



Krátkodobé cestovné poistenie
Poistná zmluva číslo 2404764170



Poistený:

Meno a priezvisko, titul:	Rodné číslo:	E-mail:	Tel.číslo:	Rozšírené krytie:
				<input type="checkbox"/> Šport <input type="checkbox"/> Manuálna práca <input type="checkbox"/> Senior
				<input type="checkbox"/> Šport <input type="checkbox"/> Manuálna práca <input checked="" type="checkbox"/> Senior
				<input type="checkbox"/> Šport <input type="checkbox"/> Manuálna práca <input type="checkbox"/> Senior
				<input type="checkbox"/> Šport <input type="checkbox"/> Manuálna práca <input type="checkbox"/> Senior
				<input type="checkbox"/> Šport <input type="checkbox"/> Manuálna práca <input type="checkbox"/> Senior
				<input type="checkbox"/> Šport <input type="checkbox"/> Manuálna práca <input type="checkbox"/> Senior
				<input type="checkbox"/> Šport <input type="checkbox"/> Manuálna práca <input type="checkbox"/> Senior
				<input type="checkbox"/> Šport <input type="checkbox"/> Manuálna práca <input type="checkbox"/> Senior
				<input type="checkbox"/> Šport <input type="checkbox"/> Manuálna práca <input type="checkbox"/> Senior
				<input type="checkbox"/> Šport <input type="checkbox"/> Manuálna práca <input type="checkbox"/> Senior
				<input type="checkbox"/> Šport <input type="checkbox"/> Manuálna práca <input type="checkbox"/> Senior
				<input type="checkbox"/> Šport <input type="checkbox"/> Manuálna práca <input type="checkbox"/> Senior
				<input type="checkbox"/> Šport <input type="checkbox"/> Manuálna práca <input type="checkbox"/> Senior
				<input type="checkbox"/> Šport <input type="checkbox"/> Manuálna práca <input type="checkbox"/> Senior
				<input type="checkbox"/> Šport <input type="checkbox"/> Manuálna práca <input type="checkbox"/> Senior
				<input type="checkbox"/> Šport <input type="checkbox"/> Manuálna práca <input type="checkbox"/> Senior
				<input type="checkbox"/> Šport <input type="checkbox"/> Manuálna práca <input type="checkbox"/> Senior
				<input type="checkbox"/> Šport <input type="checkbox"/> Manuálna práca <input type="checkbox"/> Senior
				<input type="checkbox"/> Šport <input type="checkbox"/> Manuálna práca <input type="checkbox"/> Senior
				<input type="checkbox"/> Šport <input type="checkbox"/> Manuálna práca <input type="checkbox"/> Senior

Poistník:

Meno a priezvisko, titul / Názov	Rodné číslo/ IČO:	Druh a číslo ID:	Št. príslušnosť:	E-mail:	Tel.číslo:
DIVADLO ALEXANDRA DUCHNOVIČA	00164984				
Adresa trv. pobytu / Sídlo			Korešp. adresa:		
Jarková 77, Prešov 08001					

Začiatok poistenia: **Koniec poistenia:** **Počet dní:** **Počet poistených osôb:** **Územná platnosť poistenia:**

24.04.2015	26.04.2015	3	25	Európa
------------	------------	---	----	--------

Rozsah poistenia pre každého poisteného v zmysle Osobitných poistných podmienok pre cestovné poistenie OPP-CP 2014:

Základné poistenie: Klasik		Poistná suma
Poistenie liečebných nákladov	maximálna poistná suma pre všetky poistné plnenia podľa časti II, čl.3, písm. a) až l) VPP-CP 2014	200 000 EUR
	ambulantné ošetrovanie, predpísané lieky, hospitalizácia,	do 100%

	preprava do zdravotníckeho zariadenia, repatriácia poisteného, repatriácia telesných pozostatkov (podľa časti II, čl.3, ods.1, písm.a) až f) VPP-CP 2014	
	ambulantné ošetrovanie zubov (podľa časti II, čl.3, ods.1, písm.g) VPP-CP 2014)	150 EUR na 1 poistnú udalosť (max. 300 EUR za poistné obdobie)
	dopravu neplnoletých poistených detí do miesta ich bydliska a cestu ich opatrovateľa (podľa časti II, čl.3, ods.1, písm.h) VPP-CP 2014)	1 700 EUR
	návrat jednej spolupoistenej osoby (podľa časti II, čl.3, ods.1, písm.i) VPP-CP 2014)	100%
	doprava a ubytovanie opatrovníka nepľnoletého poisteného (podľa časti II, čl.3, bod 1, ods. j) VPP-CP 2014)	1 400 EUR 120 EUR/noc, (max. 3 noci)
	doprava a ubytovanie príbuzného (návšteva chorého) (podľa časti II, čl.3, ods.1, písm.k) VPP-CP 2014)	1 400 EUR
	denné nemocničné dávky (podľa časti II, čl.3, bod 1, ods.l) VPP-CP 2014)	17 EUR / deň
Asistenčné služby	nepretržitá pomoc v naliehavých situáciách (podľa časti I. čl.10 VPP-CP 2014)	áno

Poistné:

Základné krytie:	počet osôb: 24	79,20 EUR
Rozšírené krytie - Senior	počet osôb: 1	4,95 EUR
Zľava za počet osôb:	30 %	25,24 EUR
Poistné po zľave za počet osôb:		58,91 EUR
Obchodná zľava:	10 %	5,89 EUR
Poistné celkom:	jednorazové poistné	53,01 EUR

Číslo účtu na príjem poistného: 0048134112 / 0200 (IBAN: SK35 0200 0000 0000 4813 4112 BIC/SWIFT kód: SUBASKBX), variabilný symbol je číslo poistnej zmluvy

Záverečné ustanovenia a vyhlásenia

Pre poistenie uzavreté touto poistnou zmluvou platia Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie VPP CP 14 (ďalej len „VPP CP 14“) a Osobitné poistné podmienky pre cestovné poistenie OPP CP 14 (ďalej len „OPP CP 14“), ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou. Podpisom tejto poistnej zmluvy potvrdzujem, že som sa oboznámil s VPP CP 14 a OPP CP 14, súhlasím s nimi a obdržal som ich vyhotovenie, a že mi boli oznámené informácie podľa § 792a Občianskeho zákonníka.

Svojim podpisom potvrdzujem, že všetky osobné údaje ako aj ostatné údaje uvedené v poistnej zmluve sú úplné a pravdivé a že som nezamýšľal žiadnu skutočnosť rozhodujúcu pre uzavretie poistnej zmluvy.

Svojim podpisom potvrdzujem, že obsah poistnej zmluvy mi je zrozumiteľný, vyjadruje moju slobodnú a vážnu vôľu, a na znak súhlasu poistnú zmluvu podpisujem. Podpisom tejto poistnej zmluvy potvrdzujem, že boli overené moje identifikačné údaje a totožnosť osobou konajúcou v mene poisťovateľa.

Svojim podpisom potvrdzujem, že som uviedol a zodpovedal pravdivo, úplne a podľa svojho najlepšieho vedomia všetky zadané otázky a údaje. Ďalej potvrdzujem, že mi pred uzavretím poistnej zmluvy boli písomne poskytnuté informácie v zmysle § 37 ods. 3 zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a že mi finančný agent sprostredkujúci poistenie poskytol informácie v súlade so zákonom č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve v platnom znení.

