

# ProFi

Poistenie majetku a zodpovednosti za škodu



Poistná zmluva č.: 2405080229 zo dňa 06.01.2016

## Čl. I. Úvodné ustanovenia

### 1. Účastníci zmluvy

#### Generali Poist'ovňa, a. s.

Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, Slovenská republika

IČO: 35 709 332, DIČ: 2021000487, IČ DPH: SK 2021000487

Zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel Sa, vložka č. 1325/B

Spoločnosť patrí do skupiny Generali, ktorá je uvedená v talianskom zozname skupín poisťovní vedenom IVASS

Zastúpená: Marta Zimmermannová

(ďalej len „poisťovateľ“)

#### Gymnázium

MILIKOVA 1870/24 , 84419 BRATISLAVA

ČO/RČ: 00605751

otvrdenie o pridelení identifikačného čísla

vydal: Štatistický úrad Slovenskej republiky - Krajská správa v Bratislave, Dátum vydania:27.05.2002

Zastúpená: Mgr. Ján Dančík, štatutár

(ďalej len „poisťník“)

uzavreli túto poistnú zmluvu o poistení majetku a zodpovednosti za škodu.

#### Sprostredkovateľ poistenia

Marta Zimmermannová, získateľské číslo: 80008820-2, mob.: +421907755058, e-mail:

marta.zimmermannova@sk.general.com

#### Prehľad druhov poistenia

<input type="checkbox"/>	Poistenie stavieb
<input type="checkbox"/>	Poistenie prerušenia prevádzky – Stavby
<input type="checkbox"/>	Poistenie hnutelných vecí
<input type="checkbox"/>	Poistenie prerušenia prevádzky – Hnutelné veci
<input type="checkbox"/>	Poistenie elektronických zariadení
<input type="checkbox"/>	Poistenie strojov a strojných zariadení
<input type="checkbox"/>	Havarijné poistenie strojov
<input checked="" type="checkbox"/>	Poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu
<input type="checkbox"/>	Poistenie profesijnej zodpovednosti za škodu

## Čl. II. Dojednané poistenia

### POISTENIE VŠEOBECNEJ ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU

#### I. Zmluvné dojednania

- 1.1. Poistenie sa uzatvára pre prípad právnym predpisom stanovenej zodpovednosti poisteného za škodu vzniknutú inej osobe v súvislosti s činnosťou poisteného, ktorá je uvedená v poistnej zmluve za podmienok uvedených vo VPP VZ 14.
- 1.2. V rámci poistnej sumy základného rozsahu poistenia a spoluúčasti je možné základný rozsah poistenia na základe pripoistenia (doložiek) rozšíriť alebo zúžiť.

#### 2. Odpovede poistníka na otázky poist'ovateľa:

- 2.1. Výška príjmov, ktoré sú predmetom dane z príjmov, poprípade predpokladané príjmy v €  
0,00
- 2.2. Počet zamestnancov v pracovnom pomere: 100
- 2.3. Je poist'ovanou činnosťou prenájom a/alebo správa nehnuteľností?  
- nie
- 2.4. S poist'ovanou činnosťou je spojené:  
- odkladanie vecí zákazníkov  
- práca mimo miesta podniku/prevádzky
- 2.5. Sú prevádzkové objekty/zariadenia neutržiavané a/alebo nie sú v prevádzky schopnom stave?  
- nie
- 2.6. Rizikové otázky:  
- C14 počet osôb činných pre poisteného je väčší ako 10  
- D2 odkladanie vecí zákazníkov pri poskytnutí služieb na miestach, ktoré nie sú trvalo strážené
- 2.7. Podklad pre výpočet poistného: Počet žiakov = 830
- 2.8. Má poistený uzatvorené poistenie všeobecnej zodpovednosti aj u iného poist'ovateľa?  
- nie
- 2.9. Uvedte škodový priebeh zodpovednostných škôd za posledných 5 rokov:  
Počet škôd: 28  
Výška škôd: 15 850,00 €

#### 3. Rozsah poistenia

##### Predmet činnosti:

- Vzdelávacia činnosť

P.č.	Rozsah poistenia	Územný rozsah	Poistná suma / Limit plnenia (€)	Spoluúčasť (€)	Ročné poistné (€)
1.	Základný rozsah poistenia všeobecnej zodpovednosti za škodu	Európa	30 000,00	30,00	2 099,52
2.	<b>PRIPOISTENIA – Poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu</b>				
Nedojednané.					
<b>Celkové ročné poistné za poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu za všetky poistené položky:</b>					<b>2 099,52</b>

## Pripoistenia / Doložky

Nedodjednané.

