



Generali Poist'ovňa, a. s., Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 35 709 332, DIČ: 2021000487, IČ DPH: SK 2021000487, 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

Osvedčenie o poistení

Potvrdzujeme, že sme s poisteným **Mesto Rajecké Teplice** IČO: **00321591**

Dňa **20.01.2021** uzatvorili poisťnú zmluvu číslo **2407678056**

Účinnosť poisťnej zmluvy: od **21.01.2021** do **20.01.2022**

Základný rozsah poistenia

Predmet poistenia bod 1. OUPZ VPP NP 2020 sa dopĺňa nasledovne: Poistenie sa uzaviera pre prípad právnym predpisom stanovenej zodpovednosti prevádzkovateľa zdravotníckeho zariadenia za škodu vzniknutú inej osobe úrazom alebo chorobou tejto osoby, poškodenia alebo zničenia vecí v súvislosti s prevádzkou zdravotníckeho zariadenia alebo poskytovaním zdravotnej starostlivosti: prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia - výlučne mobilné odberové miesto v rozsahu a za podmienok podľa Rozhodnutia RUVZ, číslo: A/2020/03823/HDM, zo dňa: 31.12.2020

Zdravotnou starostlivosťou sa rozumie poskytovanie poradenskej, ošetrovateľskej, diagnostickej, preventívnej, rehabilitačnej, kúpeľnej, liečebnej a lekárenskej starostlivosti.

poisťná suma	25 000,00 €	spoluúčasť	80,00 €	územný rozsah	Slovenská republika
---------------------	-------------	-------------------	---------	----------------------	---------------------

Toto osvedčenie o poistení nadobúda platnosť len spoločne s poisťnou zmluvou a Všeobecnými poisťnými podmienkami neživotného poistenia VPP NP 2020.

Dátumom vystavenia tohto osvedčenia o poistení strácajú platnosť všetky doteraz vydané osvedčenia o poistení vystavené k vyššie uvedenej poisťnej zmluve.

V Žiline dňa 20.1.2021

Generali
Lamačská
IČO: 35 709 332
2021000487

Ivana Benčová, 80021038-2

Za poisťovateľa (meno, podpis)

Mgr. Tomáš Potúček
vrchný riaditeľ úseku poistenia
majetku a zodpovednosti

Za poisťovateľa (meno, podpis)

ProFi

Poistná zmluva č.: 2407678056 zo dňa 20.01.2021



ČL I. ÚVODNÉ USTANOVENIA

Poist'ovateľ:

Generali Poist'ovňa, a. s.

Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, Slovenská republika

IČO: 35 709 332, DIČ: 2021000487, IČ DPH: SK 2021000487

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

Zastúpená: Ivana Benčová

(ďalej len „poist'ovateľ“)

a

Poistník/poistený:

Mesto Rajecké Teplice

Námestie SNP 29/1, 01313 Rajecké Teplice

IČO/RČ: 00321591

Potvrdenie o pridelení identifikačného čísla

Vydal: Štatistický úrad Žilina, Dátum vydania: 09.10.1996

Zastúpená: Mgr. Katarína Hollá, Primátorka

(ďalej len „poistník“)

Uzavreli túto poistnú zmluvu o poistení majetku a zodpovednosti za škodu.

Toto poistenie sa v súlade so zmluvnými poistnými podmienkami uzaviera na dobu určitú a je účinné od 00:00 hod. dňa 21.01.2021 do 20.01.2022.

