



UNIQA poisťovňa, a.s.  
Krasovského 15, 851 01 Bratislava  
Slovenská republika  
Tel. (+421) 2 32 600 100, Web: www.uniqa.sk  
E-mail: poisťovna@uniqa.sk, IČO: 00 653 501  
DIČ: 2021096242, IČ DPH: SK7020000229  
Obchodný register Okresného súdu Bratislava 1  
Oddiel Sa, Vložka č. 843/B



Úraz & Starostlivosť

Úrazové poistenie

Oblasť 30000

Návrh

Číslo návrhu: 9140065383



7002403782

#### Poistník/Platiteľ poistného

Obchodné meno: **Základná škola s materskou školou,  
Komenského 279/32, Dolný Kubín**  
IČO: **37808761** DIČ:  Kategória klienta: **320**  
Dátum narodenia:   
Sídlo: **Komenského 279/32, 026 01, Dolný Kubín**  
Ob. register alebo iná evidencia podnikateľa, číslo zápisu: **zriaďovacia listina školy, zo dňa 30. 12.2010**  
Tel. číslo / mobil: **421908904258** Email: **badanova@zskomdk.sk**

**Trvanie poistenia** začiatok poistenia **01.11.2019** koniec poistenia **na neurčito** poistná doba **-**

**Platenie poistného** **ročne**  
splátka ku dňu **1.11.**

**Spôsob platenia** **poštovou poukážkou** prvé poistné zaplatené **prevodom z účtu**

**Indexácia poistenia:** **nie**

#### Poistená osoba/osoby

| Meno a priezvisko           | Rodné číslo | Počet osôb |
|-----------------------------|-------------|------------|
| Poistenie bez uvedenia mien | 0000000000  | 247        |

Spolu: **247**

#### RS33 - Deti v MŠ a žiaci ZŠ a SŠ

Rozsah krytia: **Pobyt v škole** Veková skupina: **Dieťa v škole (0 - 20 rokov)**  
Šport: **Nešportujem** Športová úroveň: **Bez športovej činnosti, resp. iba rekreačne**

Počet osôb zo všetkých návrhov poistníka: **247**

Popis skupiny/Poistoňovaná činnosť: **Školská činnosť - všetci žiaci ZŠ a deti MŠ**

| Poistenie                           | Poistná suma (EUR) | Ročné poistné na krytie rizika*(EUR) |
|-------------------------------------|--------------------|--------------------------------------|
| Trvalé následky úrazu bez progresie | 2 000,00           | 0,40                                 |
| Smrť úrazom                         | 1 000,00           | 0,25                                 |
| Denné odškodné od 10. dňa           | 3,00               | 1,68                                 |

Vysvetlivky: \* - ročné poistné na krytie rizika pre jednu osobu

|   |                   |
|---|-------------------|
| Ročné poistné na krytie rizík vrátane prirážky za področnosť: | 372,97 EUR        |
| Daň z poistenia (8%):   | 29,84 EUR         |
| Súčet splátok za rok vrátane prirážky za področnosť a dane:   | 402,81 EUR        |
| Poistné za poistné obdobie vrátane dane (splátka poistného):  | <b>402,81 EUR</b> |

| Zľava            | Koeficient | Poznámka |
|------------------|------------|----------|
| Množstevná zľava | 0,65       |          |

#### Rizikové činnosti poisteného/poistených

Návrh číslo: **9140065383**

id tlače: 14427966

stránka 1 z 5

Neuvedené (klient nevykonáva žiadnu rizikovú činnosť)

#### Súbežné poistenia:

| Poistovnía | Oblasť | Stav zmluvy | Číslo PZ | Poistná suma | Kód Tarify |
|------------|--------|-------------|----------|--------------|------------|
| neuvedené  |        |             |          |              |            |

#### Poznámky

K zmluve sa prikladá: zriaďovacia listina, menovací dekrét, doklad, o pridelení iča

#### Dokumenty priložené ku zmluve

PZ - INFORMÁCIE O PODMIENKACH SPRACÚVANIA OSOBNÝCH ÚDAJOV

Pred podpisom návrhu PZ poisťník prevzal, bol oboznámený a súhlasí so znením všeobecných poistných podmienok (VPP), poistných podmienok (PP) a oceňovacích tabuliek (OT), ktorými sa poistenie dojednané podľa tohto návrhu riadi.