Svojim podpisom na tejto poistnej zmluve beriem na vedomie, že poisťovateľ je oprávnený spracúvať osobné údaje dotknutých osôb v zmysle § 47 zákona č. 8/2008 Z. z. o poisťovníctve. Podrobné informácie o spracúvaní osobných údajov a právach dotknutej osoby sú vo VPP CP 14, s ktorými som sa oboznámil pred podpisom tejto poistnej zmluvy. Zároveň splnomocňujem poisťovateľa, aby v mojom mene nadviazal kontakt so všetkými lekármi a zdravotníckymi zariadeniami, vyžiadal si od nich informácie o mojom zdravotnom stave, ktorých získanie a spracovanie je potrebné pre účely plnenia práv a povinností poisťovateľa vyplývajúcich z tohto právneho vzťahu ako aj z príslušných právnych predpisov. Podpisom poistnej zmluvy udeľujem poisťovateľovi súhlas so spracovaním informácií o mojom zdravotnom stave v rozsahu a na účely podľa predchádzajúcej vety, a to počas doby nevyhnutnej na zabezpečenie všetkých práv a povinností vyplývajúcich z tohto právneho vzťahu.

Súčasne vyhlasujem, že som bol poistenými osobami a/alebo osobami oprávnenými k prevzatíu poistného plnenia oprávnený na uvedenie údajov o ich zdravotnom stave, a na udelenie súhlasu na ich spracúvanie, a to po dobu podľa predchádzajúcej vety.

Súhlas so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely: Súhlasím, aby Generali Poistovňa, a. s. spracúvala moje osobné údaje v rozsahu meno, priezvisko, adresa, dátum narodenia, e-mail a telefónne číslo na účely marketingových činností poisťovateľa, sprostredkovateľov poistenia a spoločností patriacich do skupiny Generali (napr. ponuka produktov, súvisiacich služieb, prieskum spokojnosti klientov, ponuka účasti v súťažiach a anketách), a to počas trvania zmluvného vzťahu s poisťovateľom a po dobu jedného roka po ukončení platnosti všetkých zmluvných vzťahov s poisťovateľom. Beriem na vedomie, že mám právo na blokovanie mojich osobných údajov z dôvodu odvolania tohto súhlasu. Podrobné informácie o právach dotknutej osoby a spracúvaní osobných údajov, s ktorými som bol oboznámený, sú v príslušných poisťných podmienkach ako aj na webovej stránke poisťovateľa.

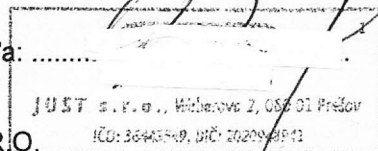
☐ ÁNO ☐ NIE

Dátum a čas uzavretia : 20.04.2015 15:57

Podpis poistníka:



Podpis osoby konajúcej v mene poisťovateľa:



Meno / Názov sprostredkovateľa: JUST S.R.O.

Získateľské číslo: 80010246

Obchodné miesto: Prešov



Informácia o podmienkach uzavretia poisťnej zmluvy

Obchodné meno a právna forma: Generali Poisťovňa, a. s.

Názov štátu kde sa nachádza sídlo poisťovateľa: Slovenská republika

Sídlo poisťovateľa a identifikačné údaje: Lamačská cesta 3/A, 841 04 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 IVASS (ďalej len "poisťovateľ").

Názov poistenia alebo súboru poistení, ktoré môžu byť dojednané v poisťnej zmluve

Cestovné poistenie
a poistenie záchrany v horách v SR

Identifikátor poistenia

2404764170

Práva a povinnosti vyplývajúce z poisťnej zmluvy sa riadia príslušnými ustanoveniami: Občianskeho zákonníka, 8. časť, Hlava 15 v platnom znení; Všeobecnými poisťnými podmienkami pre cestovné poistenie (VPP CP 14), Osobitnými poisťnými podmienkami pre cestovné poistenie (OPP CP 14), Všeobecnými poisťnými podmienkami pre poistenie záchrany v horách v Slovenskej republike (VPP ZH 14), Všeobecnými poisťnými podmienkami pre komplexné poistenie bývania DOMino 11 (VPP DOMino 11), ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy a ustanoveniami poisťnej zmluvy.