Sprostredkovateľ poistenia:

Ivana Benčová, ziskateľské číslo: 80021038-2, mobil: +421918385690, e-mail: ivana.bencova@generali.sk

Správca poistnej zmluvy: Ivana Benčová**Prehľad druhov poistenia**

Druh poistenia	Ročné poistné s daňou (€)
Poistenie stavieb	nedojednané
Poistenie prerušenia prevádzky – Stavby	nedojednané
Poistenie hnutelných vecí	nedojednané
Poistenie prerušenia prevádzky – Hnutelné veci	nedojednané
Poistenie elektronických zariadení	nedojednané
Poistenie strojov a strojných zariadení	nedojednané
Havarijné poistenie strojov	nedojednané
Poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu	nedojednané

✓ Poistenie profesijnej zodpovednosti za škodu	756,00
Špeciálne pripoistenia	nedojednané
Celkové ročné poistné:	700,00
Daň:	56,00
Celkové ročné poistné s daňou:	756,00

ČI. II. DOJEDNANÉ POISTENIA

Poistenie sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami neživotného poistenia VPP NP 2020 (ďalej len „VPP NP 2020“) a príslušnými Osobitnými ustanoveniami VPP NP 2020, doložkami a dojednaniami platnými pre konkrétne dojednané poistenie.

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU ZDRAVOTNÍCKEHO ZARIADENIA – AMBULANCIA

1. Zmluvné dojednania

1.1. Poistenie sa riadi Osobitnými ustanoveniami VPP NP 2020 pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú v súvislosti s výkonom vybraných činností poisteného OUPZ VPP NP 2020 (ďalej len „OUPZ VPP NP 2020“).

Predmet poistenia bod 1. OUPZ VPP NP 2020 sa dopĺňa nasledovne:

Poistenie sa uzaviera pre prípad právnym predpisom stanovenej zodpovednosti prevádzkovateľa zdravotníckeho zariadenia za škodu vzniknutú inej osobe úrazom alebo chorobou tejto osoby, poškodenia alebo zničenia vecí v súvislosti s prevádzkou zdravotníckeho zariadenia alebo poskytnutím zdravotnej starostlivosti: prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia - výlučne mobilné odberové miesto v rozsahu a za podmienok podľa Rozhodnutia RUVZ, číslo: A/2020/03823/HDM, zo dňa: 31.12.2020.

Zdravotnou starostlivosťou sa rozumie poskytovanie poradenskej, ošetrovateľskej, diagnostickej, preventívnej, rehabilitačnej, kúpeľnej, liečebnej a lekárskej starostlivosti.

Za vznik úrazu sa považuje okamih, kedy došlo ku krátkodobému, náhlemu a násilnému pôsobeniu vonkajších vplyvov, ktoré spôsobili poškodenie zdravia. Za vznik choroby sa považuje okamih, ktorý je ako vznik choroby lekársky osvedčený. Pokiaľ dôjde k smrti inej osoby následkom úrazu alebo choroby, je pre vznik práva na plnenie z poistenia rozhodujúci okamih vzniku úrazu alebo choroby, dôsledkom ktorých smrť nastala.

1.2. V súlade s ustanovením bodu 37. VPP NP 2020 sa poistenie ďalej nevzťahuje na zodpovednosť za škodu, ktorá bola spôsobená:

- výkonom zdravotnej starostlivosti, na ktorú poistený nemá kvalifikáciu v zmysle právnych predpisov,
- neoprávneným zásahom do práva fyzickej osoby na ochranu osobnosti,
- pri overovaní nových poznatkov na živom človeku použitím metód doposiaľ nezavedených v klinickej praxi,
- kozmetickým chirurgickým zákrokom, ktorý neslúži na odstránenie miestneho ochorenia a je vykonaný z dôvodov čisto estetických,
- žiarením všetkého druhu, s výnimkou škôd na zdraví, ktoré vznikli pacientovi zdravotníckeho zariadenia v dôsledku jeho vyšetrenia a liečenia pomocou zdrojov rádioaktívneho žiarenia alebo rádioaktívnymi látkami a ďalej s výnimkou škôd, ktoré vznikli v dôsledku nepredvídanej poruchy ochranného zariadenia.

1.3. Poistenie sa nevzťahuje na prípady, kedy príčina vzniku škody, za ktorú poistený zodpovedá, nastala pred dňom 21.01.2021.

1.4. Podkladom pre výpočet poistného je druh poskytovanej zdravotnej starostlivosti uvedený v bode 1.1. v Zmluvných dojednaniach pre Poistenie zodpovednosti za škodu zdravotníckeho zariadenia – ambulancia.

