

FIT Moment

Poistná zmluva na úrazové poistenie osôb zaradených do programu podpory udržiavania pracovných návykov podľa § 52 zákona č. 5/2004 Z.z. o službách zamestnanosti **93118933** *
(ďalej len "poistná zmluva")



Generali Slovensko poisťovňa, a.s., Plynárska 7/C, 824 79 Bratislava, Tel.: 0850 111 117, Fax: +421 2 5827 6100. (ďalej len "poisťovňa")

Základné údaje

Poistník	Názov samosprávneho orgánu OBEC LENARTOVCE	IČO 00318 663
	Priezvisko, meno, titul a pracovná pozícia osoby oprávnenej konať v mene poistníka RAKOSI JÁN	Telefónne číslo 047 5593202 047 5593211
Adresa sídla	Ulica, číslo 97	PSČ 96044
	Obec LENARTOVCE	
Poistené pracovné miesta	Počet poistených pracovných miest 5	OBEC LENARTOVCE
Oprávnené osoby	V prípade smrti: osoby podľa § 817 Občianskeho zákonníka V prípade trvalej invalidity, dennej dávky pri pobyte v nemocnici: poistená osoba	DOŠLO: 21. 03. 2011

Údaje o skupinovom úrazovom poistení

Začiatok poistenia 01.09.2011	Poistná doba v mesiacoch: 6	Číslo: 83	Príl.:
Poistné krytie <input type="checkbox"/> 4 - hodinové krytie (pracovné úrazy)	<input checked="" type="checkbox"/> 7,5 - hodinové krytie (pracovné úrazy)	Vybavené:	

Poistené riziká pre tarifu NUP	Poistná suma		Poistné	
	v EUR	v Sk	v EUR	v Sk
<input checked="" type="checkbox"/> smrť úrazom	3 320,00 EUR	100 018,32 Sk	0,17	
<input checked="" type="checkbox"/> trvalá invalidita spôsobená úrazom s lineárnym poistným plnením	3 320,00 EUR	100 018,32 Sk	0,23	
<input checked="" type="checkbox"/> denná dávka pri pobyte v nemocnici od 1. dňa	3,50 EUR	105,44 Sk	0,21	

Od 1.1.2009 vrátane, hlavná mena pre účely tejto poistnej zmluvy je euro a informatívna mena je slovenská koruna.
Konverzný kurz: 1 € = 30,1260 Sk

Poistné za 1 mesiac / 1 pracovné miesto **0,61**

Poistné za všetky pracovné miesta **3,05**

Počet mesiacov **6**

Celkové poistné za poistnú dobu **18,30**

Riziková prirážka %

Celkové poistné za skupinu s prirážkou **18,30**

OBEC LENARTOVCE
Finančná kontrola (podľa zák. č. 302/2004 Z.z. o verejnom rozpočtovom procese a o finančnej správe) sa zameriava na overenie plnenia povinností a účinnosti opatrení. Potvrďuje, že pripravovaná finančná operácia je v súlade s rozpočtom obce, so zmluvami alebo rozhodnutím o hospodárení verejnými prostriedkami a v súlade so všeobecnými právnymi predpismi.
21. 03. 2011
Lenartovce, dňa 2011
Priebežnú finančnú kontrolu (podľa § 10) vykonali p..... 200.....
Lenartovce, dňa 200.....
Následnú finančnú kontrolu (podľa § 11) vykonali p..... 200.....
Lenartovce, dňa 200.....

Spôsob platenia poistného: jednorazovo za celú poistnú dobu na účet číslo: **1 0 0 2 0 0 8 / 0 2 0 0**