Poisťný produkt	Poisťné riziká	Všeobecná charakteristika poisťného plnenia	Výluky z poistenia a iné obmedzenia poisťného plnenia
Cestovné poistenie	Poistené riziká podľa zvoleného produktu v poisťnej zmluve: <ul style="list-style-type: none">- liečebné náklady- pátranie a záchrana- batožina a doklady- úraz- zodpovednosť za škodu- stomoplatky- prerušenie cesty- zmeškanie dopravného prostriedku- nadštandardné asistenčné služby- opustená domácnosť- asistencia k vozidlu	Ak nastala poisťná udalosť, má poistený právo na poisťné plnenie za podmienok uvedených vo VPP CP 14, Časť I, čl. 8, Časť II, čl. 3, Časť III, čl. 4, Časť IV, čl. 5 a čl. 6, Časť V, čl. 6, Časť VI, čl. 4, Časť VII, čl. 1; Časť IX, čl. 4; Časť X, čl. 2 a VPP DOMino 11, Časť A, čl. V; Časť C, čl. V - v závislosti od poisťného rizika, podľa poisťnej zmluvy.	Poistenie sa nevzťahuje na udalosti špecifikované vo VPP CP 14, Časť I, čl. 9, Časť II, čl. 6, Časť III, čl. 6, Časť IV, čl. 8, Časť V, čl. 9, Časť VI, čl. 5, Časť VII, čl. 5; Časť IX, čl. 7 a VPP DOMino 11, Časť A, čl. VII; Časť C, čl. VI - v závislosti od poisťného rizika, podľa poisťnej zmluvy.
Poistenie záchrany v horách v SR	Predmetom poistenia sú náklady nevyhnutne vynaložené Horskou záchrannou službou (ďalej len „HZS“), občianskymi združeniami a inými právnickými a fyzickými osobami, ktoré vykonávajú záchrannú činnosť v horských oblastiach v spolupráci s HZS na záchranu poisteného v horských oblastiach vrátane preprasy a jaskýň v prípade bezprostredného ohrozenia života alebo zdravia poisteného.	Poisťovateľ uhradí v zmysle čl. 2, ods. 2 a čl. 8 VPP ZH 14 nevyhnutné a odôvodnené náklady na technické zabezpečenie zvozu, znášania, vyprostenia, pátrania po poistenom a prevozu poisteného do najbližšieho zdravotníckeho zariadenia, ktoré je svojou špecializáciou a vybavením schopné poskytnúť poistenému pomoc vzhľadom k jeho zdravotnému stavu.	Poistenie sa nevzťahuje na udalosti špecifikované vo VPP ZH 14, čl. 10
Podmienky odstúpenia od poisťnej zmluvy a vypovedania poisťnej zmluvy	Okrem dôvodov zániku poistenia uvedených v platných právnych predpisoch poistenie zaniká aj v prípadoch definovaných vo VPP CP 14 Časť I, čl. 12 a čl. 13 a VPP ZH 14 čl. 11 - podľa zvoleného produktu v poisťnej zmluve.		
Informácia o dôsledkoch nezaplatenia poisťného	Poistenie zanikne, ak nebolo prvé poisťné zaplatené do troch mesiacov odo dňa jeho splatnosti. Poistenie zanikne uplynutím tejto lehoty. Poistenie zanikne, ak poisťné za ďalšie poisťné obdobie nebolo zaplatené do jedného mesiaca odo dňa doručenia výzvy poisťovateľa na jeho zaplatenie, ak nebolo poisťné zaplatené pred doručením tejto výzvy. Výzva poisťovateľa obsahuje upozornenie, že poistenie zanikne, ak nebude zaplatené. To isté platí, ak bola zaplatená len časť poisťného. V takomto prípade poistenie zanikne po uplynutí jedného mesiaca odo dňa doručenia výzvy poisťníkov. V prípade dojednania poistenia na diaľku - poistenie nevznikne, ak nebude poisťné zaplatené najneskôr v deň začiatku poistenia.		
Doplnkové služby a poplatky s nimi spojené	V poistení nie sú uplatňované žiadne ďalšie poplatky súvisiace s doplnkovými službami.		
Ďalšie výhody - asistenčné služby	Vo všetkých produktoch cestovného poistenia sú pre núdzové situácie poskytované poisteným osobám štandardné asistenčné služby 24 hodín denne, 7 dní v týždni.		
Spôsob vybavovania sťažností	Sťažnosť musí byť podaná v písomnej forme a riadne doručená poisťovateľovi. Zo sťažnosti musí byť zjavné, kto ju podáva a akej veci sa týka. Poisťovateľ sa bude zaoberať každou sťažnosťou, ktorá spĺňa náležitosti podľa Časti I, čl. 16 VPP CP 14, resp. VPP ZH 14 čl. 13. Poistený a/alebo poisťník je povinný na požiadanie poisťovateľa doložiť bez zbytočného odkladu požadované doklady k podanej sťažnosti. Ak sťažnosť neobsahuje požadované náležitosti alebo poistený a/alebo poisťník nedoloží doklady, poisťovateľ je oprávnený vyzvať a upozorniť poisteného a/alebo poisťníka, že v prípade, ak v stanovenej lehote nedoplní prípadne neopraví požadované náležitosti a doklady, nebude možné vybavovanie sťažnosti ukončiť a sťažnosť bude odložená ako zmlúčnosť. 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), +421 2 5857 6666 (zo zahraničia), e-mailom na generali@generali.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/poisteného, tie sa riadia výlučne ustanoveniami poisťnej zmluvy, všeobecných a osobitných poisťných podmienok, zmluvných dojednaní a doložiek, ktoré sú uvedené v poisťnej zmluve, a s ktorými bol poisťník oboznámený pred uzavretím poisťnej zmluvy. Z informácií uvedených v tomto formulári sú pre poisťníka/poisteného určené výlučne informácie, ktoré sú zároveň uvedené v poisťnej zmluve a zmluvnej dokumentácii vybraného poisťného produktu.			
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.			



