

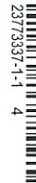
Poštovné úverované, 23.05.2023  
810 02 Bratislava 12

209 E



C4\_SUP / 2408977806

Vážený klient  
ŠPECIÁLNA ZÁKLADNÁ ŠKOLA -  
SPECIÁLIS ALAPISKOLA, LIPOVÁ 6,  
ŠTÚROVO  
LIPOVÁ 944/6  
943 01 ŠTÚROVO 1



## Poistka č. 2408977806

Generali Poist'ovňa, pobočka poisťovne z iného členského štátu  
Vám vydáva túto poistku ako potvrdenie o uzatvorení poistnej zmluvy

### Skupinové úrazové poistenie

Dátum uzatvorenia zmluvy:	25.04.2023
Začiatok poistenia:	26.04.2023
Poistná doba:	26.04.2023 - 26.09.2023 00:00 hod.
Poistník:	Špeciálna základná škola - Speciális Alapiskola, Lipová 6, Štúrovo
IČO:	34041991
Číslo klienta:	5921462938
Adresa:	LIPOVÁ 944/6 943 01 ŠTÚROVO 1

#### Skupina 1:

##### Rozsah poistenia – poistné sumy:

Poistenie smrti následkom úrazu:	5 000,00 €
Poistenie trvalých následkov úrazu s progresívnym plnením od 1% :	9 000,00 €
Poistenie dennej dávky pri hospitalizácii následkom úrazu:	5,00 €/deň
Poistenie invalidity následkom úrazu:	9 000,00 €

Toto poistenie sa riadi poistnou zmluvou, ustanoveniami Všeobecných poistných podmienok pre poistenie osôb, Osobitných poistných podmienok pre poistenie úrazu a choroby, príslušných osobitných poistných podmienok pre dojednané poistenia, zmluvnými dojednaniami pre skupinové úrazové poistenie a ustanoveniami Občianskeho zákonníka.

Dňa: 18.5.2023

  
Ing. Pavol Pitoňák, MBA  
obchodný riaditeľ pre Slovensko a vedúci organizačnej zložky  
Generali Poist'ovňa, pobočka poisťovne z iného členského štátu

## 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 jednorazové poisťné vo výške

**19,41 €**

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:

**2408977806**

### 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 Poist'ovňa, pobočka poisťovne z iného  
členského štátu  
Lamačská cesta 3/A  
841 04 Bratislava

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

Generali Poist'ovňa, pobočka poisťovne z iného  
členského štátu  
Mostná 2850/58  
949 01 Nitra 1

### Vaše poistenie má v správe:

**Angelika Máčadiová / 80023901-2**  
**Tel.: +421905244269**  
**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.