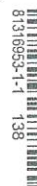




C4\_SKO/ 2406456655

Vážený klient  
STREDNÉ ODBORNÁ ŠKOLA  
TECHNICKÁ  
FRANTIŠKA LIPKU 2171/5  
920 01 HLOHOVEC 1



## Poistka č. 2406456655

Generali Poistovňa, a. s.

Vám vydáva túto poistku ako potvrdenie o uzatvorení poistnej zmluvy

### Úrazové poistenie ŠKOLÁK

Dátum uzatvorenia zmluvy: 08.10.2019  
Začiatok poistenia: 01.11.2019  
Poistná doba: neurčitá  
Poistník: Stredné odborná škola Technická  
IČO: 17050324  
Číslo klienta: 5910467666  
Adresa: FRANTIŠKA LIPKU 2171/5  
920 01 HLOHOVEC 1

#### Hlavné poistenie

##### Poistenie pre prípad smrti následkom úrazu

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

Žiaci

1 660,00 €

##### Poistenie trvalých následkov úrazu

Poistná suma pre poistenie trvalých následkov úrazu pre skupinu:

Žiaci

3 319,00 €

#### Doplňkové poistenie

##### 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: 14.10.2019

  
Marcela Monosiová  
vrchná riaditeľka úseku správy poistenia a platieb

Stredná odborná škola technická, F. Lipku 2422/5, 920 01 Hlohovec	
Ev.č.áz.: 907	Registr. značka: LP1
Došlo dňa: 23. OKT. 2019	ZH: 5
Č. spisu: 584	LU:
Prílohy:	Vybavuje: DEL

## **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

**142,56 €**

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:

**2406456655**

### **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.  
Lamačská cesta 6257/3A  
841 04 Bratislava 4

**Vaše poistenie má v správe:**

**Ješko Maroš / 80023830-8**

**Tel.:**

**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.