### 5. Zvláštna dojednania pre poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu

- 5.1. Zmluvné strany sa dohodli, že právo na poistné plnenie z tejto poistnej zmluvy vzniká iba v prípade, ak v čase vzniku poistnej udalosti bude poistený vlastniť právoplatný doklad/oprávnenie na výkon podnikateľskej činnosti, alebo bude inak oprávnený na výkon činnosti uvedenej v poistnej zmluve, pre poistnou zmluvou dohodnutý územný rozsah.
- 5.2. Zmluvné strany sa dohodli, odchyľne od čl. VII. ods. 1 písm. a) VPP VZ 14 sa dojednáva, že zmena v počte žiakov/štvudentov do 15 (zníženie, resp. zvýšenie počtu) nemá vplyv na zmenu poistného a takúto zmenu nie je poistený povinný oznamovať poisťovateľovi.

### III. Rekapitulácia dojednaného poistenia

#### Dojednané poistenie

P. č.	Názov poistenia	Poistené od	Ročné poistné (€)
1.	Poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu	22.01.2016	2 099,52
<b>Celkové ročné poistné:</b>			<b>2 099,52</b>

#### Splatnosť poistného

2.1. Poistovateľ má právo pri zmene poistenia upraviť poistné podľa sadzieb platných k dátumu vykonania zmeny. Zmenou poistenia sa pre účely tejto zmluvy rozumie zmena v rozsahu poistenia, t.j. najmä zmena poistnej sumy, limitu plnenia, dopoistenia ďalšieho predmetu pripoistenia, ďalšieho poistného nebezpečenstva, zmena alebo dopoistenie ďalšieho miesta poistenia alebo zmena spoluúčasti.

2.2. Dojednáva sa, že poistné bude platené bezhotovostne.

Druh poistného	bežné		
Poistenie na dobu neurčitú	od 22.01.2016 do: neurčito s poistným obdobím 12 po sebe nasledujúcich mesiacov (poistný rok)		
Celkové ročné poistné	2 099,52 €	Počet splátok:	1
Dátum splatnosti poistného/splátok v poistnom období	22.01.		
Výška splátky/ splátok poistného	2 099,52 €		
Bankové spojenie	číslo účtu IBAN:	SK35 0200 0000 0000 4813 4112	
	BIC/SWIFT kód:	SUBASKBX	číslo účtu BBAN: 0048134112/0200
Konštantný symbol	3558		
Variabilný symbol	2405080229		

#### Začiatok a doba trvania poistenia

Toto poistenie sa v súlade s príslušnými poistnými podmienkami uzaviera **na dobu neurčitú** s poistným obdobím 12 mesiacov (poistný rok). Uzavreté poistenie je účinné od 00:00 hod. dňa **22.01.2016**.

#### Záverečné ustanovenia

4.1. Pokiaľ sa dohodlo platenie jednorazového poistného v splátkach, v prípade nezaplatenia niektorej splátky je poistné v zostatkovej výške splatné naraz.

4.2. Poistenie sa dojednáva aj v rozsahu Superdoložky ProFi 2014, ktorá tvorí neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy.

#### Vyhlasenie poistníka/poisteného

5.1. Poistník podpisom tejto zmluvy potvrdzuje, že mu boli pred uzavretím zmluvy poskytnuté informácie podľa § 792a Občianskeho zákonníka. Poistník svojim podpisom potvrdzuje, že pri uzatvorení poistnej zmluvy prevzal všeobecné poistné podmienky, zmluvné ustanovenia a doložky uvedené v tejto poistnej zmluve, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy. Poistník ďalej svojim podpisom potvrdzuje, že bol oboznámený s obsahom všeobecných poistných podmienok ako aj s obsahom doložiek a berie na vedomie, že prípadné ústne dojednania neuvedené písomne v tejto poistnej zmluve sú neplatné. Tiež potvrdzuje, že

na všetky otázky poisťovateľa odpovedal úplne a pravdivo a zaväzuje sa hlásiť poisťovateľovi zmeny v nahlásených skutočnostiach. Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že všetky skutočnosti uvedené v tejto poisťovacej zmluve sú pravdivé a správne a súhlasí s obsahom tejto poisťovacej zmluvy a všeobecnými poisťovnými podmienkami.