Záznam o finančnom sprostredkovaní a informácie finančného agenta k dojednávaniu neživotného poistenia

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

Číslo poisťnej zmluvy
(vyplniť dodatočne po uzavretí poisťnej zmluvy)

2404764170



Klient / potenciálny klient (ďalej len „klient“)	Meno a priezvisko/obchodné meno: DIVADLO ALEXANDRA Adresa trvalého pobytu/sídlo: Jarkov 172, Pribor 08001 Klient je: <input type="checkbox"/> neprofesionálny klient (fyzická osoba, ktorej je poskytované fin. sprostredkovanie pre osobnú potrebu alebo pre potrebu príslušníkov jej domácnosti) <input checked="" type="checkbox"/> profesionálny klient (všetky iné fyzické osoby a všetky právnické osoby) POZOR! V prípade, že nie je uvedené o akého klienta ide, považujeme klienta za neprofesionálneho.	Rodné číslo/IČO: 00164984
Finančný agent	Meno a priezvisko/obchodné meno: JUST S.R.O. Adresa trvalého pobytu/sídlo: Weberova 6967/2, Prešov 08001 Miesto podnikania (ak je odlišné od adresy pobytu): Finančný agent je zapísaný v zozname viazaných finančných agentov v podregistri poistenia s registračným číslom (zápis v zozname je možné overiť na stránke www.nbs.sk):	
Informácie o sprostredkovaní	Finančný agent vykonáva finančné sprostredkovanie v sektore poistenia na základe výhradnej písomnej zmluvy s jednou finančnou inštitúciou: Generali Poisťovňa, a. s., so sídlom: Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava (ďalej len „poisťovateľ“). 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.	
Znalosti, skúsenosti a fin. situácia	Vyplňa sa iba u neprofes. klienta <input type="checkbox"/> Klient nemá žiadne znalosti a skúsenosti s poistením <input type="checkbox"/> Klient má resp. mal dojednané poistenie (aké) <input type="checkbox"/> Klient vyhlasuje, že finančnému agentovi poskytol informácie o svojej finančnej situácii.	
Potreby a požiadavky klienta	Klient má záujem o uzatvorenie poistenia kvôli: <input type="checkbox"/> krytie škôd na nehnuteľnom majetku (byť/dom) <input type="checkbox"/> krytie škôd na huteľnom majetku (domácnosť) <input type="checkbox"/> odškodnenie v prípade škôd na majetku alebo zdraví tretích osôb <input type="checkbox"/> krytie škôd spôsobených inej osobe prevádzkou motorového vozidla	<input type="checkbox"/> krytie škôd vzniknutých poškodením, zničením, stratou alebo krádežou motorového vozidla <input type="checkbox"/> iné
Vyhlasenie klienta	Vyplňa sa iba v prípade, ak klient odmieta poskytnúť informácie <input type="checkbox"/> Klient vyhlasuje a svojim podpisom potvrdzuje, že odmieta poskytnúť finančnému agentovi informácie o svojich znalostiach a skúsenostiach s poistením pričom trvá na uzavretí poisťnej zmluvy. <input type="checkbox"/> Klient vyhlasuje a svojim podpisom potvrdzuje, že odmieta poskytnúť finančnému agentovi informácie o svojej finančnej situácii, pričom trvá na uzavretí poisťnej zmluvy.	podpis klienta podpis klienta