Druh inkasa: poštová poukážka prevod z účtu

Vyhlasenie poistníka/osoby oprávnenej konať v mene poistníka: Svojím podpisom potvrdzujem, že som zodpovedal pravdivo a podľa svojho najlepšieho vedomia všetky zadané otázky a údaje. Potvrdzujem, že som sa oboznámil s plným znením „Záverečných ustanovení“, ktoré tvoria súčasť poistnej zmluvy a že som obdržal Všeobecné poistné podmienky pre úrazové poistenie a informácie podľa § 792a Občianskeho zákonníka. Vyhlasujem, že osobné údaje a údaje o zdravotnom stave poistených osôb poskytujem prevádzkovateľovi Generali Slovensko poisťovňa, a.s. na základe písomného splnomocnenia poistenej osoby s poskytnutím jej osobných údajov a údajov o jej zdravotnom stave na spracovanie prevádzkovateľom Generali Slovensko poisťovňa, a.s., a jeho zmluvnými partnermi, najmä spoločnosťami Slovenská pošta, a.s. a VÚB, a.s., na účely vykonávania poisťovacej činnosti, zaisťovacej činnosti a ďalších činností vymedzených zákonom o poisťovníctve vrátane sprístupnenia osobných údajov a údajov o zdravotnom stave tretím osobám v súvislosti so správou poistenia a likvidáciou poistných udalostí a zaisťovacím spoločnostiam na výkon zaisťovacej činnosti za podmienok podľa § 23 zákona č. 428/2002 Z.z., na vykonávanie marketingovej činnosti súvisiacej s poisťovacou činnosťou priamo prevádzkovateľom Generali Slovensko poisťovňa, a.s. alebo jeho zmluvnými partnermi ako aj na poskytnutie a sprístupnenie osobných údajov spoločnostiam, ktoré Generali Slovensko poisťovňa, a.s. poverila vymáhaním svojich oprávnených nárokov vyplývajúcich z poistnej zmluvy, 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. Vyhlasujem, že poistená osoba splnomocnila poisťovateľa, aby v jej mene nadviazal kontakt s lekármi a zdravotníckymi zariadeniami a vyzýadal si od nich potrebné informácie, týkajúce sa tohto právneho vzťahu, bez obsahového obmedzenia. Vyhlasujem, že som bol v súlade so zákonom o ochrane osobných údajov poučený o svojich právach a o právach a povinnostiach prevádzkovateľa Generali Slovensko poisťovňa, a.s., najmä o jeho 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. Svojím podpisom potvrdzujem duálne zobrazenie finančných hodnôt poisťovateľom v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov a skutočnosť, že mi pri uzatváraní poistnej zmluvy boli poskytnuté informácie o opatreniach, pravidlách a postupoch, ktoré poisťovateľ vykoná na zabezpečenie plynulého a nerušeného prechodu zo slovenskej meny na euro.

Miesto a dátum dojednávania Lenartovce	Podpis poistníka Rakosi Jan	Pečiatka poistníka OBEC LENARTOVCE IČO: 00 31 88 92 Tel. 047 - 559 32 11
Meno a priezvisko sprostredkovateľa Jolana Luková	Ziskateľské číslo sprostredkovateľa 80008719	Podpis sprostredkovateľa Jolana Luková

SK 23 019 04 08

Záznam o finančnom sprostredkovaní a informácie finančného agenta k dojednávanejmu poisteniu

v zmysle zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve v platnom znení

Identifikátor záznamu

Klient, Potenciálny klient (ďalej len "Klient")

Klient: profesionálny neprofesionálny

Meno, priezvisko / názov alebo obchodné meno:

Adresa trvalého pobytu alebo miesto podnikania / sídlo:

Telefón

Dátum narodenia / IČO

Finančný agent

Názov/obchodné meno/meno a priezvisko

Jolana Lesková

Sídlo/trvalý pobyt/miesto podnikania

044001 Turna nad Bodvou 516

Získateľské číslo:

80008419

Finančný agent je zapísaný v zozname viazaných finančných agentov v podregistri poistenia s registračným č.

Zápis vo vyššie uvedenom zozname je možné overiť na stránke www.nbs.sk

Informácie o sprostredkovaní

Finančný agent vykonáva finančné sprostredkovanie na základe výhradnej písomnej zmluvy s jednou finančnou inštitúciou: Generali Slovensko poisťovňa, a. s., so sídlom: Plynárenská 7/C, 824 79 Bratislava (ďalej len "poisťovňa"). Finančný agent prehlasuje, že nemá kvalifikovanú účasť na základnom imaní poisťovateľa a poisťovateľ ani osoba ju ovládajúca nemajú kvalifikovanú účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach finančného agenta.

Potreby, požiadavky klienta

Oblasť finančných služieb

- kapitálové životné poistenie
- investičné životné poistenie
- poistenie úrazu, práceneschopnosť, strata zamestnania
- poistenie motorového vozidla
- poistenie majetku, zodpovednosť
- iné poistenie

Popis požiadaviek, potrieb klienta

krytie maj. rizika

Finančná situácia klienta

Aké poisťné produkty v súčasnosti využívate?