Po uzavretí PZ sa súčasťou poistnej zmluvy stávajú VPP, PP a OT pre poistenie číslo: U/024/18,U/025/16, U/026/16, U/027/16

### Zmluvné dojednania

#### Všeobecné dojednania

Na úrazové poistenie sa vzťahujú príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka (ďalej len „OZ“), Všeobecné poistné podmienky pre úrazové poistenie -2016 (ďalej len „VPP UP“), tieto zmluvné dojednania, príslušné oceňovacie tabuľky a uzavretá poistná zmluva (ďalej len „PZ“) na úrazové poistenie.

V súlade s ustanovením § 800 ods. 1 OZ sa dojednáva, že poistenie s bežne plateným poistným zanikne výpoveďou ku koncu poistného obdobia, pričom výpoveď sa musí dať aspoň šesť týždňov pred jeho uplynutím.

V súlade s ustanovením § 800 ods. 2 OZ sa dojednáva, že poistenie môže vypovedať každý z účastníkov do dvoch mesiacov po uzavretí poistnej zmluvy s osemennou výpoveďnou lehotou.

V súlade s ustanovením § 803 ods. 1 OZ má poisťiteľ právo na poistné za dobu do zániku poistenia.

#### Uzavretie poistnej zmluvy

Na uzavretie poistnej zmluvy je potrebné, aby bol návrh poisťníka (navrhovateľa) prijatý do dvoch mesiacov od prevzatia návrhu poisťiteľom. Poistná zmluva je uzavretá okamihom, keď navrhovateľ dostane oznámenie o prijatí svojho návrhu (poistku). V prípade, že poisťiteľ vzhľadom na údaje uvedené v návrhu PZ a na zdravotný stav poisteného upraví rozsah poistenia, prípadne výšku poistného, považuje sa poistka zaslaná poisťníkovi s takto upravenými údajmi za protinávrh poisťiteľa, okrem prípadov uvedených v časti „Vyhlásenie poisťníka/ poistených“. Súhlas s vykonanými úpravami a prijatie protinávrhu vyjadrí poisťník písomne, resp. zaplatením poistného po prevzatí protinávrhu. Protinávrh poisťiteľa je potrebné prijať do 1 mesiaca od prevzatia protinávrhu poisťníkom. Po uzavretí poistnej zmluvy poskytuje poisťiteľ dojednaný rozsah poistenia od dátumu začiatku poistenia.

#### Dojednania o poistení

Doba platenia poistného je zhodná s poistnou dobou.

Denné odškodné - Poistné plnenie sa vypláca odo dňa stanoveného v poistnej zmluve, pričom nárok na poistné plnenie vznikne, ak práceneschopnosť (resp. doba nevyhnutného liečenia úrazu) poisteného, potvrdená lekárom, trvá minimálne 10 dní.

#### Skupinové úrazové poistenie pre deti v MŠ a žiakov ZŠ a SŠ

Poistná ochrana sa vzťahuje na úrazy detí/žiacov počas pobytu v materskej škole, počas vyučovacieho procesu v škole a počas podujatí organizovaných materskou školou, základnou školou alebo strednou školou (exkurzie, školy v prírode, školské výlety, plavecké a lyžiarske výcviky).

