

Generali Slovensko poisťovňa, a. s., Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, Slovenská republika, IČO 35 709 332, DIČ 2021000487, IČ DPH: SK2021000487, www.generali.sk, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č.:1325/B (ďalej len poisťovateľ). Spoločnosť patrí do skupiny Generali, ktorá je uvedená v Talianskom zozname skupín poisťovní vedenom ISVAP pod č.26.

predkladá tento návrh na uzavretie poisťnej zmluvy číslo: **2403963718**

Poistený:

Meno a priezvisko, titul:	Rodné číslo:	E-mail:	Tel.číslo:	Rozšírené krytie:
				☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
				☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
				☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
				☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
				☐ Šport ☐ Manuálna práca ☒ Senior
				☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
				☐ Šport ☐ Manuálna práca ☒ Senior
				☐ Šport ☐ Manuálna práca ☒ Senior
				☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
				☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
				☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
				☐ Šport ☐ Manuálna práca ☒ Senior
				☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
				☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
				☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior
				☐ Šport ☐ Manuálna práca ☐ Senior

Poistník:

Meno a priezvisko, titul / Názov	Rodné číslo/ IČO:	Druh a číslo ID:	Št. príslušnosť:	E-mail:	Tel.číslo:
Zariadenie pre seniorov a domov sociálnych služieb Čadca	00632503				0414308627
Adresa trv. pobytu / Sídlo				Korešp. adresa:	
M. R. ŠTEFÁNKA 2533, ČADCA 02201					

Začiatok poistenia:	Koniec poistenia:	Počet dní:	Počet poistených osôb:	Územná platnosť poistenia:
28.08.2013	28.08.2013	1	20	Európa

Rozsah poistenia pre každého poisteného v zmysle Osobitných poisťných podmienok pre cestovné poistenie OPP-CP 2012:

Základné poistenie: Klasik	Poistná suma
maximálna poisťná suma pre všetky poisťné plnenia podľa častí II, čl.3, písm. a) až l) VPP-CP 2012	200 000 EUR
ambulancné ošetrovanie, predpísané lieky, hospitalizácia, preprava do zdravotníckeho zariadenia, repatriácia poisteného, repatriácia telesných pozostatkov (podľa častí II, čl.3, ods.1, písm.a) až f) VPP-CP 2012	do 100%
ambulancné ošetrovanie zubov (podľa častí II, čl.3, ods.1, písm. g) VPP-CP 2012)	150 EUR na 1 poisťnú udalosť (max. 300 EUR za poisťné obdobie)
dopravu nepľnoletých poistených detí do miesta ich bydliska a cestu ich opatrovateľa (podľa častí II, čl.3, ods.1, písm.h) VPP-CP 2012)	1 700 EUR
návrat jednej spolupoistennej osoby (podľa častí II, čl.3, ods.1, písm.i) VPP-CP 2012)	100%
doprava a ubytovanie opatrovníka nepľnoletého poisteného (podľa častí II, čl.3, bod 1, ods. j) VPP-CP 2012)	1 400 EUR 120 EUR/noc, (max. 3 noci)
doprava a ubytovanie príbuzného (návšteva chorého) (podľa častí II, čl.3, ods.1, písm.k) VPP-CP 2012)	1 400 EUR
denné nemocničné dávky (podľa častí II, čl.3, bod 1, ods.l) VPP-CP 2012)	17 EUR / deň
Asistenčné služby	nepretržitá pomoc v naliehavých situáciách (podľa častí I, čl.10 VPP-CP 2012)

Poistné:

Základné krytie:	počet osôb: 16	17,60 EUR
Rozšírené krytie - Senior	počet osôb: 4	6,60 EUR
Zľava za počet osôb:	30 %	7,26 EUR
Poistné po zľave za počet osôb:		16,94 EUR
Poistné celkom:	jednorazové poistné	16,94 EUR

Číslo účtu na príjem poistného: 0048134112 / 0200, variabilný symbol je číslo poistnej zmluvy

Vyhlasenie poistníka/ poisteného/zákonného zástupcu.