1.5. Poistenie sa uzaviera pre prípady, kedy škodová udalosť nastala na území Slovenskej republiky. Na škodové udalosti, ktoré vznikli mimo územia Slovenskej republiky sa poistenie vzťahuje iba v prípade zodpovednosti za škodu na zdraví, ktorá vznikla pri poskytovaní prvej pomoci v zahraničí.

2. Rozsah poistenia

Pora- dové číslo	Rozsah poistenia	Územný rozsah	Poistná suma/ limit plnenia (€)	Spoluúčasť (€)	Ročné poistné s daňou (€)
Základný rozsah poistenia					

1.	Základný rozsah poistenia zodpovednosti za škodu zdravotníckeho zariadenia - ambulancia	Slovenská republika	25 000	80	756,00
----	-----------------------------------------------------------------------------------------	---------------------	--------	----	--------

Prípoistenia

2. Prípoistenia – Poistenie zodpovednosti za škodu zdravotníckeho zariadenia - ambulancia
Nedodjednané.

Poistenie zodpovednosti za škodu ZZ – ambulancia Celkové ročné poistné s daňou(€): **756,00**

3. Prípoistenia / Doložky
Nedodjednané.

4. Zvláštna dojednania pre poistenie zodpovednosti za škodu zdravotníckeho zariadenia – ambulancia

- 4.1. Ak sú podkladom alebo jedným z podkladov pre výpočet poistného ročné príjmy alebo časť ročných príjmov poisteného, ktoré sú predmetom dane z príjmu, je poistený povinný zaslať poisťovateľovi 3 mesiace pred uplynutím poistného roka údaje o skutočne dosiahnutých príjmoch, ktoré sú predmetom dane z príjmu za predchádzajúce zdaňovacie obdobie. Poisťovateľ má právo v súvislosti so zmenami podmienok rozhodujúcich pre stanovenie výšky poistného upraviť výšku poistného na ďalšie poistné obdobie. Poisťovateľ oznámi túto skutočnosť poistenému najneskôr v lehote dvoch mesiacov pred splatnosťou poistného na ďalšie poistné obdobie, za ktoré sa má zmena vykonať. Pokiaľ poistený s vykonanou zmenou nesúhlasí, musí svoj nesúhlas uplatniť do jedného mesiaca odo dňa doručenia oznámenia poisťovateľa o zmene výšky poistného; v takom prípade poistenie zanikne uplynutím príslušného poistného obdobia, pokiaľ nebolo dohodnuté inak. Pokiaľ nebol v uvedenej lehote písomný nesúhlas poisteného doručený poisťovateľovi, poistenie nezanikne a poisťovateľ má právo na novú výšku poistného na ďalšie poistné obdobie.
- 4.2. Dojednáva sa, že poistenie sa nevzťahuje na zodpovednosť za škodu vzniknutú prenosom ochorenia COVID-19, prenosom vírusu SARS-CoV-2, akýchkoľvek jeho mutácií alebo v dôsledku strachu alebo ohrozenia v súvislosti s uvedeným.

ODPOVEDE POISTNÍKA NA OTÁZKY POISŤOVATEĽA PRE POISTENIE MAJETKU A ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU

Odpovede poisťníka na otázky poisťovateľa pre poistenie majetku a zodpovednosti za škodu tvoria neoddeliteľnú prílohu tejto poistnej zmluvy. Poisťník svojim podpisom potvrdzuje, že odpovedal pravdivo a úplne na všetky písomné otázky poisťovateľa týkajúce sa dojednávaneho poistenia. Poisťník je povinný poisťovateľovi bez zbytočného odkladu oznámiť všetky zmeny v skutočnostiach, na ktoré bol opýtaný pri dojednávaní poistenia a každé zvýšenie rizika, o ktorom poistený vie a ktoré nastalo po uzavretí poistnej zmluvy.

