

# Poistná zmluva



Číslo poistnej zmluvy 2411092328

## Zmluvné strany

### Poist'ovateľ

Generali Poist'ovňa, pobočka poisťovne z iného členského štátu, IČO: 54 228 573, so sídlom Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Po, vložka č.: 8774/B, organizačná zložka podniku zahraničnej osoby, prostredníctvom ktorej v Slovenskej republike podniká Generali Česká pojišťovna a.s., IČO: 452 72 956, so sídlom Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 1464, člen Skupiny Generali, zapísanej v talianskom registri poisťovacích skupín, vedenom IVASS, pod č. 026 (ďalej len „poist'ovateľ“).

Poist'ovateľ uzatvára s poistníkom poistnú zmluvu č. 2411092328.

### Poistník PO

|                                        |                                          |
|----------------------------------------|------------------------------------------|
| <b>Názov / Obchodné meno</b>           | Obec Zámutov                             |
| <b>Právna forma</b>                    | Obec (obecný úrad), mesto (mestský úrad) |
| <b>IČO</b>                             | 00332968                                 |
| <b>Krajina registrácie spoločnosti</b> | SVK                                      |
| <b>E-mail</b>                          | zamutov@zamutov.sk                       |
| <b>Telefónne číslo</b>                 |                                          |
| <b>Sídlo:</b>                          |                                          |
| Ulica, číslo domu                      | Zámutov 434                              |
| PSČ, obec                              | 094 15 Zámutov                           |
| Štát                                   | SVK                                      |
| <b>Korešpondenčná adresa:</b>          |                                          |
| Ulica, číslo domu                      | Zámutov 434                              |
| PSČ, obec                              | 094 15 Zámutov                           |

### Fyzická osoba konajúca v mene poistníka

|                                 |                    |
|---------------------------------|--------------------|
| <b>Titul, meno a priezvisko</b> | Jozefína Tomášová  |
| <b>Rodné číslo</b>              | 7777777777         |
| <b>Dátum narodenia</b>          |                    |
| <b>Štátna príslušnosť</b>       | SVK                |
| <b>Doklad totožnosti</b>        | OP                 |
| <b>Číslo dokladu totožnosti</b> | 123456789          |
| <b>E-mail</b>                   | zamutov@zamutov.sk |
| <b>Telefónne číslo</b>          |                    |
| <b>Adresa trvalého pobytu:</b>  |                    |
| Ulica, číslo domu               | Zámutov 572        |
| PSČ, obec                       | 094 15 Zámutov     |
| Štát                            | SVK                |



## Kategória vzťahu poistník / osoba konajúca v mene poistníka

- ☒ štatutár právnickej osoby
- ☐ na základe rozhodnutia štátneho orgánu (opatrovník, správca)
- ☐ na základe dohody – plnomocenstva
- ☐ prokurista

## Poistené osoby

Poistenými osobami sú nemenované osoby, ktorých evidencia je poisťovateľovi k dispozícii u poistníka alebo nemenované osoby, ktorých vzťah k poistníkovi a ich presné, jasné a opisné označenie je uvedené v prehlásení, ktoré tvorí prílohou poistnej zmluvy.

**Celkový počet poistených pracovných miest** 60

### Poistené osoby a ich rozdelenie do skupín

|                                    | Počet osôb | Riziková skupina | Veková kategória | Vykonávaná činnosť |
|------------------------------------|------------|------------------|------------------|--------------------|
| <b>Skupina 1 - Aktivačné práce</b> | 60         | RS1              | dospelí          | Upratovacie práce  |

## Oprávnené osoby

V prípade smrti: osoby podľa § 817 Občianskeho zákonníka.

Ak je poistnou udalosťou iná udalosť ako smrť poisteného, oprávnenou osobou je poistená osoba.

## Začiatok poistenia a čas krytia

|                    |                                                                 |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Začiatok poistenia | 09. 07. 2026 (najske nasledujúci deň po dni uzatvorenia zmluvy) |
| Koniec poistenia   | 31. 12. 2026                                                    |

**Poistenie sa dojednáva na dobu určitú.**

**Poistenie sa vzťahuje na poistné udalosti, ktoré nastanú v čase krytia:** Počas aktivačnej činnosti – krytie počas projektov a programov podľa § 54 zákona č. 5/2004 Z. z.

