

21-16-08/ C4_SKO/ 2400169824/ 80021037-2

Vážený klient
ZÁKLADNÁ ŠKOLA S MATERSKOU
ŠKOLOU
ÚSTREDIE 299
029 57 ORAVSKÁ LESNÁ**Poistka č. 2400169824**

Generali Slovensko poisťovňa, a. s.

Vám vydáva túto poistku ako potvrdenie o uzatvorení poistnej zmluvy

Úrazové poistenie ŠKOLÁK

Dátum uzatvorenia zmluvy: **18.09.2013**
Začiatok poistenia: **01.10.2013**
Poistná doba: **neurčitá**
Poistník: **Základná škola s materskou
školou**
IČO: **31902952**
Číslo klienta: **0010872475**
Adresa: **ÚSTREDIE 299
029 57 ORAVSKÁ LESNÁ**

Hlavné poistenie**Poistenie pre prípad smrti následkom úrazu**

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

Zamestnanci školy	3 000,00 €
Žiaci	2 000,00 €

Poistenie trvalých následkov úrazu

Poistná suma pre poistenie trvalých následkov úrazu pre skupinu:

Zamestnanci školy	3 000,00 €
-------------------	-------------------

Poistenie trvalých následkov úrazu

Poistná suma pre poistenie trvalých následkov úrazu pre skupinu:

Žiaci	2 000,00 €
-------	-------------------

Poistenie zahŕňa progresívne plnenie za trvalé následky úrazu.

Doplňkové poistenie**Poistenie doby nevyhnutného liečenia úrazu od 8.dňa**

Poistná suma pre poistenie doby nevyhnutného liečenia úrazu pre skupinu:

Zamestnanci školy	2,00 €
Žiaci	2,00 €

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: 9.10.2013


Ing. Hana Virgovičová
vrchný riaditeľ úseku prevádzky

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

1 484,64 €

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

Peňažný ústav: **Všeobecná úverová banka a.s. SK**

Číslo účtu: **0048134112/0200**

Konštantný symbol: **3558**

Variabilný symbol: **2400169824**

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 Slovensko poisťovňa, a. s.
Lamačská cesta 3/A
841 04 Bratislava

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

Generali Slovensko poisťovňa, a. s.
RADLINSKÉHO 1718/52
026 01 Dolný Kubín 1

Vaše poistenie má v správe:

**Jozef Biel / 80021037-2
Tel.: +421435321009
Fax: +421435321009**

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.