## Ďalšie tabuľky pre trvalé následky úrazu - výber

| Diagnóza /stratové poranenie  | Dominantná končatina* | Opačná končatina |
|---|-----------------------|------------------|
| a) strata hornej končatiny v ramennom kĺbe alebo v oblasti medzi lakťovým a ramenným kĺbom  | 60%                   | 50%              |
| b) strata predlaktia pri zachovanom lakťovom kĺbe   | 55%                   | 45%              |
| c) strata ruky v zápästí  | 50%                   | 45%              |
| d) strata oboch článkov palca ruky  | 18%                   | 15%              |
| e) strata všetkých troch článkov ukazováka ruky   | 12%                   | 10%              |
| f) strata všetkých troch článkov iného prsta ruky alebo dvoch článkov iného prsta ruky s meravosťou základného kĺbu   | 9%                    | 7%               |
| g) strata jednej dolnej končatiny v bedrovom kĺbe alebo v oblasti medzi bedrovým a kolenným kĺbom   | 50%                   |                  |
| h) strata dolnej končatiny v predkolení so zachovaným kolenom   | 45%                   |                  |
| i) strata nohy v členkovom kĺbe alebo pod ním   | 40%                   |                  |
| j) strata oboch článkov palca nohy  | 10%                   |                  |
| k) strata iného prsta nohy; za každý prst   | 2%                    |                  |
| l) pri úplnej strate zraku nemôže hodnotenie celkových trvalých následkov predstavovať na jednom oku viac ako 25%, na druhom oku viac ako 75% a na oboch očiach viac ako 100% |                       |                  |
| m) strata sluchu oboch uší  | 40%                   |                  |
| n) strata sluchu jedného ucha   | 15%                   |                  |
| o) strata čuchu a chuti   | 15%                   |                  |

\* Dominantná končatina je u praváka pravá ruka a u ľaváka ľavá ruka.

### ZAZNAMENANÉ VYJADRENIE POISTNÍKA

Udeľujem výslovný súhlas so spracovaním môjho biometrického podpisu za účelom dohodnutia, uzatvorenia a plnenia zmluvy a jej dodatkov (a to aj mimo obchodných priestorov a prevádzkarne Poistiteľa), poskytovania poistných služieb a ďalších písomných právnych úkonov, vrátane jednostranných právnych úkonov.

Tento súhlas udeľujem na dobu trvania zmluvného vzťahu medzi mnou a Poistiteľom a 5 rokov po jeho ukončení alebo do odvolania súhlasu.

#### Informácie o spracúvaní osobných údajov

Poistiteľ získava a spracúva vyššie uvedené osobné údaje na základe súhlasu. Súhlas udeľujem dobrovoľne, pričom beriem na vedomie, že každý z udelených súhlasov môžem kedykoľvek odvolať písomne, resp. zaslaním e-mailu alebo listu na kontaktnú adresu Poistiteľa, ústne na pobočke Poistiteľa alebo telefonicky, a to bez akýchkoľvek nákladov a následkov vo vzťahu k existujúcim alebo budúcim zmluvným vzťahom medzi mnou a Poistiteľom.

Odvolaním súhlasu však nie je dotknutá zákonnosť spracúvania mojich osobných údajov vychádzajúca z udeleného súhlasu pred jeho odvolaním. Po odvolaní súhlasu Poistiteľ zastaví akékoľvek spracovateľské činnosti týkajúce sa osobných údajov spracúvaných na základe súhlasu. Odvolanie tohto súhlasu však neznamená, že by Poistiteľ musel zmazať osobné údaje, ktoré spracúva pre účel plnenia zmluvy uzatvorenej so mnou alebo na základe iného právneho titulu.

Odmietam používanie mojich kontaktných informácií pre účely priameho marketingu elektronickou poštou v zmysle zákona č. 351/2011 Z.z. o elektronických komunikáciách v platnom znení.

#### Informácie o ďalších právach dotknutej osoby

Mám právo požadovať od Poistiteľa prístup k mojim osobným údajom, ich prenos k inému prevádzkovateľovi, opravu alebo výmaz, prípadne obmedzenie spracúvania.

Poistiteľ poskytuje podrobné informácie o právach dotknutých osôb a možnostiach, ako ich uplatniť v osobitnom dokumente a takisto na webových stránkach poistiteľa / [www.uniqa.sk/osobneudaje](http://www.uniqa.sk/osobneudaje).

#### Automatizované rozhodovanie

Osobné údaje, ktoré je Poistiteľ oprávnený spracúvať na základe tohto môjho súhlasu, nebudú použité pre účely rozhodovania výlučne na báze automatizovaného spracovania ani profilovania.