## Skupinové úrazové poistenie

### Skupinové úrazové poistenie pre poistené osoby – Skupina 1

|                                                                                                                    | Poistná suma pre jednu osobu | Jednorazové poistné za jednu osobu |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| <b>Smrť následkom úrazu (SU)</b>                                                                                   | 5 000 €                      | 1,82 €                             |
| <b>Trvalé následky úrazu s lineárnym plnením (TNL1)</b>                                                            | 4 000 €                      | 5,46 €                             |
| <b>Jednorazové poistné spolu za vyššie uvedené dojednané úrazové riziká za jednu poistenú osobu – skupina 1</b>    |                              | 7,28 €                             |
| <b>Jednorazové poistné spolu za vyššie uvedené dojednané úrazové riziká za skupinu poistených osôb – skupina 1</b> |                              | 436,80 €                           |



## Poistné

### Poistné

|                                                             |          |
|-------------------------------------------------------------|----------|
| Celkové jednorazové poistné spolu za poistnú zmluvu         | 436,80 € |
| Daň                                                         | 43,68 €  |
| Celkové jednorazové poistné spolu za poistnú zmluvu s daňou | 480,48 € |

### Platenie poistného

|                                               |          |
|-----------------------------------------------|----------|
| Celkové jednorazové poistné za poistnú zmluvu | 480,48 € |
|-----------------------------------------------|----------|

#### Spôsob platenia poistného

(spôsob, akým poistník zaplatí celkové jednorazové poistné)

Poštový peňažný poukaz

### Úhrada poistného na účet poist'ovateľa

|                   |                            |
|-------------------|----------------------------|
| IBAN              | SK350200 000000 0048134112 |
| SWIFT/BIC         | SUBASKBX                   |
| Variabilný symbol | 2411092328                 |

### Účet poistníka

|           |  |
|-----------|--|
| IBAN      |  |
| SWIFT/BIC |  |

## Poistná dokumentácia

### Predzmluvná informačná dokumentácia

Svojím podpisom tejto poistnej zmluvy potvrdzujem, že som všetky nižšie uvedené predzmluvné dokumenty obdržal v dostatočnom časovom predstihu pred uzavretím poistnej zmluvy na moju funkčnú e-mailovú adresu uvedenú v tejto poistnej zmluve v časti Zmluvné strany:

- Ponuka pre klienta,
- Informačný dokument o poistnom produkte,
- Informácie o spracúvaní osobných údajov.

Svojím podpisom tejto poistnej zmluvy potvrdzujem, že som si v procese uzatvárania poistnej zmluvy z možností poskytnutia vyššie uvedenej predzmluvnej informačnej dokumentácie v listinnej alebo elektronickej podobe zvolil jej poskytnutie v elektronickej podobe: ☒ áno ☐ nie



## Zmluvná dokumentácia

Svojím podpisom tejto poistnej zmluvy potvrdzujem, že som všetky nižšie uvedené predzmluvné dokumenty obdržal v dostatočnom časovom predstihu pred uzavretím poistnej zmluvy na moju funkčnú e-mailovú adresu uvedenú v tejto poistnej zmluve v časti Zmluvné strany:

- Všeobecné poistné podmienky pre Skupinové úrazové poistenie (VPP SUP 2025.1),
- Osobitné poistné podmienky pre poistenie smrti následkom úrazu (SU) a smrti následkom úrazu s dvojnásobným plnením pri dopravnej nehode (SUD2) v Skupinovom úrazovom poistení (OPP SU, SUD2 SUP 2025.1),
- Osobitné poistné podmienky pre poistenie trvalých následkov úrazu s lineárnym plnením (TNL1) a trvalých následkov úrazu s progresívnym plnením 1000 % (TNPT) v Skupinovom úrazovom poistení (OPP TNL1, TNPT SUP 2025.1),
- Oceňovacia tabuľka B Trvalé následky úrazu,
- Tabuľka športov (SUP\_TABSP2025.1).