Odporúčané poistenia	Odporúčaný produkt (názov produktu) Odporúčaný druh poistenia: <input type="checkbox"/> Poistenie majetku <input type="checkbox"/> Povinné zmluvné poistenie <input type="checkbox"/> Havarijné poistenie <input checked="" type="checkbox"/> Iné poistenie poistná suma: € poistná suma: € poistná suma: € <input type="checkbox"/> Poistenie domu poistná suma: € <input type="checkbox"/> Poistenie bytu poistná suma: € <input type="checkbox"/> Poistenie domácnosti poistná suma: € <input type="checkbox"/> Poistenie zodpovednosti poistná suma: € Celková výška ročného poistného: €	

Iné odporúčania finančného agenta klientovi resp. iné informácie poskytnuté klientom:

Poučenie: Následkom uzavretia poisťnej zmluvy je povinnosť poisťovateľa poskytnúť v rozsahu dojednanom v poisťnej zmluve a/alebo v zmluvnej dokumentácii plnenie, ak nastane poistná udalosť a poistník je povinný platiť poistné. Blížšie práva a povinnosti zmluvných strán sú uvedené v poisťnej zmluve, vo všeobecných poistných 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 zjavné, 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 a v príslušných poistných podmienkach. 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 svojim podpisom potvrdzuje, že bol pred uzavretím poisťnej zmluvy jasne, zrozumiteľne, v dostatočnom rozsahu oboznámený so všetkými povinnými resp. vyžadanými 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 svojim podpisom potvrdzuje, že bol oboznámený s podstatnými náležitosťami poisťnej zmluvy a so všeobecnými poistnými podmienkami týkajúcimi sa vybraného poistného produktu a dokumentmi, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy. Na účely vykonávania finančného sprostredkovania, identifikácie klienta, overovania tejto identifikácie, na účely ochrany a domáhania sa práv finančného agenta voči klientom, zdokumentovania činnosti, vykonávania dohľadu a na plnenie úloh a povinností finančného agenta je finančný agent oprávnený požadovať od klienta poskytnutie jeho osobných a kontaktných údajov v rozsahu podľa § 31 zákona č. 186/2009 Z. z. a zároveň je aj bez súhlasu dotknutej osoby tieto údaje oprávnený spracúvať, získavať ich kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním dokladov totožnosti v rozsahu nevyhnutnom na dosiahnutie účelu spracúvania. Odporúčané poistenia a pripoistenia zo strany finančného agenta vychádzajú z údajov poskytnutých klientom, nie sú záväzným odporúčaním alebo pokynom pre klienta. Podpisom tohto záznamu o finančnom sprostredkovaní klient berie na vedomie, že pokiaľ neodpovedá pravdivo na otázky finančného agenta, uvedol nepravdivé údaje alebo zamiesal niektoré podstatné skutočnosti, vystavuje sa nebezpečenstvu, že finančný agent nesprávne vyhodnotí jeho skutočné potreby a zvoľí pre klienta produkty, ktoré nemusia zodpovedať jeho požiadavkám. Klient sa môže podľa svojho uváženia od odporúčaných produktov odchýliť. Finančný agent bude postupovať podľa rozhodnutia klienta.