## **Sprostredkovatelia a príjemcovia osobných údajov, prenos osobných údajov do tretích krajín**

Spracúvanie mojich osobných údajov vykonáva Poistiteľ, osobné údaje však pre poistiteľa môžu spracúvať aj vybraní sprostredkovatelia, ktorých aktuálny zoznam je uvedený na webových stránkach Poistiteľa / [www.uniqa.sk/osobneudaje](http://www.uniqa.sk/osobneudaje). Každý sprostredkovateľ musí poskytovať dostatočné a vierohodné záruky technického a organizačného zabezpečenia ochrany vyššie uvedených osobných údajov. Spracúvanie vyššie uvedených osobných údajov sa vykonáva v technicky aj fyzicky zabezpečených elektronických informačných systémoch.

Prístup k osobným údajom môžu mať spoločnosti zo skupiny UNIQA, ďalej môžu byť osobné údaje za určitých podmienok sprístupnené štátnym orgánom (súdom, políciou, notárom, orgánom finančnej správy, Národnej banke Slovenska a pod. v rámci výkonu ich zákonných právomocí) alebo ich poistiteľ môže priamo poskytnúť iným subjektom v rozsahu stanovenom osobitným predpisom. Aktuálny zoznam príjemcov osobných údajov je uvedený na webových stránkach poistiteľa / [www.uniqa.sk/osobneudaje](http://www.uniqa.sk/osobneudaje).

Osobné údaje môžu byť prenášané na spracovanie v rámci Európskej únie, resp. Európskeho hospodárskeho priestoru (napr. sprostredkovateľom, zaisťovňami alebo spoločnosťami zo skupiny UNIQA). V súlade s právnymi predpismi môžu byť osobné údaje prenášané aj do krajín mimo Európskej únie, resp. Európskeho hospodárskeho priestoru.

## **Kontaktné údaje prevádzkovateľa a dozorného orgánu**

V prípade pochybností o dodržiavaní povinností súvisiacich so spracúvaním mojich osobných údajov sa môžem obrátiť na zodpovednú osobu alebo priamo na poistiteľa alebo so sťažnosťou na Úrad na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky, so sídlom Hraničná 12, 820 07 Bratislava 27, email: [statny.dozor@pdp.gov.sk](mailto:statny.dozor@pdp.gov.sk), web: <http://dataprotection.gov.sk>.

## **VYHLÁSENIA POISTNÍKA/POISTENÝCH**

Poistený svojím podpisom potvrdzuje, že spĺňa všetky podmienky poistiteľnosti v zmysle Všeobecných poistných podmienok pre úrazové poistenie - 2016.

Poistník/ poistený svojím podpisom potvrdzuje, že všetkým otázkam v tomto návrhu porozumel a všetky nim poskytnuté vyhlásenia, odpovede, ostatné a osobné údaje sú pravdivé, aktuálne a úplné.

Svojím podpisom potvrdzujem, že mi bol riadne v dostatočnom časovom predstihu pred uzavretím poistnej zmluvy (ďalej len „návrh“) obchodným zástupcom Poistiteľa (osobou sprostredkujúcou poistný produkt) poskytnutý Informačný dokument o príslušnom poistení (IPID) vypracovaný v súlade so smernicou Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/97 a Vykonávacím nariadením Komisie (EÚ) 2017/1469 tak, aby som mohol prijať informované rozhodnutie o uzavretí poistnej zmluvy.