- 5.2. Poistník svojím podpisom berie na vedomie, že poisťovateľ je oprávnený spracúvať osobné údaje dotknutých osôb v zmysle § 47 zákona č. 8/2008 Z. z. o poisťovníctve. Podrobné informácie o spracúvaní osobných údajov a právach dotknutej osoby sú v príslušných všeobecných poisťovných podmienkach, s ktorými sa poistník oboznámil pred podpisom tejto poisťovacej zmluvy. Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že bol v súlade so zákonom o ochrane osobných údajov poučený o právach dotknutej osoby.
- 5.3. V súlade s § 10 zákona č. 297/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov týmto poistník vyhlasuje, že túto zmluvu uzatvára vo vlastnom mene a finančné prostriedky, ktoré zaplatí ako sumu poisťovného sú v jeho vlastníctve. Ak toto vyhlásenie nie je pravdivé, poistník písomne oznámi poisťovateľovi identifikačné údaje osoby, v ktorej mene uzatvára túto zmluvu, resp. identifikačné údaje osoby, v ktorej vlastníctve sú finančné prostriedky zaplatené ako poisťovné, vrátane súhlasu tejto osoby vyjadreného jej podpisom. Povinnosti uvedené v predošlej vete môže poistník splniť formou Čestného vyhlásenia na tlačive poisťovateľa. Poisťovateľ nie je povinný poskytnúť poisťovné krytie a nezodpovedá za náhradu akejkoľvek škody alebo poskytnutie akéhokoľvek benefitu, ak by poskytnutie takéhoto krytia alebo platby z takéhoto nároku na náhradu škody alebo z poskytnutia takéhoto benefitu vystavilo poisťovateľa akejkoľvek sankcii, zákazu alebo reštrikcii (obmedzeniu) v zmysle rezolúcie OSN alebo obchodným či ekonomickým sankciám podľa zákonov alebo smerníc Európskej únie, Slovenskej republiky, Veľkej Británie alebo USA.
- 5.4. Ak je osoba poistníka odlišná od osoby poisteného, poistník prehlasuje, že oboznámil poisteného so všeobecnými poisťovnými podmienkami, zmluvnými dojednaniami a doložkami, ktorými sa riadi táto poisťovná zmluva. Poistník podpisom poisťovacej zmluvy potvrdzuje, že mu boli pred uzavretím poisťovacej zmluvy písomne poskytnuté informácie v zmysle § 37 ods. 3 zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve v platnom znení.
- 5.5. Poistník podpisom poisťovacej zmluvy potvrdzuje, že mu finančný agent sprostredkujúci poistenie poskytol informácie v súlade so zákonom č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve v platnom znení.

**Súhlas so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely:** Súhlasím, aby Generali Poist'ovňa, a. s. spracúvala moje osobné údaje v rozsahu meno, priezvisko, adresa, dátum narodenia, e-mail a telefónne číslo na účely marketingových činností poisťovateľa, sprostredkovateľov poistenia a spoločností patriacich do skupiny Generali (napr. ponuka produktov, súvisiacich služieb, prieskum spokojnosti klientov, ponuka účasti v súťažiach a anketách), a to počas trvania zmluvného vzťahu s poisťovateľom a po dobu jedného roka po ukončení platnosti všetkých zmluvných vzťahov s poisťovateľom. Beriem na vedomie, že mám právo na blokovanie mojich osobných údajov z dôvodu odvolania tohto súhlasu. Podrobné informácie o právach dotknutej osoby a spracúvaní osobných údajov, s ktorými som bol oboznámený, sú v príslušných poisťovných podmienkach ako aj na webovej stránke poisťovateľa.

ÁNO  NIE

### 3. Prílohy

Neoddeliteľnou súčasťou poisťovacej zmluvy sú nasledujúce prílohy:

1. Záznam o finančnom sprostredkovaní
2. Všeobecné poisťovné podmienky poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú činnosťou poisteného VPP VZ 14 (č. tlačiva: VPP\_VZ14\_01/2014v.6)
3. Potvrdenie o pridelení identifikačného čísla, vydal: Štatistický úrad Slovenskej republiky - Krajská správa v Bratislave, zo dňa 27.05.2002
4. Osvedčenie o poistení
5. Superdoložka ProFi 2014 (č. tlačiva: Superdoložka\_ProFi\_06/2014v.2)

Poisťovná zmluva uzavretá v Bratislave dňa: 06.01.2016

Mgr. Ján Dančík, štatutár

Podpis (a pečiatka) poistníka  
Bilíkova 24  
844 19 Bratislava  
IČO: 000605751, DIČ: 2020919241

Marta Zimmermannová  
Získateľské číslo 80008820-2

Podpis zástupcu Generali Poist'ovňa, a. s.  
povereného uzatvorením tejto zmluvy





# GENERALI SLOVENSKO

Záznam o finančnom sprostredkovaní a informácie finančného agenta k dojednávanej neživotnému poisteniu v zmysle zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve v platnom znení

