



ypňovaní používať veľké písmená. Tlačivo vyplňujte čitateľne čiernym alebo modrým perom podľa predpísaného vzoru písma. Rukou písaný text nésme v zračnom priprade presahovať predčíslený rámk.

Označenie výberu

B C D E F G H I J K L L M M N O O O P Q R R S S T T U U Ü V W X Y Z Ž 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

prí  
mý  
hto  
lec,  
ých  
ria  
ich,  
ek-  
:bo  
hu,  
či  
ito  
sa  
:o-  
ise  
ou

Skupina 2: Žiaci		(1, 2, 3, 4, 5)
Žiaci sú zaradení do rizikovej skupiny		
Poistná suma (EUR)		Poistné za 1 osobu (EUR)

Polistné plnenie za zlomeniny sa deťom vypláca vo výške 40 EUR za úplné zlomeniny  
razovom poistení detí do 18 rokov je zadarmo zahrnuté aj poistenie úplných zlomenín. Polistné plnenie je 60 EUR na jednu poistnú udalosť.

PLATENIE POISTNÉHO

kvencia platenia poistného  ročne  polročne

Celkové poistné za poistné obdobie (EUR)

kové bežné poistné v EUR za prvé poistné obdobie bolo zaplatené

poštovou poukážkou  prevodom z účtu  pracovníkovi poverenému uzatvorením poistenia na inkasný blok č.

ďalšie poistné obdobia bude poistník platiť

poštovou poukážkou  prevodom z účtu č.:

Grid for account number and amount

Kód banky

na účet Generali Slovensko poisťovne, a. s., číslo 0048134112/0200, variabilný symbol = číslo poistnej zmluvy

ilo bankového účtu uveďte aj v prípade platby poštovou poukážkou.

VYHLÁSENIE POISTNÍKA / OSOBY OPRAVNENEJ KONAT' V MENE POISTNÍKA:

Jím podpisom potvrdzujem, že som bol v súlade so zákonom o ochrane osobných údajov poučený o svojich právach a o povinnostiach prevádzkovateľa Generali Slovensko poisťovňa, a. s., najmä o jeho práve štúpiť k osobným údajom a zodpovednosti za ich porušenie.hlasím s tým, aby Generali Slovensko poisťovňa, a. s. moje osobné údaje poskytla a sprístupnila spoločnostiam, ktoré poverila vymáhaním svojich oprávnených nárokov vyplývajúcich z poistnej zmluvy. Som si domý, že som oprávnený vyššie uvedeň súhlas odvolať s tým, že jeho účinky nastanu okamihom vypořádania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poistnej zmluvy. ojm podpisom potvrdzujem, že mi bol pred uzavretím poistnej zmluvy písomne poskytnuté informácie v zmysle § 37 ods. 3 zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve v platnom znení a obrátil som informáciu podmienkach uzavretia poistnej zmluvy pre poistenie Skolák. Jvrdenie zástupcu poisťovateľa povereného uzatvorením poistnej zmluvy: Svojm podpisom na tejto poistnej zmluve potvrdzujem, že som overil totožnosť klienta podľa dokladu preukazujúceho totožnosť. dňa: ( dátum uzatvorenia poistnej zmluvy)

Státna príslušnosť osoby oprávnenej konať v mene poistníka: Číslo OP alebo pasu osoby oprávnenej konať v mene poistníka: Telefónický kontakt:

Základná škola s materskou školou Petra Pázmány a vyučovacím a výchovným jazykom maďarským Muzmáný Péter Alapiskola és Óvoda Podpis poisťovne 027 01 SÁLLA povereného uzatvorením poistnej zmluvy osoby oprávnenej konať v mene poistníka

1. ZÁSTUPCA POISŤOVATEĽA POVERENÝ UZATVORENÍM POISTNEJ ZMLUVY

meno a priezvisko:

Osobné číslo:

Ziskateľské číslo 1:

%

Ziskateľské číslo 2:

%

Kód akcie