Svojím podpisom potvrdzujem, že pred podpisom tohto návrhu som bol zo strany poistiteľa zrozumiteľne a podrobne oboznámený so všetkými údajmi platnými pre dané poistenie v zmysle § 792a Občianskeho zákonníka v znení platnom v čase podpisu návrhu PZ, a to prostredníctvom návrhu PZ, ako aj všeobecných poistných podmienok, oceňovacích tabuliek a zmluvných dojednaní (ďalej len „podmienky“), ktorými sa poistenie dojednané podľa tohto návrhu riadi a súhlasím s nimi; uvedené podmienky tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy. Svojím podpisom potvrdzujem pravdivosť, aktuálnosť a úplnosť všetkých údajov vrátane osobných údajov uvedených v návrhu a žiadam o uzatvorenie/zmenu poistenia v rozsahu tohto návrhu. Potvrdzujem, že sa stávajú neplatnými všetky doteraz vytlačené návrhy týkajúce sa predmetného poistenia (majú rovnaké číslo návrhu). Zároveň potvrdzujem v čase pred podpisom návrhu poistnej zmluvy prevzatie písomných podmienok alebo ich prevzatie elektronickou poštou. Beriem na vedomie, že podmienky v písomnej forme sú k dispozícii na verejne dostupnej internetovej stránke Poistiteľa [www.uniqa.sk](http://www.uniqa.sk), ako aj na pobočkách, resp. obchodných miestach Poistiteľa.

Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že súhlasí s prípadnou úpravou rozsahu poistenia, výšky bežného alebo jednorazového poistného, resp. poistnej sumy maximálne o 1% v dôsledku elektronického spracovania dát, resp. v dôsledku ocenenia rizík bez toho, aby túto úpravu poistiteľ s ním prejednal. Poistka zaslaná poistníkovi s takto upraveným rozsahom poistenia sa nepovažuje za protinávrh poistiteľa.

Poistený splnomocňuje poistiteľa k jednaniu s príslušnými inštitúciami (lekári, nemocnice, iné zdravotnícke zariadenia a pod.) a v prípade potreby zbavuje tieto inštitúcie povinnosti zachovávať mlčanlivosť, ak je to možné.

Na úrazové poistenie dojednané týmto návrhom sa vzťahujú Všeobecné poistné podmienky pre úrazové poistenie - 2016.

Beriem na vedomie, že pri výpočte poistného a súvisiacom zaokrúhľovaní, môže dôjsť pri spracovaní k rozdielu oproti poistnému, ktoré je uvedené v tomto návrhu. Súhlasím s tým, že poistiteľ je oprávnený jednostranne upraviť výšku poistného, a to do výšky nepresahujúcej 0,5% z poistného za poistné obdobie vrátane dane.

## **OCHRANA OSOBNÝCH ÚDAJOV - VYHLÁSENIE POISTNÍKA/ POISTENÝCH**

Beriem na vedomie, že UNIQA poisťovňa, a.s. a jej sprostredkovatelia spracúvajú v zmysle nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) moje osobné údaje v rozsahu stanovenom v poistnej zmluve v rámci činnosti v sektore poistenia a činnosti súvisiacich s poisťovacou a zaisťovacou činnosťou, a to po dobu nevyhnutne potrebnú na zabezpečenie práv a povinností vyplývajúcich zo zmluvného vzťahu založeného na základe poistnej zmluvy. Spracúvanie mojich osobných údajov je v súlade s článkom 6 ods. 1 písm. a) všeobecného nariadenia o ochrane osobných údajov potrebné na plnenie tejto poistnej zmluvy.

Beriem na vedomie, že moje osobné údaje môžu byť poskytnuté aj iným subjektom podnikajúcim v oblasti poistenia, poisťovníctva a bankovníctva.

vyhlasujem, že za účelom uzavretia tejto poisťnej zmluvy som pri poskytnutí svojich osobných údajov Poistovateľovi UNIQA poisťovňa, a.s. bol/a dostatočne a zrozumiteľne informovaný/á o svojich právach vyplývajúcich zo spracúvania mojich osobných údajov, o prenose mojich osobných údajov do tretích krajín, o povinnosti osobné údaje poskytnúť v súvislosti so zákonnými alebo zmluvnými požiadavkami, ako aj o ďalších relevantných skutočnostiach obsiahnutých v dokumente označenom ako "Informácie o podmienkach spracúvania osobných údajov", ktorého jedno vyhotovenie som osobne alebo elektronickou poštou prevzal/a. Beriem na vedomie, že aktuálna verzia "Informácie o podmienkach spracúvania osobných údajov" je dostupná na ktoromkoľvek zastúpení UNIQA poisťovňa, a.s. a na webovom sídle [www.uniga.sk](http://www.uniga.sk).