Aké sú Vaše súčasné mesačné záväzky? (hypotéka, úvery, leasing, atď.)

Akú časť Vášho príjmu môžete pravidelne mesačne odložiť (investovať)?

Akú sumu chcete investovať mesačne na realizáciu Vami uvedených plánov?

Aký výnos očakávate od Vami investovaných peňazí?

Kedy plánujete čerpať (prvé) finančné prostriedky?

o 5 o 10 o 15 o 20 o 25 o 30 rokov

Odporúčaný poisťný produkt na základe požiadaviek klienta

Názov odporúčaného produktu

FIT

Podstatné náležitosti poisťnej zmluvy:

Názov hlavného rizika

Poisťná suma (€)

Celková výška ročného poisťného Trvanie poistenia: do veku: na dobu: na neurčito

Druh (platenie) poisťného: jednorazovo bežne Frekvencia platenia poisťného: ročne polročne štvrtročne mesačne

Iné odporúčania a informácie finančného agenta na základe potrieb, možností a požiadaviek klienta

Poučenie

Následkom uzavretia poisťnej zmluvy je povinnosť poisťovateľa poskytnúť v rozsahu dojednanom v poisťnej zmluve a/alebo v zmluvnej dokumentácii plnenie, ak nastane poisťná udalosť a poisťník je povinný platiť poisťné. Bližšie práva a povinnosti zmluvných strán sú uvedené v poisťnej zmluve, vo všeobecných poisťných podmienkach poistenia a dokumentoch, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy. Systém ochrany pred zlyhaním finančnej inštitúcie je u poisťovateľa zabezpečený riadiacim a kontrolným mechanizmom vytvoreným v súlade so zákonom č.8/2008 Z.z. o poisťovníctve v platnom znení. Pri výkone poisťovacej činnosti je poisťovateľ povinný dodržiavať zákon č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a podlieha dohľadu Národnej banky Slovenska. Finančný agent prijíma za finančné sprostredkovanie peňažné/ nepeňažné plnenie. Klient môže požiadať finančného agenta o oznámenie výšky peňažného alebo nepeňažného plnenia, ktoré prijíma za sprostredkovanie finančnej služby. Na postup finančného agenta pri finančnom sprostredkovaní je možné podať písomnú sťažnosť adresovanú poisťovateľovi na adresu uvedenú v tomto zázname. Zo sťažnosti musí byť zrejme, kto ju podáva a akej veci sa týka. Poisťovateľ bude kvalifikovanú sťažnosť vybavovať najneskôr do 30 dní odo dňa jej doručenia poisťovateľovi. Podrobnejšie podmienky vybavovania sťažností sú umiestnené na internetovej stránke poisťovateľa, na www.generali.sk. Spory vyplývajúce zo sprostredkovania poistenia je možné riešiť súdnou cestou alebo po súhlase oboch strán mimosúdnym vyrovnaním na základe zákona č. 420/2004 Z.z. o mediácii v platnom znení. Klient svojím podpisom potvrdzuje, že bol pred uzavretím poisťnej zmluvy jasne, zrozumiteľne, v dostatočnom rozsahu oboznámený so všetkými povinnými resp. vyžiadanými informáciami v súlade so zákonom č. 186/2009 Z.z. a klient zároveň potvrdzuje, že potreby a požiadavky, ktoré uviedol v tomto zázname, sú pravdivé a úplné. Klient zároveň svojím podpisom potvrdzuje, že bol oboznámený s podstatnými náležitosťami poisťnej zmluvy a so všeobecnými poisťnými podmienkami týkajúcimi sa vybraného poisťného produktu a dokumentami, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy. Klient podpisom tohto záznamu dáva písomný súhlas poisťovateľovi a finančnému agentovi na spracovanie svojich osobných údajov v súlade so všeobecne záväznými právnymi predpismi na účely sprostredkovania finančnej služby.