Číslo poistnej zmluvy (vyplniť dodatočne po uzavretí poistnej zmluvy)

2405080229

<b>Klient / potenciálny klient</b> (ďalej len „klient“)	Meno a priezvisko/obchodné meno: <u>Gymnázium</u> Rodné číslo/IČO <u>00605751</u> Adresa trvalého pobytu/sídlo: <u>Billíkova, 24, 844 19 Bratislava</u> Klient je: <input type="checkbox"/> neprofesionálny klient (fyzická osoba, ktorej je poskytované fin. sprostredkovanie pre osobnú potrebu alebo pre potrebu príslušníkov jej domácnosti) <input checked="" type="checkbox"/> profesionálny klient (všetky iné fyzické osoby a všetky právnické osoby) <b>POZOR!</b> V prípade, že nie je uvedené o akého klienta ide, považujeme klienta za neprofesionálneho.	
<b>Finančný agent</b>	Meno a priezvisko/obchodné meno: <u>Marta Zimmermannová</u> Adresa trvalého pobytu/sídlo: <u>Karadžičova 16, 821 08 Bratislava</u> Miesto podnikania (ak je odlišné od adresy pobytu): ..... Finančný agent je zapísaný v zozname viazaných finančných agentov v podregistri poistenia s registračným číslom (zápis v zozname je možné overiť na stránke www.nbs.sk): ..... <u>55160</u>	
<b>Informácie o sprostredkovaní</b>	Finančný agent vykonáva finančné sprostredkovanie v sektore poistenia na základe výhradnej písomnej zmluvy s jednou finančnou inštitúciou: Generali Slovensko poisťovňa, a. s., so sídlom: Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava (ďalej len „poisťovateľ“). Finančný agent prehlasuje, že nemá kvalifikovanú účasť na základnom imaní poisťovateľa a poisťovateľ ani osoba ju ovládajúca nemajú kvalifikovanú účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach finančného agenta.	
<b>Znalosti, skúsenosti a fin. situácia</b>	Vypíňa sa iba u neprof. klienta <input type="checkbox"/> Klient nemá žiadne znalosti a skúsenosti s poistením <input type="checkbox"/> Klient má resp. mal dojednané poistenie (aké) ..... <input checked="" type="checkbox"/> Klient vyhlasuje, že finančnému agentovi poskytol informácie o svojej finančnej situácii.	
<b>Potreby a požiadavky klienta</b>	Klient má záujem o uzatvorenie poistenia kvôli: <input type="checkbox"/> krytie škôd na nehnuteľnom majetku (byt/dom) <input type="checkbox"/> krytie škôd na hnutelnom majetku (domácnosť) <input checked="" type="checkbox"/> odškodnenie v prípade škôd na majetku alebo zdraví tretích osôb <input type="checkbox"/> krytie škôd spôsobených inej osobe prevádzkou motorového vozidla <input type="checkbox"/> krytie škôd vzniknutých poškodením, zničením, stratou alebo krádežou motorového vozidla <input type="checkbox"/> iné..... <input type="checkbox"/> iné.....	
<b>Vyhlasenie klienta</b>	Vypíňa sa iba v prípade, ak klient odmietne poskytnúť informácie	<input type="checkbox"/> Klient vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že odmietol poskytnúť finančnému agentovi informácie o svojich znalostiach a skúsenostiach s poistením pričom trvá na uzavretí poistnej zmluvy. <input type="checkbox"/> Klient vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že odmietol poskytnúť finančnému agentovi informácie o svojej finančnej situácii, pričom trvá na uzavretí poistnej zmluvy.
<b>Odporúčané poistenia</b>	Odporúčaný produkt (názov produktu) <u>Profi - poistenie zodpovednosti za škodu</u> Odporúčaný druh poistenia: <input type="checkbox"/> Poistenie majetku <input type="checkbox"/> Povinné zmluvné poistenie <input type="checkbox"/> Havarijné poistenie <input type="checkbox"/> Iné poistenie poistná suma: ..... €      poistná suma: ..... €      poistná suma: ..... € <input type="checkbox"/> Poistenie domu poistná suma: ..... € <input type="checkbox"/> Poistenie bytu poistná suma: ..... € <input type="checkbox"/> Poistenie domácnosti poistná suma: ..... € <input checked="" type="checkbox"/> Poistenie zodpovednosti poistná suma: <u>30 000</u> € <b>Celková výška ročného poistného: 2099,52</b> €	