Podpísaním tohto návrhu sa stávajú neplatnými všetky doteraz vytlačené a podpísané návrhy týkajúce sa predmetného poistenia (majú rovnaké číslo návrhu).

Poistník/poistený súhlasí, že na základe údajov uvedených v tomto návrhu poisťnej zmluvy je poisťiteľ oprávnený vykonať aktualizáciu údajov aj v ostatných poisťných zmluvách poisťníka/poisteného evidovaných u poisťiteľa. Jedná sa o aktualizáciu mena a priezviska, trvalého pobytu, korešpondenčnej adresy, telefónneho čísla, faxového čísla a e-mailovej adresy. Poistník/poistený berie na vedomie, že aktualizácia údajov sa nemusí vykonať na všetkých poisťných zmluvách evidovaných u poisťiteľa a že tento súhlas nezakladá povinnosť poisťiteľa aktualizáciu vykonať, ani nenahrádza povinnosť poisťníka/poisteného aj naďalej poisťiteľa informovať o zmenách údajov obsiahnutých v poisťnej zmluve.

Dňa 29.10.2019

dátum prevzatia

X

signature 2019 10 29 10:00 location:

Podpis poisťníka

Štatutár: Mgr. Daša Badáňová, riaditeľka školy

Občiansky preukaz: EM437992 Vydaný: Dolný Kubín, 05.09.2014

#### VYHLÁSENIE POISTITEĽA

Vyhlasujem, že som ako zástupca Poistiteľa zaznamenal na základe informácií poisťníka jeho požiadavky a potreby, finančnú situáciu, ako aj jeho skúsenosti a znalosti týkajúce sa poistenia. Na základe týchto informácií vyhlasujem, že poisťný produkt, ktorý má záujem uzatvoriť poisťník, je pre poisťníka vhodný.

Potvrdzujem prevzatie tohto návrhu na uzavretie (zmenu) poisťnej zmluvy menom UNIQA poisťovne, a.s. Poisťná zmluva vznikne (zmení sa) dorúčením oznámenia o prijatí návrhu Poistiteľom klientovi v lehote dvoch mesiacov odo dňa prevzatia návrhu.

Meno obchodného zástupcu: Anna Baranovičová

ZČ: 72182335

Nákladové miesto: 00721

signature 2019 12 18:36 +0100 location:

Za poisťiteľa návrh poisťnej zmluvy prevzal a totožnosť poisťníka overil

#### Informácie k platbe prvej splátky poisťného

Číslo účtu (IBAN) ✓

BIC

Variabilný symbol ✓

Výška prvej splátky poisťného

SK82 1100 000000 2626005144

TATRSKBX

9140065383

402,81 € ✓

Online platba poisťného



## Záznam o sprostredkovaní pre klientov - právnické osoby

Záznam

spísaný viazaným finančným agentom (ďalej len „VFA“) na základe informácií poskytnutých klientom podľa zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve (ďalej len „zákon o finančnom sprostredkovaní“) pred sprostredkovaním finančnej služby.



7002403784

### Obchodný zástupca - VFA

Meno a priezvisko/Obchodné meno: Anna Baranovičová  
Registračné číslo v zozname VFA v podregistri poistenia alebo zaistenia: 5566  
Adresa v SR: MDŽ 1032/18, 02601 Dolný Kubín  
Osobné identifikačné číslo v UNIQA poisťovni, a.s.: 72182335

VFA zastupuje výlučne spoločnosť UNIQA poisťovňa, a.s., Krasovského 15, 851 01 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 00 653 501 (ďalej "UNIQA") na základe zmluvy, ktorá má výhradnú povahu. VFA nemá žiadny podiel na základnom imaní UNIQA ani na hlasovacích právach UNIQA. UNIQA nemá žiadny podiel na základnom imaní VFA ani na hlasovacích právach VFA. Dňom účinnosti poisťnej zmluvy sú UNIQA a poisťník viazaní právami a povinnosťami v nej dohodnutými, pričom UNIQA sa zaväzuje poskytnúť v dojednanom rozsahu poisťné plnenie, ak nastane náhodná udalosť bližšie označená v poisťnej zmluve a poisťník sa zaväzuje platiť poisťné. Prípadné sťažnosti je možné podať:

a) písomne na adresu: UNIQA poisťovňa, a.s., Krasovského 15, 851 01 Bratislava, resp. na ktoromkoľvek obchodnom mieste UNIQA, alebo

b) príslušnému orgánu dohľadu nad poisťovníctvom, ktorým je od 1. 1. 2006 Národná banka Slovenska, Imricha Karvaša 1, 813 25 Bratislava, SR.