Miesto

Meno a priezvisko klienta

Podpis klienta

Dátum

Meno a priezvisko finančného agenta *Jolana Lesková*

Podpis finančného agenta *[Signature]*

Informácia o podmienkach uzavretia poisťnej zmluvy

Informácia o poisťovateľovi

Obchodné meno a právna forma: Generali Slovensko poisťovňa, a. s.
 Názov štátu, kde sa nachádza sídlo poisťovateľa: Slovenská republika
 Sídlo poisťovateľa a identifikačné údaje: Plynárenská 7/C, 824 79 Bratislava, IČO: 35 709 332, DIČ 2021000487, IČ DPH: SK2021000487, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č.: 1325/B, Spoločnosť patrí do skupiny Generali, ktorá je uvedená v Talianskom zozname skupín poisťovní vedenom ISVAP pod č. 26 (ďalej len "poisťovateľ").

Charakteristika poisťnej zmluvy

Názov poisťenia alebo súboru poisťení, ktoré môžu byť dojednané v poisťnej zmluve:

Poisťenie osôb – NEŽIVOTNÉ

Identifikátor poisťenia

97118 933

Práva a povinnosti vyplývajúce z poisťnej zmluvy sa riadia príslušnými ustanoveniami: Občianskeho zákonníka, 8 časť, Hlava 15 v platnom znení, všeobecnými poisťnými podmienkami (VPP), ktoré budú neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy, osobitnými poisťnými podmienkami (OPP), ktoré budú neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy, ustanoveniami poisťnej zmluvy.

