

Poistka č. 2403119908

**Poisťovateľ:** Generali Slovensko poisťovňa, a.s., Lamačská cesta 3/A, 84 04 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 35709332, týmto potvrdzuje uzavretie poisťovnej zmluvy na úrazové poistenie žiakov a zamestnancov školy

**Tarifa Školák**

**Poistník:** Obec Maršová - Rašov, IČO: 00648213,  
Maršová-Rašov 2, 01351 Predmier

**Doba trvania poistenia:**

Poistenie vstupuje do platnosti dňa 01.10.2010 o 00:00 hod. a je dojednané na dobu jedného roka. Po uplynutí platnosti sa poistenie automaticky predlžuje vždy o jeden rok.

**Poistné:**

Poistné obdobie .....	rok
Celkové ročné poistné .....	61,20 EUR
Spôsob platenia poistného .....	ročne
Spĺátka poistného .....	61,20 EUR

Vzájomné práva a povinnosti z tejto poisťovnej zmluvy sa riadia Všeobecnými poisťovnými podmienkami pre úrazové poistenie, poisťovnou zmluvou a ustanoveniami Občianskeho zákonníka.



Ing. Stanislav Uma  
námestník generálneho riaditeľa

V Bratislave, dňa 18.10.2011

**Prílohy:** Poistné plnenie a rozsah poistného krytia pre skupinu „Žiaci“  
Postup pri poisťovnej udalosti  
Všeobecné poisťovné podmienky pre úrazové poistenie

**Príloha k poisťke č. 2403119908****Poistné plnenie a rozsah poistného krytia pre skupinu „Žiaci“**

Poistené osoby: osoby menovite uvedené v návrhu poisťnej zmluvy

**Hlavné poistenie****Poistná suma**

V prípade smrti následkom úrazu .....	1 000,00 EUR
V prípade trvalej invalidity následkom úrazu .....	2 000,00 EUR

**Doplnkové poistenie**

Denné odškodné za dobu nevyhnutného liečenia úrazu .....	1,63 EUR
Poistné plnenie je vyplácané od 8. dňa liečenia úrazu.	
Úplné zlomeniny dlhých kostí, lebečnej kosti a panvy .....	40,- EUR
Úplné zlomeniny ostatných kostí .....	20,- EUR
Maximálne poistné plnenie na jednu poistnú udalosť je	60,- EUR.

Pre trvalú invaliditu bolo dojednané lineárne plnenie. Poistné plnenie je splatné od 1 % trvalej invalidity následkom úrazu hodnotenej podľa Všeobecných poistných podmienok pre úrazové poistenie.

**Osoby oprávnené na prevzatie poistného plnenia:**

V prípade trvalej invalidity:	poistená osoba, resp. zákonný zástupca poisteného dieťaťa
Denné odškodné:	poistená osoba, resp. zákonný zástupca poisteného dieťaťa
V prípade úplnej zlomeniny u dieťaťa:	zákonný zástupca poisteného dieťaťa
V prípade smrti:	osoby podľa § 817 Občianskeho zákonníka alebo osoby uvedené v Návrhu na uzavretie skupinového úrazového poistenia žiakov a zamestnancov školy

**Zvláštne dojednania: žiadne**