



7004

Štefánikova 17, 811 05 Bratislava
IČO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK7020000746
Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri
Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poisťovňa“)

číslo
poistnej zmluvy **4801 902104**

ziskateľské číslo
sprostredkovateľa **108003**

POISŤNÍK

Názov firmy/Zriaďovateľ školy

Obec Chmeľov

Trvalá adresa (ulica, číslo domu, mesto)/Sídlo

Chmeľov 89

PSČ

0 8 2 1 5

Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto), ak je iná, ako adresa trvalého bydliska

detto

PSČ

Dátum narodenia

Rodné číslo / IČO

Štátna príslušnosť

Mobilný telefón/Tel. kontakt

0 0 3 2 1 1 5

Štatutárny zástupca (priezvisko, meno, titul)

Milan Polča

E-mail

POISTENÍ

menný zoznam poistených, ktorý tvorí
neoddeliteľnú prílohu poistnej zmluvy

OPRÁVNENÉ
OSOBY

V prípade smrti poisteného má právo na plnenie osoba/osoby
v zmysle § 817 Občianskeho zákonníka

ĎALŠIE DOJEDNANIA

Začiatok poistenia

0 2 0 9 2 0 2 0

Koniec poistenia

3 1 0 7 2 0 2 0

Interval platenia (poistné obdobie)

jednorazovo

Spôsob platenia príkazom z účtu č.: IBAN

SWIFT (BIC) kód banky

poštový peňažný poukaz

inak

prevodom z účtu OPU č.:

Činnosť školy

štandardná

športová

špeciálna

VARIANT A

Trvalé následky úrazu

TNU

Poistná suma

3 000,00 EUR

Jednorazové poistné

1,09 EUR

Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu

ČNL

1 500,00 EUR

3,11 EUR

Počet osôb

Jednorazové poistné za 1 poistenú osobu

4,20 EUR

51

Jednorazové poistné za skupinu

214,20 EUR

VARIANT B

Trvalé následky úrazu

TNU

Poistná suma

6 000,00 EUR

Jednorazové poistné

EUR

Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu

ČNL

3 000,00 EUR

EUR

Počet osôb

Jednorazové poistné za 1 poistenú osobu

EUR

Jednorazové poistné za skupinu

EUR

VARIANT C

Smrť následkom úrazu

SNU

Poistná suma

3 000,00 EUR

Jednorazové poistné

EUR

Trvalé následky úrazu

TNU

6 000,00 EUR

EUR

Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu

ČNL

3 000,00 EUR

EUR

Materiálna škoda spôsobená dieťaťu v školskom zariadení

MS

300,00 EUR

EUR

Zodpovednosť za materiálnu škodu spôsobenú dieťaťom školskému zariadeniu

ZMS

300,00 EUR

EUR

Detské zlomeniny

DZ

Počet osôb

Jednorazové poistné za 1 poistenú osobu

EUR

Jednorazové poistné za skupinu

EUR