Poisťný produkt	Poisťné riziká - základné	Všeobecná charakteristika poisťného plnenia	Výluky z poisťenia a iné obmedzenia poisťného plnenia	Podmienky odstúpenia od poisťnej zmluvy a vypovedenia poisťnej zmluvy
Úrazové poisťenie: FAMILY FIT Biznis FIT Moment FIT Selekt SKOLAK ABSOLVENT	- smrť úrazom - trvalé následky úrazom	Poisťenie sa dojednáva pre prípad úrazu, ku ktorému dôjde v dobe trvania poisťenia a jeho následkom je smrť alebo trvalá invalidita podľa VPP pre úrazové poisťenie čl.2 Rozsah poisťenia. Ak nastala poisťná udalosť z dohodnutého základného rizika, má poisťený právo na poisťné plnenie vo výške dojedanej poisťnej sumy za podmienok uvedených vo VPP pre úrazové poisťenie čl.3 Poisťná udalosť, čl.16 Trvalá invalidita, čl.17 Smrť poisťeného a/alebo ďalších ustanoveniach poisťnej zmluvy.	Pokiaľ boli v dôsledku nepravdivého uvedenia dát alebo zdravotného stavu poisťeného stanovené nesprávne technické parametre poisťenia, je poisťovateľ oprávnený poisťné plnenie primerane znížiť. Poisťník a poisťený je povinný pravdivo zodpovedať otázky poisťovateľa v zmysle platných právnych predpisov. Poisťenie sa nevzťahuje na poisťné plnenia, ktoré boli priamo alebo nepriamo zapríčinené, spôsobené alebo vznikli na základe príčin špecifikovaných vo VPP pre úrazové poisťenie čl.4 Vylúčenie z poisťenia a čl.9 Nepoisťiteľné osoby.	Okrem dôvodov zániku poisťenia uvedených v platných právnych predpisoch poisťenie zaniká aj v prípadoch definovaných vo VPP pre úrazové poisťenie čl.10 Omeškanie s platením poisťného, čl.11 Vypoved poisťnej zmluvy a čl.12 Zánik poisťenia.
Neživotné poisťenie osôb: PREVENT	- denná dávka pri práceneschopnosti - denná dávka pri pobyte v nemocnici	Poisťnou udalosťou v prípade poisťného rizika dennej dávky pri PN je lekárom uznaná práceneschopnosť poisťeného, ktorá nastala v dôsledku ochorenia alebo úraz a jej následkom došlo ku strate na zárobku. Vyššie uvedené je špecifikované vo VPP pre poisťenie dennej dávky pre práceneschopnosť čl.2 Poisťná udalosť a rozsah poisťenia, čl.15 Poisťné plnenie a/alebo ďalších ustanoveniach poisťnej zmluvy. Poisťnou udalosťou v prípade poisťného rizika dennej dávky pri pobyte v nemocnici sa rozumie poskytnutie nemocničnej starostlivosti poisťeného, ktorá je z lekárskeho hľadiska nevyhnutná v dôsledku ochorenia, úrazu, tehotenstva alebo pôrodu, špecifikované vo VPP pre poisťenie dennej dávky pri pobyte v nemocnici čl.2 Poisťná udalosť a rozsah poisťenia a/alebo ďalších ustanoveniach poisťnej zmluvy.	Pokiaľ boli v dôsledku nepravdivého uvedenia dát alebo zdravotného stavu poisťeného stanovené nesprávne technické parametre poisťenia, je poisťovateľ oprávnený poisťné plnenie primerane znížiť. Poisťník a poisťený je povinný pravdivo zodpovedať otázky poisťovateľa v zmysle platných právnych predpisov. Poisťenie sa nevzťahuje na poisťné plnenia, ktoré boli priamo alebo nepriamo zapríčinené, spôsobené alebo vznikli na základe príčin špecifikovaných vo VPP pre poisťenie dennej dávky pri PN a vo VPP pre poisťenie dennej dávky pri pobyte v nemocnici čl.3 Vylúčenie z poisťného plnenia, čl.4 Čakacia lehota a čl.10 Osoby vylúčené z poisťenia.	Okrem dôvodov zániku poisťenia uvedených v platných právnych predpisoch poisťenie zaniká aj v prípadoch definovaných vo VPP pre poisťenie dennej dávky pri PN a vo VPP pre poisťenie dennej dávky pri pobyte v nemocnici čl.12 Omeškanie s platením poisťného a čl.13 Zánik poisťenia.
Úrazové poisťenie: FIT	- smrť úrazom - trvalé následky úrazom - príemcová ochrana	Poisťenie sa dojednáva pre prípad úrazu, ku ktorému dôjde v dobe trvania poisťenia a jeho následkom je smrť alebo trvalá invalidita. Ak nastala poisťná udalosť, má poisťený právo na poisťné plnenie za podmienok uvedených vo VPP pre úrazové poisťenie Poisťná udalosť čl.12, Plnenie poisťovateľa čl.16, 17, 18 a v Zvláštnych ustanoveniach Plnenie za trvanie následky čl.26 a Plnenie za smrť následkom úrazu čl.27. Ďalej je poisťné plnenie bližšie špecifikované v OPP pre poisťenie FIT bod C. Úrazové poisťenie čl.4 Rozsah nárokov.	Pokiaľ boli v dôsledku nepravdivého uvedenia dát alebo zdravotného stavu poisťeného stanovené nesprávne technické parametre poisťenia, je poisťovateľ oprávnený poisťné plnenie primerane znížiť. Poisťník a poisťený je povinný pravdivo zodpovedať otázky poisťovateľa v zmysle platných právnych predpisov. Poisťenie sa nevzťahuje na poisťné plnenia, ktoré boli priamo alebo nepriamo zapríčinené, spôsobené alebo vznikli na základe príčin špecifikovaných vo VPP pre úrazové poisťenie Obmedzenie plnenia poisťovateľa čl.19 a v OPP pre poisťenie FIT čl.5 Poisťné plnenie.	Okrem dôvodov zániku poisťenia uvedených v platných právnych predpisoch poisťenie zaniká aj v prípadoch definovaných vo VPP pre úrazové poisťenie Zánik poisťenia čl.22.
Poisťenie pravidelných výdavkov: ŽELEZNÁ REZERVA	- práceneschopnosť - strata zamestnania	Poisťovateľ poskytuje z poisťenia práceneschopnosti a straty zamestnania poisťné plnenia špecifikované vo VPP pre poisťenie práceneschopnosti a straty zamestnania (VPP PNSZ) Druh Poisťenia čl.2 a čl.3. Ak nastala poisťná udalosť, má poisťený nárok na poisťné plnenie za podmienok stanovených vo VPP PNSZ Poisťná udalosť čl.13, Plnenie poisťovateľa čl.21 a/alebo ďalších ustanoveniach poisťnej zmluvy. Ďalej je poisťné plnenie špecifikované aj v OPP pre poisťenie pravidelných výdavkov - Železná rezerva Poisťná suma a limit poisťného plnenia čl.10 a Plnenie poisťovateľa čl.11.	Pokiaľ boli v dôsledku nepravdivého uvedenia dát alebo zdravotného stavu poisťeného stanovené nesprávne technické parametre poisťenia, je poisťovateľ oprávnený poisťné plnenie primerane znížiť. Poisťník a poisťený je povinný pravdivo zodpovedať otázky poisťovateľa podľa platných právnych predpisov. Poisťenie sa nevzťahuje na poisťné plnenia, ktoré boli priamo alebo nepriamo zapríčinené, spôsobené alebo vznikli na základe príčin špecifikovaných vo VPP pre poisťenie práceneschopnosti a straty zamestnania Obmedzenie plnenia poisťovateľa čl.25.	Okrem dôvodov zániku poisťenia uvedených v platných právnych predpisoch poisťenie zaniká aj v prípadoch definovaných vo VPP pre poisťenie práceneschopnosti a straty zamestnania (VPP PNSZ) Zánik poisťenia čl.28,29.
Poisťné riziká - doplnkové	V poisťnej zmluve pre neživotné poisťenie osôb môžu byť dohodnuté nasledovné doplnkové poisťenia: denné odškodné za dobu nevyhnutného liečenia úrazu, náklady spojené s úrazom, zlomeniny kostí, poisťenie denného plnenia (dennej dávky) pri hospitalizácii následkom úrazu, drobné úrazy, bolestné, invalidita následkom úrazu, práceneschopnosť. Z uvedených doplnkových poisťení sa dojednávať len tie, ktoré sú uvedené v uzatvorenej poisťnej zmluve.			
Informácia o dôsledkoch nezaplatenia poisťného.	Poisťenie zanikne aj nezaplatením poisťného. Poisťovateľ má právo na poisťné za dobu do zániku poisťenia. Ak nastala poisťná udalosť a dôvod ďalšieho poisťenia tým odpadol, patrí poisťovateľovi poisťné do konca poisťného obdobia, v ktorom poisťná udalosť nastala.			
Spoplatnené administratívne služby	Poisťovateľ je oprávnený účtovať poisťníkovi poplatkov vo výške mimoriadnych správnych nákladov za úkony, ktoré vykonáva na žiadosť poisťníka. Poplatky súvisiace s poisťením sú uvedené v aktuálne platnom sadzobníku pre jednotlivé produkty, ktorý je k nahliadnutiu u poisťovateľa.			
Spôsob vybavovania sťažností	Sťažnosť musí byť podaná v písomnej forme a riadne doručená poisťovateľovi na adresu sídla poisťovateľa. Zo sťažnosti musí byť zrejmé, kto ju podáva a aké veci sa týka. Termín vybavenia je najneskôr v lehote 30 kalendárnych dní, pričom lehota začína plynúť v deň nasledujúci po doručení sťažnosti poisťovateľovi. V prípade súčinnosti tretích strán a v prípadoch náročných na prešetrovanie, môže byť táto lehota predĺžená maximálne na 60 kalendárnych dní.			
Sprístupovanie informácií	Ďalšie informácie sú dostupné na www.generali.sk, resp. telefonicky na Kontakt centre 0850 111 117 (volania zo SR), +421258276666 (zo zahraničia), e-mailom na gsl@gsl.sk alebo osobne na našich predajných miestach.			