Svojím podpisom tejto poistnej zmluvy potvrdzujem, že som si v procese uzatvárania poistnej zmluvy z možností poskytnutia vyššie uvedenej zmluvnej dokumentácie v listinnej alebo elektronickej podobe zvolil jej poskytnutie v elektronickej podobe: ☒ áno ☐ nie

Svojím podpisom tejto poistnej zmluvy potvrdzujem, že som všetky vyššie uvedené zmluvné dokumenty obdržal pred uzavretím poistnej zmluvy na moju funkčnú e-mailovú adresu uvedenú v tejto poistnej zmluve v časti Zmluvné strany

## Záverečné ustanovenia

### Súhlasy poistníka

#### Súhlas so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely:

Súhlasím, aby poisťovateľ spracúval moje osobné údaje v rozsahu titul, meno, priezvisko, kontaktná adresa, telefónne číslo a e-mailová adresa a kontaktovala ma na účely ponúkania 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 dorúčením písomného odvolania na adresu sídla poisťovateľa alebo odvolania prostredníctvom webového sídla poisťovateľa. Podrobné informácie o mojich právach ako dotknutej osoby a spracúvaní osobných údajov, s ktorými som bol oboznámený, sú uvedené v predzmluvnej informačnej dokumentácii (v dokumente Informácie o spracúvaní osobných údajov), na webovom sídle poisťovateľa: [www.generali.sk](http://www.generali.sk) a v obchodných miestach poisťovateľa. Zároveň súhlasím s tým, že marketingové informácie mi 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

### Vyhlásenia poistníka

Svojím podpisom tejto poistnej zmluvy:

- beriem na vedomie, že poisťovateľ je oprávnený spracúvať osobné údaje dotknutých osôb vrátane informácií o zdravotnom stave dotknutých osôb v zmysle Zákona o poisťovníctve v platnom znení, že všeobecné informácie o spracúvaní osobných údajov poisťovateľom sú v Informáciách o spracúvaní osobných údajov, ktoré sú súčasťou predzmluvnej informačnej dokumentácie a podrobné informácie o spracúvaní osobných údajov, s ktorými som sa oboznámil pred podpisom tejto poistnej zmluvy, sú uvedené na webovom sídle poisťovateľa: [www.generali.sk](http://www.generali.sk) a v obchodných miestach poisťovateľa,
- potvrdzujem, že mi pred uzavretím poistnej zmluvy boli poskytnuté informácie podľa § 792a Občianskeho zákonníka,
- potvrdzujem, že boli overené moje identifikačné údaje a totožnosť osobou konajúcou v mene poisťovateľa a že mi finančný agent sprostredkujúci poistenie v priebehu uzatvárania poistnej zmluvy poskytol informácie v súlade so Zákonom o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve v platnom znení,
- potvrdzujem, že som uviedol a zodpovedal pravdivo, úplne a podľa svojho najlepšieho vedomia všetky zadané otázky a údaje, a že som nezamietal žiadnu skutočnosť rozhodujúcu pre uzavretie poistnej zmluvy,
- potvrdzujem, že obsah poistnej zmluvy je zrozumiteľný, vyjadruje moju slobodnú a vážnu vôľu, a na znak

súhlasu poistnú zmluvu podpisujem.

## Potvrdenie zástupcu poisťovateľa povereného uzatvorením poistnej zmluvy

Svojím podpisom tejto poistnej zmluvy potvrdzujem, že som overil totožnosť osoby podpisujúcej túto poistnú zmluvu podľa dokladu preukazujúceho totožnosť.

V Prešov  
Dňa 23.6.2026

Jozefína Tomášová  
podpis poistníka, resp. osoby  
konajúcej v mene poistníka

Mgr. Šimon Pajunk  
podpis zástupcu poisťovateľa

## Zástupca poisťovateľa poverený uzatvorením poistnej zmluvy

|                   |                          |          |
|-------------------|--------------------------|----------|
| Meno a priezvisko | Mgr. Šimon Pajunk        |          |
| E-mail            | simon.pajunk@generali.sk |          |
| Telefón           | +421914437505            |          |
| Osobné číslo      | 80025336                 |          |
| Získateľské číslo | 80025336-2               | % podiel |

Generali Poist'ovňa, pobočka poisťovne z iného členského štátu, IČO: 54 228 573, so sídlom Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Po, vložka č.: 8774/B, organizačná zložka podniku zahraničnej osoby, prostredníctvom ktorej v Slovenskej republike podniká Generali Česká pojišťovna a.s., IČO: 452 72 956, so sídlom Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 1464, člen Skupiny Generali, zapísanej v talianskom registri poisťovacích skupín, vedenom IVASS, pod č. 026.