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU ZDRAVOTNÍCKEHO ZARIADENIA – AMBULANCIA

- Uveďte výšku príjmov za predchádzajúce zdaňovacie obdobie (ak sa s činnosťou začína, výška predpokladaných príjmov):
0,00 €
- Uveďte počet zamestnancov, ktorých poistený zamestnáva:
8
- Má poistený uzatvorené poistenie zodpovednosti za škodu zdravotníckeho zariadenia – ambulancia aj u iného poisťovateľa?
nie
- Uveďte škodový priebeh zodpovednostných škôd za posledných 5 rokov:
Počet škôd: 0
Výška škôd: 0,00 €

ČL. III. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

1. Splatnosť poistného

- 1.1. Poisťovateľ má právo pri zmene poistenia upraviť poistné podľa sadzieb platných k dátumu vykonania zmeny. Zmenou poistenia sa pre účely tejto zmluvy rozumie zmena v rozsahu poistenia, t.j. najmä zmena poistnej sumy, limitu plnenia, dopoistenia ďalšieho predmetu pripoistenia, ďalšieho poistného nebezpečenstva, zmena alebo dopoistenie ďalšieho miesta poistenia alebo zmena spoluúčasti a iné.
- 1.2. Dojednáva sa, že poistné bude platené bezhotovostne.

Druh poistného:	bežné
Poistenie sa dojednáva na dobu určitú:	od 21.01.2021 do: 20.01.2022
Celkové ročné poistné s daňou:	756,00 €
Počet splátok:	1
Dátum splatnosti poistného/splátok v poistnom období:	21.01.
Výška lehotného poistného s daňou:	756,00 €
Bankové spojenie:	číslo účtu IBAN:SK35 0200 0000 0000 4813 4112
BIC/SWIFT kód:	SUBASKBX, Číslo účtu BBAN: 0048134112/0200, Konštančný symbol: 3558
Variabilný symbol	2407678056 (číslo PZ)

2. Začiatok a doba trvania poistenia

Toto poistenie sa v súlade s príslušnými poistnými podmienkami uzaviera **na dobu určitú**. Uzavreté poistenie je účinné od 00:00 hod. dňa **21.01.2021** do 24:00 hod. dňa **20.01.2022**.

3. Osobitné ustanovenia

- 3.1. Pokiaľ sa dohodlo platenie jednorazového poistného v splátkach, v prípade nezaplatenia niektorej splátky je poistné v zostatkovej výške splatné naraz.