Svojím podpisom potvrdzujem, že som zodpovedal pravdivo, úplne a podľa svojho najlepšieho vedomia všetky zadané otázky a údaje. Potvrdzujem, že som bol oboznámený a že som obdržal Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie VPP-CP 2012 a Osobitné poistné podmienky pre cestovné poistenie OPP-CP 2012, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy a súhlasím s nimi a zároveň s informáciami v zmysle § 792 a Občianskeho zákonníka. Splnomocňujem poisťovateľa, aby v mojom mene nadviazal kontakt so všetkými lekármi s nemocničnými zariadeniami a vyžiadali si od nich potrebné informácie týkajúce sa tohto právneho vzťahu bez obsahového obmedzenia. Súhlasím s tým, aby moje osobné údaje a údaje o mojom zdravotnom stave boli spracované prevádzkovateľom Generali Slovensko poisťovníou, a. s. ďalej subjektami patriacimi do skupiny, ktorej súčasťou je poisťovateľ a jeho zmluvnými partnermi, a to najmä Slovenská pošta, a. s., VÚB, a. s., Slovenská kancelária poisťovateľov, Slovenská asociácia poisťovní, ďalej subjektami poskytujúcimi pre prevádzkovateľa asistenčné služby a ostatnými zmluvnými partnermi prevádzkovateľa na účely vykonávania poisťovacej činnosti a ďalších činností vymedzených zákonom č.8/2008 Z.z. o poisťovníctve vrátane sprístupnenia osobných údajov a údajov o mojom zdravotnom stave tretím osobám v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poistných udalostí, poskytovaním asistenčných služieb a zaistovacím spoločnostiam na výkon zaistovacej činnosti, a to i mimo územia Slovenskej republiky za dodržania podmienok podľa § 23 zákona č. 428/2002 Z.z. a na vykonávanie marketingovej činnosti súvisiacej s poisťovacou činnosťou vykonávanou priamo prevádzkovateľom a jeho zmluvnými partnermi v súvislosti s poisťovacou činnosťou, a to po dobu nevyhnutne potrebnú na zabezpečenie práv a povinností vyplývajúcich z tohto zmluvného vzťahu a ďalej po dobu vyplývajúcu zo všeobecne záväzných právnych predpisov. Vyhlasujem, že som bol v súlade so zákonom o ochrane osobných údajov poučený o svojich právach a povinnostiach prevádzkovateľa Generali Slovensko poisťovní, a. s., najmä o jeho práve prístupu k osobným údajom a zodpovednosti za ich porušenie. Týmto vyjadrujem súhlas s tým, aby poisťovateľ moje osobné údaje poskytol a sprístupnil spoločnostiam, ktoré poveril vymáhaním svojich oprávnených nárokov vyplývajúcich z poistnej zmluvy. Som si vedomý, že som oprávnený vyššie udelený súhlas odvolať s tým, že jeho účinky nastanú okamihom vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poistnej zmluvy.

Súčasne prehlasujem, že som splnomocnený osobami oprávnenými na vyplatenie poisteného plnenia na uvedenie ich osobných údajov a na udelenie súhlasu na ich spracovanie, a to po dobu nevyhnutne potrebnú na zabezpečenie práv a povinností vyplývajúcich z tohto zmluvného vzťahu a ďalej po dobu vyplývajúcu zo všeobecne záväzných právnych predpisov. Poistník podpisom poistnej zmluvy potvrdzuje, že mu boli pred uzavretím poistnej zmluvy písomne poskytnuté informácie v zmysle § 37 ods. 3 zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve v platnom znení.

Dátum a čas dojednávania : 21.08.2013 14:25

Meno / Názov sprostredkovateľa: Bôžiková Mária
Získateľské číslo: 80020829
Obchodné miesto: Bratislava

Tento návrh na uzavretie poistnej zmluvy je platný do 28.08.2013 a považuje sa za prijatý, ak bude v lehote jeho platnosti zaplatené poistné. Pokiaľ v tejto lehote poistné zaplatené nebude, poistenie nevznikne a nevznikne teda ani nárok na poistné plnenie.

Generali Slovensko poisťovní, a. s.
Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava
IČO: 35 709 332, IČ DPH: SK2021000407
031
Podpis (odtlačok pečiatky) zástupcu Generali Slovensko
poisťovní, a. s.