Iné odporúčania finančného agenta klientovi resp. iné informácie poskytnuté klientom: klient neposkytol viac informácií

**Poučenie:** Následkom uzavretia poistnej zmluvy je povinnosť poisťovateľa poskytnúť v rozsahu dojednanom v poistnej zmluve a/alebo v zmluvnej dokumentácii plnenie, ak nastane poistná udalosť a poistník je povinný platiť poistné. Bližšie práva a povinnosti zmluvných strán sú uvedené v poistnej zmluve, vo všeobecných poistných podmienkach poistenia a dokumentoch, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy. Systém ochrany pred zlyhaním finančnej inštitúcie je u poisťovateľa zabezpečený riadiacim a kontrolným mechanizmom vytvoreným v súlade so zákonom č.8/2008 Z. z. o poisťovníctve v platnom znení. Pri výkone poisťovacej činnosti je poisťovateľ povinný dodržiavať zákon č. 8/2008 Z. z. o poisťovníctve a podlieha dohľadu Národnej banky Slovenska. Finančný agent prijíma za finančné sprostredkovanie peňažné/ nepeňažné plnenie. Klient môže požiadať finančného agenta o oznámenie výšky peňažného alebo nepeňažného plnenia, ktoré prijíma za sprostredkovanie finančnej služby. Na postup finančného agenta pri finančnom sprostredkovaní je možné podať písomnú sťažnosť vybavovať najneskôr do 30 dní odo dňa jej doručenia poisťovateľovi. Podrobnejšie podmienky vybavovania sťažností sú umiestnené na internetovej stránke poisťovateľa, na www.generali.sk a v príslušných poistných podmienkach. Spory vyplývajúce zo sprostredkovania poistenia je možné riešiť súdnou cestou alebo po súhlase oboch strán mimosúdnym vyrovnaním na základe zákona č. 420/2004 Z. z. o mediácii v platnom znení. Klient svojím podpisom potvrdzuje, že bol pred uzavretím poistnej zmluvy jasne, zrozumiteľne, v dostatočnom rozsahu oboznámený so všetkými povinnými resp. vyžadovanými informáciami v súlade so zákonom č. 186/2009 Z. z. a klient zároveň potvrdzuje, že potreby a požiadavky, ktoré uviedol v tomto zázname, sú pravdivé a úplne. Klient zároveň svojím podpisom potvrdzuje, že bol oboznámený s podstatnými náležitosťami poistnej zmluvy a so všeobecnými poistnými podmienkami týkajúcimi sa vybraného poistného produktu a dokumentmi, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy. Na účely vykonávania finančného sprostredkovania, identifikácie klienta, overovania tejto identifikácie, na účely ochrany a domáhania sa práv finančného agenta voči klientom, zdokumentovania činnosti, vykonávania dohľadu a na plnenie úloh a povinností finančného agenta je finančný agent oprávnený požadovať od klienta poskytnutie jeho osobných a kontaktných údajov v rozsahu podľa § 31 zákona č. 186/2009 Z. z. a zároveň je aj bez súhlasu dotknutej osoby tieto údaje oprávnený spracúvať, získavať ich kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním dokladov totožnosti v rozsahu nevyhnutnom na dosiahnutie účelu spracúvania. Odporúčané poistenia a pripoistenia zo strany finančného agenta vychádzajú z údajov poskytnutých klientom; nie sú záväzným odporúčaním alebo pokynom pre klienta. Podpisom tohto záznamu o finančnom sprostredkovaní klient berie na vedomie, že pokiaľ neodpovedal pravdivo na otázky finančného agenta, uviedol nepravdivé údaje alebo zamlčal niektoré podstatné skutočnosti, vystavuje sa nebezpečenstvu, že finančný agent nesprávne vyhodnotí jeho skutočné potreby a zvolí pre klienta produkty, ktoré nemusia zodpovedať jeho požiadavkám. Klient sa môže podľa svojho uváženia od odporúčaných produktov odchyliť. Finančný agent bude postupovať podľa rozhodnutia klienta.

06.01.2016		
dňa	podpis klienta	podpis finančného agenta, resp. zástupcu poisťovateľa

Generali Slovensko poisťovňa, a. s., Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, Slovenská republika; IČO: 95 709 332, DIČ: 2021000487, IČ DPH: SK2021000487, www.generali.sk, zapísaná v obch. registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka č.: 1325/B. Spoločnosť patrí do skupiny Generali, ktorá je uvedená v Talianskom zozname skupín poisťovní vedeným ISVAP pod č. 26.