLAV OBEC ĎANOVÁ
Podpis dotknutej osoby
obecný úrad
038 42 Ďanová 22
tel.: 043 4294184
IČO: 00316644

Identifikácia konečného užívateľa výhod¹ (poistníka):

meno a priezvisko:.....

adresa:.....

rodné číslo/dátum narodenia:.....

OBECNÝ ÚRAD ĎANOVÁ

OBECNÝ ÚRAD ĎANOVÁ 22, 038 42 ĎANOVÁ

00316644

Identifikácia konečného užívateľa výhod¹ (poisteného, ak nie je totožný s poistníkom):

meno a priezvisko:.....

adresa:.....

rodné číslo/dátum narodenia:.....

MATERSKÁ ŠKOLA

MATERSKÁ ŠKOLA ĎANOVÁ 151, PRI OBECNOM ÚRADE ĎANOVÁ

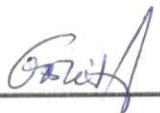
00316644

Týmto ďalej vyhlasujem, že konečný užívateľ výhod ☒ je / ☐ nie je občanom Slovenskej republiky
a ☐ nachádza sa / ☒ nenachádza sa na zozname sankcionovaných osôb.

Ďalej svojim podpisom potvrdzujem, že všetky uvedené údaje sú správne a úplné a zaväzujem sa poisťovni vopred oznámiť každú zmenu týchto údajov.

V. ĎANOVEJ, dňa 28.02.2023


p. ĎANOVSKÝ MIROSLAV OBEC ĎANOVÁ
Podpis poistníka
obecný úrad
038 42 Ďanová 22
tel.: 043 4294184
IČO: 00316644


JANA GÁLIKOVÁ -2489
Podpis zástupcu poisťovateľa

¹ Konečným užívateľom výhod

(1) je každá fyzická osoba, ktorá skutočne ovláda alebo kontroluje právnickú osobu, fyzickú osobu – podnikateľa alebo združenie majetku, a každá fyzická osoba, v prospech ktorej tieto subjekty vykonávajú svoju činnosť alebo obchod; medzi konečných užívateľov výhod patrí najmä,

a) ak ide o právnickú osobu, ktorá nie je združením majetku ani emitentom cenných papierov prijatých na obchodovanie na regulovanom trhu, ktorý podlieha požiadavkám na uverejňovanie informácií podľa osobitného predpisu, rovnocenného právneho predpisu členského štátu alebo rovnocenných medzinárodných noriem, fyzická osoba, ktorá

1. má priamy alebo nepriamy podiel alebo ich súčet najmenej 25 % na hlasovacích právach v právnickej osobe alebo na jej základnom imaní vrátane akcií na doručiteľa,
2. má právo vymenovať, inak ustanoviť alebo odvolať štatutárny orgán, riadiaci orgán, dozorný orgán alebo kontrolný orgán v právnickej osobe alebo akéhokoľvek ich člena,
3. ovláda právnickú osobu iným spôsobom, ako je uvedené v prvom a druhom bode,
4. má právo na hospodársky prospech najmenej 25 % z podnikania právnickej osoby alebo z inej jej činnosti,

- b) ak ide o fyzickú osobu – podnikateľa, fyzická osoba, ktorá má právo na hospodársky prospech najmenej 25 % z podnikania fyzickej osoby – podnikateľa alebo z inej jej činnosti,
- c) ak ide o združenie majetku, fyzická osoba, ktorá
1. je zakladateľom alebo zriaďovateľom združenia majetku; ak je zakladateľom alebo zriaďovateľom právnická osoba, fyzická osoba podľa písmena a),
 2. má právo vymenovať, inak ustanoviť alebo odvolať štatutárny orgán, riadiaci orgán, dozorný orgán alebo kontrolný orgán združenia majetku alebo ich člena alebo je členom orgánu, ktorý má právo vymenovať, inak ustanoviť alebo odvolať tieto orgány alebo ich člena,
 3. je štatutárnym orgánom, riadiacim orgánom, dozorným orgánom, kontrolným orgánom alebo členom týchto orgánov,
 4. je príjemcom najmenej 25 % prostriedkov, ktoré poskytuje združenie majetku, ak boli určené budúci príjemcovia týchto prostriedkov; ak neboli určené budúci príjemcovia prostriedkov združenia majetku, za konečného užívateľa výhod sa považuje okruh osôb, ktoré majú významný prospech zo založenia alebo pôsobenia združenia majetku.