4. Vyhlásenie poistníka/poisteného

- 4.1. Poistník podpisom tejto zmluvy potvrdzuje, že mu boli pred uzavretím zmluvy poskytnuté informácie podľa § 792a Občianskeho zákonníka. Poistník svojim podpisom potvrdzuje, že pri uzatvorení poistnej zmluvy prevzal všeobecné poistné podmienky a doložky uvedené v tejto poistnej zmluve, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy. Poistník ďalej svojim podpisom potvrdzuje, že bol oboznámený s obsahom všeobecných poistných podmienok ako aj s obsahom doložiek a berie na vedomie, že prípadné ústne dojednania neuvedené písomne v tejto poistnej zmluve sú neplatné. Tiež potvrdzuje, že na všetky otázky poisťovateľa odpovedal úplne a pravdivo a zaväzuje sa hlásiť poisťovateľovi zmeny v nahlásených skutočnostiach. Poistník svojim podpisom potvrdzuje, že všetky skutočnosti uvedené v tejto poistnej zmluve sú pravdivé a správne a súhlasí s obsahom tejto poistnej zmluvy a všeobecnými poistnými podmienkami.
- 4.2. Poistník svojim podpisom berie na vedomie, že poisťovateľ je oprávnený spracúvať osobné údaje dotknutých osôb v zmysle Zákona o poisťovníctve v platnom a účinnom znení. Všeobecné informácie o spracúvaní osobných údajov a právach dotknutej osoby sú uvedené v Informáciách o spracúvaní osobných údajov, ktoré tvoria prílohu tejto poistnej zmluvy a s ktorými sa poistník zaväzuje oboznámiť aj poistených. Podrobné informácie o spracúvaní osobných údajov sú uvedené na webovej stránke poisťovateľa www.generali.sk a na pobočkách Poisťovateľa.
- 4.3. V súlade s § 10 zákona č. 297/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov týmto poistník vyhlasuje, že túto zmluvu uzaviera vo vlastnom mene a finančné prostriedky, ktoré zaplatí ako sumu poistného sú v jeho vlastníctve. Ak toto vyhlásenie nie je pravdivé, poistník písomne oznámi poisťovateľovi identifikačné údaje osoby, v ktorej mene uzatvára túto zmluvu, resp. identifikačné údaje osoby, v ktorej vlastníctve sú finančné prostriedky zaplatené ako poistné, vrátane súhlasu tejto osoby vyjadreného jej podpisom. Povinnosti uvedené v predošlej vete môže poistník splniť formou Čestného vyhlásenia na tlačive poisťovateľa. Poisťovateľ nie je povinný poskytnúť poistné krytie a nezodpovedá za náhradu akejkoľvek škody alebo poskytnutie akéhokoľvek benefitu, ak by poskytnutie takéhoto krytia alebo platby z takéhoto nároku na náhradu škody alebo z poskytnutia takéhoto benefitu vystavilo poisťovateľa akejkoľvek sankcii, zákazu alebo reštrikcii (obmedzeniu) v zmysle rezolúcie OSN alebo obchodným či ekonomickým sankciám podľa zákonov alebo smerníc Európskej únie, Slovenskej republiky, Veľkej Británie alebo USA.
- 4.4. Ak je osoba poistníka odlišná od osoby poisteného, poistník vyhlasuje, že oboznámil poisteného so všeobecnými poistnými podmienkami, zmluvnými dojednaniami a doložkami, ktorými sa riadi táto poistná

zmluva. Poistník podpisom poistnej zmluvy potvrdzuje, že mu boli pred uzavretím poistnej zmluvy písomne poskytnuté informácie v zmysle § 70 ods. 4 zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve v platnom znení.

4.5. Poistník podpisom poistnej zmluvy potvrdzuje, že mu finančný agent sprostredkujúci poistenie poskytol informácie v súlade so zákonom č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve v platnom znení.

Súhlas so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely: Súhlasím, aby Generali Poisťovňa, a. s., spracúvala moje osobné údaje v rozsahu titul, meno, priezvisko, kontaktná adresa, telefónne číslo a e-mailová adresa a kontaktovala ma na účely ponúkajúceho produktov a služieb poisťovateľa a poskytovania informácií o aktivitách poisťovateľa, a to počas trvania zmluvného vzťahu s poisťovateľom a po dobu 5 rokov od ukončenia platnosti všetkých mojich zmluvných vzťahov s poisťovateľom.

Beriem na vedomie, že tento súhlas so spracúvaním osobných údajov môžem kedykoľvek odvolať zaslaním písomného odvolania na adresu sídla poisťovateľa alebo odvolania prostredníctvom webového sídla poisťovateľa. Podrobné informácie o mojich právach ako dotknutej osoby a spracúvaní osobných údajov sú uvedené v Informáciách o spracúvaní osobných údajov, na webovom sídle poisťovateľa: www.generali.sk a na pobočkách poisťovateľa.

Zároveň súhlasím s tým, že mi marketingové informácie môžu byť poskytované aj prostredníctvom automatických volacích a komunikačných systémov bez ľudského zásahu alebo elektronickej pošty vrátane služby krátkych správ v zmysle osobitných právnych predpisov (napr. zákon o reklame, zákon o elektronických komunikáciách).

