



Zverejnené na webovom sídle

17.10.2019

Obce Veľké Orvište

CRW2aPN25/A00 7926/3/3/ B-871



C4_SKO/ 2401537594

Vážený klient
ZÁKLADNÁ ŠKOLA A MATERSKÁ
ŠKOLA
VEĽKÉ ORVIŠTE 44
922 01 VEĽKÉ ORVIŠTE

J



Poistka č. 2401537594

Generali Poistovňa, a. s.

Vám vydáva túto poistku ako potvrdenie o uzatvorení poistnej zmluvy

Úrazové poistenie ŠKOLÁK

Dátum uzatvorenia zmluvy: 27.09.2019
Začiatok poistenia: 01.10.2019
Poistná doba: neurčitá
Poistník: Obec Veľké Orvište
IČO: 00654078
Číslo klienta: 5915078358
Adresa: HLAVNÁ 17
922 01 VEĽKÉ ORVIŠTE

Hlavné poistenie

Poistenie pre prípad smrti následkom úrazu

Poistná suma pre poistenie pre prípad smrti následkom úrazu pre skupinu:

Žiaci

1 000,00 €

Poistenie trvalých následkov úrazu

Poistná suma pre poistenie trvalých následkov úrazu pre skupinu:

Žiaci

2 000,00 €

Doplnkové poistenie

Poistenie doby nevyhnutného liečenia úrazu od 8.dňa

Poistná suma pre poistenie doby nevyhnutného liečenia úrazu pre skupinu:

Žiaci

1,00 €

Poistenie denných dávok pri hospitalizácii

Poistná suma pre poistenie denných dávok pri hospitalizácii pre skupinu:

Žiaci

1,00 €

Poistenie zlomenín

Poistná suma pre úplné zlomeniny dlhých kostí, lebečnej kosti a panvy pre skupinu:

Žiaci

40,00 €

Poistná suma pre zlomeniny ostatných kostí pre skupinu:

Žiaci

20,00 €

Toto poistenie sa riadi poistnou zmluvou, ustanoveniami Všeobecných poistných podmienok pre úrazové poistenie a ustanoveniami Občianskeho zákonníka.

Dňa: 7.10.2019

Marcela Monosiová
vrchná riaditeľka úseku správy poistenia a platieb

Ďalšie údaje a informácie týkajúce sa poisťnej zmluvy:

Odporúčame Vám, aby ste si poisťnú zmluvu a poisťku uložili spoločne.

Platenie poisťného

Za poistenie je poisťník povinný platiť raz ročne celkové bežné poisťné vo výške

51,03 €

Poisťné je splatné k prvému dňu dojednaného poisťného obdobia na účet poisťovne:

Peňažný ústav:

Všeobecná úverová banka a.s. SK

Číslo účtu:

0048134112/0200

IBAN: SK35 0200 0000 0000 4813 4112,

SWIFT: SUBASKBX

Konštantný symbol:

3558

Variabilný symbol:

2401537594

Oprávnená osoba

V prípade smrti poisteného má právo na plnenie osoba určená podľa § 817 ods. 2 a 3 Občianskeho zákonníka vo vzťahu k poistenému.

Prosíme Vás, aby ste si tieto základné údaje skontrolovali a v prípade nezrovnalostí nás kontaktovali.

**Pri poštovom styku
uvádzajte túto adresu:**

Generali Poisťovňa, a. s.
Lamačská cesta 3/A
841 04 Bratislava

**Sídlo našej agentúry a kancelárie, ktorá
Vaše poistenie spravuje:**

Generali Poisťovňa, a. s.
Legionárska 7158/5
911 01 Trenčín 1

Vaše poistenie má v správe:

Ševčíková Mária / 80022827-2

Tel.:

Fax:

Vznik poisťnej udalosti nahláste bez zbytočného odkladu osobne alebo listom na vyššie uvedenú adresu.

Ďakujeme Vám za dôveru, ktorú ste nám prejavili uzatvorením tohto poistenia.