20.04.2015

dňa

podpis Klienta

podpis finančného agenta resp. zástupcu poisťovateľa

Generali Poisťovňa, a. s., Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 25709332, DIČ: 2021000487, IČ DPH: SK2021000487, www.generali.sk, zapísaná v obch. registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka č.: 1325/B. Spoločnosť patrí do skupiny Generali, ktorá je uvedená v Talianskom zozname skupín poisťovní vedenými IVASS.



Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie VPP CP 14

Platné od: 01. 01. 2014

Cestovné poistenie, ktoré dojednáva Generali Poisťovňa, a. s., Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č.: 1325/B, IČO: 35 709 332; spoločnosť patrí do skupiny Generali, ktorá je uvedená v talianskom zozname skupín poisťovní vedenom IVASS (ďalej len „poisťovateľ“), sa riadi Občianskym zákonníkom, týmito Všeobecnými poistnými podmienkami pre cestovné poistenie (ďalej len „VPP“), príslušnými Osobitnými poistnými podmienkami pre cestovné poistenie (ďalej len „OPP“) a uzavretou poistnou zmluvou.

Časť I. Všeobecné ustanovenia

Článok 1 Výklad pojmov

Pre účely poistenia podľa týchto VPP a OPP platí uvedený výklad pojmov:

1. **Bydlisko:** miesto obvyklého pobytu poisteného;
2. **Batožina:** veci, ktoré si poistený zobral so sebou na pobyt v zahraničí a veci osobnej potreby, ktoré si poistený zakúpil počas cesty a pobytu v zahraničí;
3. **Blízka osoba:** manžel/ka, súrodenec poisteného, rodičia poisteného, rodičia manžela/ky, deti, osoba žijúca preukázateľne s poisteným v spoločnej domácnosti;
4. **Hotelový pobyt** – pobyt v ubytovacom zariadení;
5. **Horská oblasť:** územie, na ktorom Horská záchranná služba vykonáva záchrannú činnosť v zmysle zákona č. 544/2002 Z. z. o Horskej záchrannej službe; v prípade pobytu poisteného mimo územia Slovenskej republiky sa za horskú oblasť považuje územie hôr navštíveného štátu, na ktorom záchranná služba vykonáva záchrannú činnosť;
6. **Horská služba:** Horská záchranná služba v zmysle zákona č. 544/2002 Z. z. o Horskej záchrannej službe;
7. **Choroba:** náhly vznik takého ochorenia, ktoré priamo ohrozuje zdravie alebo život poisteného, nezávisle od vôle poisteného a vyžaduje neodkladné lekárske ošetrovanie;
8. **Chronické ochorenie:** ochorenie, ktoré existovalo v okamihu uzatvárania poistnej zmluvy, ak počas predchádzajúcich 12 mesiacov vyžadovalo hospitalizáciu alebo sa zhoršovalo alebo spôsobilo podstatné zmeny v užívaní liekov;
9. **Nastúpenie na cestu:** opustenie bydliska/miesta pobytu/pracoviska za účelom dosiahnutia cieľa plánovanej cesty;
10. **Nehoda** – je udalosť v prevádzke na pozemných komunikáciách, napríklad havária alebo zrážka, pri ktorej dôjde k usmrteniu alebo zraneniu osoby alebo ku škode na majetku v priamej súvislosti s prevádzkou vozidla v pohybe;
11. **Opustená domácnosť:** trvalo obývaná domácnosť (podľa VPP DOMino 11, časť C. Osobitná časť Poistenie domácnosti) vo vlastníctve poisteného na území Slovenskej republiky, v ktorej má poistený trvalé bydlisko;
12. **Poisťovateľ:** Generali Poisťovňa, a. s.; Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č.: 1325/B, IČO: 35 709 332; poisťovateľ patrí do skupiny Generali, ktorá je vedená v talianskom zozname skupín poisťovní vedenom IVASS;
13. **Poistník:** fyzická osoba alebo právnická osoba, ktorá uzaviera s poisťovateľom poistnú zmluvu a je povinná platiť poistné;