Všetky informácie uvedené v tomto formulári majú len informačný charakter, pokiaľ ide o práva a záväzky poisťovateľa a poisťníka/poisťeného, tie sa riadia výlučne ustanoveniami poisťnej zmluvy, všeobecných a osobitných poisťných podmienok a doložiek, ktoré sú uvedené v poisťnej zmluve a s ktorými bol poisťník oboznámený pred uzavretím poisťnej zmluvy. Z informácií uvedených v tomto dokumente sú pre poisťníka/poisťeného určené výlučne informácie, ktoré sú zároveň uvedené v poisťnej zmluve a zmluvnej dokumentácii vybraného poisťného produktu. Poisťník podpisom tohto formulára potvrdzuje, že mu pred uzavretím poisťnej zmluvy boli poskytnuté informácie v zmysle § 37 ods.3 zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve v platnom znení.

Upozornenie poisťníka

Informácie uvedené v tomto formulári neobsahujú úplný rozsah práv a povinností, ktorý poisťníkovi vyplýva z uzavretia poisťnej zmluvy a nenahrádzajú informačné povinnosti ustanovené všeobecne záväznými právnymi predpismi pri predaji alebo sprostredkovaní poisťných produktov.

Meno priezvisko/Obchodné meno, podpis poisťníka

001189433