ÁNO NIE

5. Prílohy

Neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy sú nasledujúce prílohy:

1. Osvedčenie o poistení
2. Informácie o spracúvaní osobných údajov
3. Potvrdenie o pridelení identifikačného čísla, vydal: Štatistický úrad Žilina, zo dňa 09.10.1996
4. ROZHODNUTIE číslo A/2020/03823/HDM, vydal: Regionálny úrad verejného zdravotníctva, dňa 31.12.2020
5. Všeobecné poistné podmienky neživotného poistenia VPP NP 2020 (č. tlačiva: VPP_NP_2020)

Poistná zmluva uzavretá v Žiline dňa: 20.01.2021

Mgr. Katarína Hollá, Primátorka

Podpis (a pečiatka) poistníka



Zimatarske číslo 80021038-2

Meno/názov zástupcu Generali Poisťovňa, a. s.
povereného uzatvorením tejto zmluvy

Mgr. Tomáš Potúček
vrchný riaditeľ úseku poistenia
majetku a zodpovednosti

Za poisťovateľa (meno, podpis)

Záznam o finančnom sprostredkovaní



Klient/potenciálny klient

Obchodné meno	Mesto Rajecké Teplice
IČO	00321591
Sídlo	Námestie SNP 29/1, Rajecké Teplice 013 13

Finančný agent

Obchodné meno
Sídlo

Som zapísaný v zozname viazaných finančných agentov v podregistri poistenia alebo zaistenia s registračným číslom 100654. Zápis v zozname je možné overiť na webovej stránke Národnej banky Slovenska (<https://regfap.nbs.sk>).

Ako finančný agent vykonávam finančné sprostredkovanie v sektore poistenia alebo zaistenia na základe výhradnej písomnej zmluvy s jednou finančnou inštitúciou: Generali Poistovňa, a. s., so sídlom: Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava (ďalej len „poistovňa“). Nemám kvalifikovanú účasť na základnom imaní ani na hlasovacích právach poistovne.

Požiadavky a potreby klienta

Ako finančný agent mám povinnosť zistiť a zaznamenať údaje o Vašich požiadavkách a potrebách, znalostiach a skúsenostiach a o Vašej finančnej situácii, a to s ohľadom na povahu finančnej služby.

Poskytnutie údajov je dobrovoľné, ak sa však rozhodnete údaje neposkytnúť, nie je možné Vám poskytnúť vhodné odporúčania a posúdiť, či zvolený produkt zodpovedá Vašej situácii.

Klient má, resp. mal dojednané poistenie: Profi, autá, cp

Klient poskytol finančnému agentovi informácie o svojej finančnej situácii.

Klient má záujem o poistenie majetku obce.

Klient má záujem o poistenie zodpovednosti za škodu obce.

Klient má záujem o krytie zodpovednostných škôd právnym predpisom stanovenej zodpovednosti za škodu vzniknutú tretej osobe v súvislosti s výkonom vybraných činností – činností účtovníkov, daňových poradcov, auditorov, geodetov a kartografov, zdravotníckych zariadení, autorizovaných inžinierov, autorizovaných architektov, autorizovaných osôb, advokátov, finančných sprostredkovateľov a finančných poradcov.

Doplňujúce otázky finančného agenta a odpovede (alebo iné informácie) poskytnuté klientom: S klientom odkomunikované a súhlasil so ZD

Klient poskytol všetky požadované údaje.

Vyhlásenie klienta

Potvrdzujem, že potreby a požiadavky, ktoré som uviedol v tomto zázname, sú aktuálne, pravdivé a úplné.

Vyhlásenie o vhodnosti

Na základe požiadaviek a potrieb uvedených v tomto zázname a po zohľadnení produktov, ktoré Vám môžem ponúknuť, som dospel/a k záveru, že Vami zvolené produktové nastavenie je vhodné a zodpovedá informáciám, ktoré ste mi poskytli.

Poučenie: Vyhlásenie o vhodnosti je poskytnuté s ohľadom na informácie, ktoré ste mi ako finančnému agentovi poskytli. Je preto dôležité, aby poskytnuté údaje boli aktuálne, pravdivé a úplné. V opačnom prípade sa vystavujete sa nebezpečenstvu, že ako finančný agent nesprávne vyhodnotím situáciu a odporučím Vám produkt, ktorý nemusí zodpovedať Vaším skutočným potrebám a požiadavkám.