14. **Poistený:** fyzická osoba, ktorá je menovite uvedená v poistnej zmluve ako osoba, ktorej vzniká v prípade vzniku poistnej udalosti právo na poistné plnenie;
15. **Poistná udalosť:** akákoľvek náhodná škodová udalosť, s ktorou je podľa týchto VPP alebo OPP spojená povinnosť poisťovateľa poskytnúť poistné plnenie;
16. **Poistná suma:** maximálne poistné plnenie poisťovateľa stanovené v poistnej zmluve a v príslušných OPP;
17. **Poistné plnenie:** suma, ktorú poisťovateľ vypláti na základe poistnej zmluvy, ak nastane poistná udalosť;
18. **Poistná doba:** časový úsek vymedzený v poistnej zmluve, počas ktorého trvá poistenie;
19. **Poistné obdobie:** časový úsek vymedzený v poistnej zmluve, za ktorý sa platí poistné;
20. **Repatriácia:** prevoz poisteného, resp. jeho telesných pozostatkov na územie Slovenskej republiky, resp. po dohode s poisťovateľom alebo asistenčnou spoločnosťou do iného štátu Európskej únie;
21. **Rizikové činnosti:**
 - a) **Manuálna práca;**
 - b) **Rizikové športy - skupina 1:**

zimné športy: rýchlokorčuľovanie, jazda na boboch, športových saniah, moguls, skialpinizmus a skitouring po nato určených tratiach;

vodné športy: canyoning, rafting a iné splavovanie riek, wakeboarding;

ostatné športy: aerotrim, americký futbal, bojové športy s výnimkou boxu a kick-boxu, bouldering, cyklokros, fly fox, horolezectvo do nadmorskej výšky 4 000 m, jazdecké športy, paintball, psie záprahy, ragby, skalolezectvo, skateboarding, turistika vykonávaná po značených aj neznačených cestách do nadmorskej výšky 4 000 m, ak sú na tejto ceste umiestnené umelé istiace prostriedky (napr. laná, reťaze, stupačky, rebriky) alebo ak je na prekonanie tejto cesty potrebné použitie akejkoľvek súčasti horolezeckej výstroje, spoločenské tance.
 - c) **Rizikové športy - skupina 2:**

base jump, box, buggykiting, buildering, formula 3000, fourcross, freeride, freeskiing, BMX freestyle, heliskiing, high jump (cliffdiving), horolezectvo od nadmorskej výšky 4 000 m, kick-box, kitesurfing, kladderling, letecké športy, lezenie po ľadopádoch, lezenie v ľade po umelej stene (icebreaker), motoristické športy, mountainbiking downhill, mountainboarding, paragliding, parašutizmus, plachtenie, poľovníctvo, rekreačné potápanie s dýchacím prístrojom bez inštruktora a bez preukazu o absolvovaní kurzu potápania bez inštruktora pre danú hĺbku ponoru, skeleton, lyžovanie a snowboarding mimo vyznačených tratí, skialpinizmus mimo nato určených tratí, skiextrém, skikros, skoky a lety na lyžiach, skoky na lane (bungee jumping), skútskating, sky surfing, snowbungeekayaking, snowbungeerafting,