(2) Ak žiadna fyzická osoba nespĺňa kritériá uvedené v odseku 1 písm. a), za konečných užívateľov výhod u tejto osoby sa považujú členovia jej vrcholového manažmentu; za člena vrcholového manažmentu sa považuje štatutárny orgán, člen štatutárneho orgánu, prokurista a vedúci zamestnanec v priamej riadiacej pôsobnosti štatutárneho orgánu.

(3) Konečným užívateľom výhod je aj fyzická osoba, ktorá sama nespĺňa kritériá podľa odseku 1 písm. a), b) alebo písm. c) druhého a štvrtého bodu, avšak spoločne s inou osobou konajúcou s ňou v zhode alebo spoločným postupom spĺňa aspoň niektoré z týchto kritérií.



Generali Poist'ovňa, pobočka poisťovne z iného členského štátu

Generali Poist'ovňa, pobočka poisťovne z iného členského štátu, IČO: 54 228 573, so sídlom Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Po, vložka č.: 8774/B, organizačná zložka podniku zahraničnej osoby, prostredníctvom ktorej v Slovenskej republike podniká Generali Česká pojišťovna a.s., IČO: 452 72 956, so sídlom Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 1464, člen Skupiny Generali, zapísanej v talianskom registri poisťovacích skupín, vedenom IVASS, pod č. 026.

PZ č. 2408509642

Informačný formulár k neživotnému poisteniu a životnému poisteniu bez odkupnej hodnoty

Názov poisťovateľa

Generali Poist'ovňa, pobočka poisťovne z iného členského štátu

Názov poisťného produktu

Úrazové poistenie ŠKOLÁK

Výška ročného poisťného, ak je poisťná doba kratšia ako jeden rok, výška celkového poisťného

259.59 eur

z toho na krytie rizík

132.20 eur

z toho na úhradu nákladov na uzavretie poistenia

60.09 eur

z toho na úhradu ostatných nákladov, daňových povinností a odvodových povinností poisťovateľa

67.30 eur



Úrazové poistenie ŠKOLÁK

PZ č. 2408509642, ŠKOLSKÝ ROK 2023

Začiatok poistenia: 01.03.2023

Žiaci		
Riziková skupina / Prirážka	1	0%
Riziko	Poistná suma	
Smrť následkom úrazu	5,000 €	
Trvalé následky		
- s progresívnym plnením	3,000 €	
Denné odškodné za dobu liečenia úrazu od 8. dňa	3 €	
Denná dávka pri hospitalizácii	1 €	

Zamestnanci školy	
Riziko	Poistná suma
Smrť následkom úrazu	3,000 €
Trvalé následky	
- s progresívnym plnením	3,000 €
Denné odškodné za dobu liečenia úrazu od 8. dňa	3 €
Denná dávka pri hospitalizácii	1 €

Poistné za žiaka		
Riziko	Poistná suma	Poistné
Smrť následkom úrazu	5,000.00 €	0.50 €
Trvalé následky s lineárnym plnením	0.00 €	0.00 €
Trvalé následky s progresívnym plnením	3,000.00 €	0.72 €
Denné odškodné za dobu liečenia úrazu od 8. dňa	3.00 €	2.40 €
Denná dávka pri hospitalizácii	1.00 €	0.15 €
Poistné za žiaka celkom		3.77 €

Poistné za zamestnanca školy		
Riziko	Poistná suma	Poistné
Smrť následkom úrazu	3,000.00 €	1.20 €
Trvalé následky s lineárnym plnením	0.00 €	0.00 €
Trvalé následky s progresívnym plnením	3,000.00 €	2.88 €
Denné odškodné za dobu liečenia úrazu od 8. dňa	3.00 €	7.20 €
Denná dávka pri hospitalizácii	1.00 €	0.60 €
Poistné celkom		11.88 €

Počet žiakov	48
Ročné poistné za skupinu žiakov	180.96 €

Počet zamestnancov školy	5
Ročné poistné za skupinu zamestnancov	59.40 €

Spôsob platenia	ročne
Celkové ročné poistné za skupinu 1 a 2	240.36 €
Daň	19.23 €
Celkové ročné poistné za skupinu 1 a 2 s daňou	259.59 €
Celkové poistné za poistné obdobie s daňou	259.59 €