



Poštovné fakturované
810 02 BA 12

D + 2

Vážený klient
OBEC KAMEŇANY
KAMEŇANY 6
049 62 KAMEŇANY

Poistka č. 9101600417

Generali Poistovňa, a. s.

Vám vydáva túto poistku ako potvrdenie o uzatvorení poistnej zmluvy

Skupinové úrazové poistenie

| | |
|---------------------------|------------------------------------|
| Dátum uzatvorenia zmluvy: | 03.06.2016 |
| Začiatok poistenia: | 04.06.2016 |
| Poistná doba: | 04.06.2016 - 01.12.2016 00:00 hod. |
| Poistník: | Obec Kameňany |
| IČO: | 00328367 |
| Číslo klienta: | 5912261017 |
| Adresa: | KAMEŇANY 6 049 62 KAMEŇANY |

Skupina 1:

Rozsah poistenia – poistné sumy:

| | |
|---|------------|
| Poistenie smrti následkom úrazu: | 1 000,00 € |
| Poistenie trvalých následkov úrazu s progresívnym plnením od 1% : | 2 000,00 € |
| Poistenie dennej dávky pri hospitalizácii následkom úrazu: | 5,00 €/deň |

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: 7.7.2016

Ing. Hana Poiselová
vrchný riaditeľ 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 jednorazové poisťné vo výške

82,80 €

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:

9101600417

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

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

Generali Poist'ovňa, a. s.
KPT.NÁLEPKU 1067/10
071 01 Michalovce 1

Vaše poistenie má v správe:

**J.I.Agency, s.r.o. / 80008719-2
Tel.: +421566882402
Fax: +421566422251**

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.