Prípadné spory vyplývajúce zo sprostredkovania poistenia je možné po odsúhlasení zmluvnými stranami riešiť mimosúdne podľa zákona č. 420/2004 Z. z. o mediácii, zákona č. 244/2002 Z. z. o rozhodcovskom konaní a v prípade finančných spotrebiteľov podľa zákona č. 335/2014 Z.z. o spotrebiteľskom rozhodcovskom konaní. Systém ochrany pred zlyhaním finančnej inštitúcie upravuje zákon č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve v znení neskorších predpisov a je predovšetkým tvorený pravidlami na zabezpečenie solventnosti finančnej inštitúcie a zabezpečenie riadnej tvorby a umiestnenia prostriedkov technických rezerv. Finančná inštitúcia podlieha dohľadu Národnej banky Slovenska (ďalej len "NBS").

### Klient - Poisťník:

Meno obchodnej spoločnosti: Základná škola s materskou školou, Komenského 279/32, Dolný Kubín, IČO: 37808761  
Adresa v SR: Komenského 279/32, 026 01 Dolný Kubín 421908904258 badanova@zskomdk.sk

Podľa svojich požiadaviek si klient na tomto stretnutí prioritne zvolil:

Názov produktu a číslo poisťnej zmluvy / návrhu zmluvy

Úraz skupina, 9140065383

### Náklady na finančné sprostredkovanie

VFA informuje klienta, že za finančné sprostredkovanie prijíma na základe zmluvy s UNIQA odmenu, ktorou sa rozumie akákoľvek provízia, odplata alebo iný druh platby vrátane ekonomickej výhody alebo iná peňažná výhoda, nepeňažná výhoda alebo stimul, ktoré sa ponúkajú alebo poskytujú v súvislosti s činnosťami sprostredkovania poistenia (ďalej len „provízia“). VFA tiež informuje, že dojednanie tejto poistnej zmluvy môže viesť spolu s inými dojednanými poistnými zmluvami k dodatočnej provízii VFA napr. vo forme bonifikácie, zájazdu, príspevku na nájomné kancelárie alebo inej podobnej výhody. VFA informuje klienta, že môže požiadať o zverejnenie výšky provízie.

Klient o zverejnenie výšky provízie nežiada

Klient o zverejnenie výšky provízie žiada a

vyhlasuje, že bol jednoznačne, vyčerpávajúcím, presným a zrozumiteľným spôsobom informovaný o výške provízie VFA (ziskateľskej a kmeňovej), ktorú prijíma od UNIQA za finančné sprostredkovanie ako aj o výške v súčasnosti známej možnej dodatočnej provízie.

### Vyhlásenie klienta

Vyhlasujem, že mi bola v súlade s ustanovením zákona o finančnom sprostredkovaní, jasne a zrozumiteľne predložená ponuka UNIQA, tejto ponuke som porozumel a na základe nej som si zvolil vyššie uvedený poistný produkt slobodne a bez nátlaku. Potvrdzujem, že moje požiadavky a potreby týkajúce sa poistenia boli riadne zaznamenané v tomto formulári, považujem hore uvedený rozsah zaznamenaných informácií v súvislosti s dojednávaním uvedeného poistenia za dostatočný a dojednané poistenie kryje moje potreby v súvislosti s poisťovaným rizikom. Potvrdzujem, že mám dostatok disponibilných peňažných prostriedkov na úhradu poistného. Súčasne potvrdzujem, že som bol oboznámený s informáciami, ktoré sa týkajú oznamovacej povinnosti VFA voči mojej osobe na základe zákona o finančnom sprostredkovaní a že som bol písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváranej poistnej zmluvy prostredníctvom formulára podľa vzoru ustanoveného NBS.