Podľa svojho uváženia sa môžete od odporúčaného produktového nastavenia odchýliť. V takom prípade budem postupovať podľa Vášho rozhodnutia.

Informácie pre klienta

O právnych následkoch uzavretia poistnej zmluvy: S uzavretím poistnej zmluvy je spojená povinnosť poisťovne poskytnúť v rozsahu dojednanom v poistnej zmluve a/alebo v zmluvnej dokumentácii plnenie, ak nastane poistná udalosť a Vy máte povinnosť platiť dohodnuté poistné. Bližšie práva a povinnosti zmluvných strán sú uvedené v poistnej zmluve, vo všeobecných poistných podmienkach poistenia a v ďalších dokumentoch, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy.

O výške poplatkov: Okrem zmluvne dohodnutého poistného nemáte povinnosť uhrádzať žiadne ďalšie platby alebo poplatky.

O rizikách: S poistením sa nevyhnutne spájajú výluky a obmedzenia, ktoré nájdete v poistných podmienkach. Bývajú združené v článkoch, ktoré sú

označené spravidla ako „Výluky z poistenia“.

O systéme pred zlyhaním finančnej inštitúcie: Na vykonávanie poisťovacej činnosti poisťovňa vytvára technické rezervy vo výške dostatočnej na to, aby bola v každom okamihu zabezpečená schopnosť poisťovne uhradiť v plnej miere všetky záväzky poisťovne vyplývajúce z poistných zmlúv. Navyše je poisťovňa povinná držať dodatočné kapitálové rezervy tak, aby spĺňala podmienky európskej regulácie o solventnosti. V prípade, že poisťovňa nebude schopná uhradiť v plnej miere všetky svoje záväzky vyplývajúce z poistných zmlúv, bude táto situácia riešená Národnou bankou Slovenska. Prípadná strata vyplývajúca z tohto rizika nie je krytá systémom náhrad alebo záruk.

O činnosti finančného agenta: Finančné sprostredkovanie vykonávam za odmenu a v súvislosti s finančným sprostredkovaním prijímam od poisťovne peňažnú, prípadne aj nepeňažnú odmenu. Ak ma o to požiadate, poskytnem Vám jednoznačne, vyčerpávajúcim, presným a zrozumiteľným spôsobom informáciu o výške odmeny, ktorú prijímam vo vzťahu k uzatváranej zmluve.

O vybavovaní sťažností a riešení sporov: Sťažnosť na postup pri finančnom sprostredkovaní môže byť podaná písomne (na adresu sídla poisťovne alebo na ktorékoľvek obchodné miesto poisťovne), ústne, e-mailom na adresu generali.sk@generali.com, prostredníctvom webovej stránky poisťovne alebo telefonicky na čísle 02/38 11 11 17. Zo sťažnosti musí byť zjavné, kto ju podáva a akej veci sa týka. Poisťovňa kvalifikovanú sťažnosť vybaví najneskôr do 30 dní odo dňa jej doručenia poisťovni. Podrobnejšie podmienky vybavovania sťažností sú umiestnené na webovej stránke poisťovne (www.generali.sk) a v príslušných poistných podmienkach. Spory vyplývajúce zo sprostredkovania poistenia je možné riešiť prostredníctvom alternatívneho riešenia sporov podľa zákona č. 391/2015 Z. z. o alternatívnom riešení spotrebiteľských sporov. Po súhlase oboch strán je tiež možné spor riešiť mimosúdny vyrovnaním na základe zákona č. 420/2004 Z. z. o mediácii v platnom znení.

O spracovaní osobných údajov: 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, výmeny informácií týkajúcich sa sprostredkovaných finančných služieb medzi finančným agentom a finančnou inštitúciou 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.

V Žiline, dňa: 20. 1. 2021



Podpis klienta



Podpis finančného agenta

