

Tento návrh poistnej zmluvy je platný do dňa začiatku poistenia a poistná zmluva vznikne, ak bude v lehote jeho platnosti, t.j. do dňa začiatku poistenia zaplatené jednorazové poistné. Pokiaľ v tejto lehote nebude zaplatené poistné, poistenie nevznikne a nevznikne teda ani nárok na poistné plnenie.

Číslo zmluvy: 149718

Uzavretá: 11.03.2011 12:50

Predajné miesto: Generali Slovensko poisťovňa, a.s.,

Mena: EUR

Priezvisko a meno	Rodné číslo	Platnosť od	Platnosť do	Oblasť	Kód sadzby zájazdu	Cena	Počet osôb	Poistné
BAUMEISTER PETER	9303167049	04.04.2011	15.04.2011	Európa	E-KLJ	0,00 €	7	76,30 €

kontaktná adresa: DOLNÉ SLAŽANY, 95171 DOLNÉ SLAŽANY 511, SK, telefón: 0376403512, e-mail:

Ďalšie pripoistené osoby

ČANIGA PATRIK	9307307020	telefón: , e-mail:
GÁLL JÁN	9211117025	telefón: , e-mail:
HOSŤOVECKÝ ADAM	9308057033	telefón: , e-mail:
NAGY TOMÁŠ	9210087051	telefón: , e-mail:
NIPČA LUKÁŠ	9211267054	telefón: , e-mail:
ŠKOLNÍK MARTIN	9308087052	telefón: , e-mail:

Poistná zmluva sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami cestovného poistenia ECP GSL-VPP 2010 pre poistenie DOVOLENKÁR.

Zvláštne dojednania:

Poistníkom na PZ je SOŠT, Ul.1.mája 22, 95301 Zlaté Moravce, Ičo:00893129

Použité skratky

Oblasť a osoby	Poistné produkty		Rozsah krytia
E ... Európa	KL ... Klasik	ST ... Sorno	R ... Ročné
S ... Svet	PL ... Plus	AS ... AU-PAIR/ŠTUDENT	z ... Základ
J ... jednotlivec	KF ... Komfort	HS ... ŠPORTURISTA	e ... Extrém
F ... rodina	KO ... Komplet		p ... manuálna práca

Poistné sumy jednotlivých druhov poistenia sú uvedené v príslušných všeobecných poistných podmienkach.

Vyhlasenie poistníka/poisteného/zákonného zástupcu: Prijatím tohoto návrhu poistnej zmluvy, t.j. zaplacením poistného potvrdzujem, že som zodpovedal pravdivo a podľa svojho najlepšieho vedomia všetky zadané otázky a údaje a potvrdzujem, že som bol oboznámený a že som obdržal Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie, ktoré tvoria súčasť poistnej zmluvy a informácie podľa § 792 a Občianskeho zákonníka. Splnomocňujem poisťovateľa, aby v mojom mene nadviazal kontakt so všetkými lekármi a 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 poisťovateľmi Európskou cestovnou poisťovňou a Generali Slovensko poisťovňou, a.s. a ich zmluvnými partnermi pre účely vykonávania poisťovacej činnosti a ďalších činností vymedzených zákonom č.8/2008 Z.z. o poisťovníctve, vrátane sprístupnenia údajov subjektom v cudzine za dodržania podmienok podľa § 23 zákona č. 428/2002 Z.z. na výkon zaistovacej činnosti a vykonávanie marketingovej činnosti súvisiacej s poisťovacou činnosťou vykonávanou priamo poisťovateľmi alebo ich zmluvnými partnermi. Prijatím tohoto návrhu, t.j. zaplacením poistného potvrdzujem, že som bol v súlade so zákonom č.428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov poučený o svojich právach a povinnostiach a o právach a povinnostiach prevádzkovateľa Európska cestovná poisťovňa a Generali Slovensko poisťovňa, a.s., najmä o ich práve prístupu k osobným údajom a zodpovednosti za ich porušenie. Som si vedomý, že som oprávnený vyššie udelený súhlas odvolať s tým, že jeho účinky nastanú okamihom vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poistnej zmluvy. Prijatím tohoto návrhu, t.j. zaplacením poistného súčasne potvrdzujem, 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 všeobecných záväzných právnych predpisov. Prijatím tohoto návrhu poistnej zmluvy potvrdzujem, že mi pred uzavretím poistnej zmluvy boli poskytnuté informácie v zmysle § 37 ods. 3 zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve v platnom znení. Uvedenie kontaktov v zmluve urýchlí komunikáciu s klientom v prípade potreby spresnenia informácií či doplnenia chýbajúcich podkladov, čím umožní promptnejšie doručenie prípadnej poistnej udalosti.

Stredná odborná škola

Dátum: 11.03.2011

Technická

Ul. 1. mája 22

953 01 ZLATÉ MORAVCE

Podpis poistníka: _____

Podpis sprostredkovateľa: _____

Ziskateľské číslo: 80008440

Meno a priezvisko sprostredkovateľa: Katarina Ferenciová

Hlavný poisťovateľ s podielom na právach a záväzkoch 10%: Europäische Reiseversicherung AG, poisťovňa z iného členského štátu, Pribinova 25, 811 09 Bratislava, korešpondenčná adresa: P.O. Box 4, 810 11 Bratislava, IČO: 36 681 512, Obchodný register Okresného súdu Bratislava 1, oddiel Po, vložka č. 1419/B, internet: www.europska.sk, info@europska.sk. Infolinka - 02/544 177 04. Spolupoisťovateľ s podielom na právach a záväzkoch 90%: Generali Slovensko poisťovňa, a.s., Plynárenská 7/C, 824 79 Bratislava, Slovenská republika, IČO 35 709 332, DIČ 2021000487, IČ DPH: SK2021000487, www.generalis.sk, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č.: 1325/B. Spoločnosť patrí do skupiny Generali, ktorá je uvedená v Zozname skupín poisťovní vedeným ISVAP. Poistné udalosti: hlásenie poistných udalostí preberá hlavný poisťovateľ.

Číslo účtu na príjem poistného: 2172203858/0200, variabilný symbol je číslo poistnej zmluvy.

Spracované v on-line systéme GALILEO EVEREST 2003 - <https://www.travsupsys.sk/gsl/index.php>