Dňa 29.10.2019

X  signature

Podpis poistníka

Štatutár: Mgr. Daša Badáňová, riaditeľka školy  
Občiansky preukaz: EM437992 Vydaný: Dolný Kubín,  
05.09.2014

 signature 29.10.2019 12.18.33 +0100, location: -

Podpis sprostredkovateľa

Dohodnutý ďalší postup:

UNIQA poisťovňa, a.s., Krasovského 15, 851 01 Bratislava, Slovenská republika, Tel. (+421) 2 32 600 100,  
Fax (02) 57 88 32 10, www.uniqa.sk, IČO: 00 653 501, DIČ: 2021096242, IČ DPH: SK7020000229,  
Obchodný register Okresného súdu Bratislava 1, Oddiel Sa, Vložka č. 843/B

Prosím skontrolujte, či máte v tejto dokumentácii všetky dokumenty podpísané podľa tohto zoznamu.

Túto stránku nie je potrebné tlačiť a posielat' do poisťovne.

Poistník - Záznam o sprostredkovaní 1

Poistník - Návrh poisťnej zmluvy 1

Obchodník - Záznam o sprostredkovaní

Obchodník - Návrh poisťnej zmluvy



Predbežná kalkulácia na poistenie (platí do 12.11.2019):

Úraz skupina

Druh poistenia

RS33 - Deti v MŠ a žiaci ZŠ a SŠ

Počet poistených osôb: 247

| Poistenie                           | Poistná suma (EUR) | Ročné poistné na krytie rizika*(EUR) |
|-------------------------------------|--------------------|--------------------------------------|
| Trvalé následky úrazu bez progresie | 2 000,00           | 0,40                                 |
| Smrť úrazom                         | 1 000,00           | 0,25                                 |
| Denné odškodné od 10. dňa           | 3,00               | 1,68                                 |

Vysvetlivky: \* - ročné poistné na krytie rizika pre jednu osobu

Informácia:

- Trvalé následky úrazu bez progresie - Ak nastane úraz, ktorý zanechá trvalé následky, vyplatí poisťiteľ príslušné percento z dojedanej poistnej sumy pre trvalé následky úrazu, zodpovedajúce rozsahu poškodenia a dojedanej progresii.
- Smrť úrazom - Poisťiteľ vyplatí dojednanú poistnú sumu v prípade smrti úrazom.
- Denné odškodné od 10. dňa - Denné odškodné sa vypláca od 10. dňa práceneschopnosti, resp. doby nevyhnutného liečenia v dôsledku úrazu.

Ročné poistné na krytie rizík vrátane prirážky za področnosť: 372,97 EUR

Daň z poistenia (8%): 29,84 EUR

Súčet splátok za rok vrátane prirážky za področnosť a dane: 402,81 EUR

Poistné za poistné obdobie vrátane dane (splátka poistného): **402,81 EUR**

Pri výpočte poistného a súvisiacom zaokrúhľovaní môže dôjsť pri spracovaní k rozdielu oproti poistnému, ktoré je uvedené v tejto ponuke, a to najviac do výšky 0,5 % z poistného za poistné obdobie vrátane dane.

**Váš sprostredkovateľ poistenia: Anna Baranovičová**

Telefón: 0907 590 391

Email: gabaranovicova@uniqa.sk

Osobné údaje sú poskytnuté v rozsahu nevyhnutnom na vytvorenie ponuky po dobu platnosti ponuky poistenia.

Po uplynutí platnosti ponuky poistenia budú poskytnuté údaje vymazané.

Beriem na vedomie, že spoločnosť UNIQA poisťovňa, a.s. poskytuje podrobné informácie o právach dotknutých osôb a možnostiach, ako ich uplatniť, v osobitnom dokumente a takisto na webových stránkach spoločnosti UNIQA poisťovňa, a.s. / [www.uniqa.sk/osobneudaje](http://www.uniqa.sk/osobneudaje).