



Poistenie Školák



Generali Poistovňa, a. s., Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 35 709 332, DIČ 2021000487, IČ DPH: SK2021000487, www.generali.sk, 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 (ďalej len „poisťovateľ“). Poisťovateľ uzatvára s poisťníkom poisťnú zmluvu číslo: **240:670615**

A. POISTNÍK (tiež poistený pokiaľ je zároveň poisťníkom)

Názov školy/Názov organizácie

IČO

Ulica

Číslo

PSČ

Obec

Telefón/Mobilný telefón

Priezvisko, meno a titul osoby oprávnenej konať za poisťníka v mene školy

Pracovná pozícia

Ulica trvalého bydliska

Číslo

PSČ

Ulica

Telefón/Mobilný telefón

B. ÚDAJE O ŠKOLE (potrebné vyplniť len v prípade, ak škola nemá právnu subjektivitu)

Názov školy/Názov organizácie

IČO

Ulica

Číslo

PSČ

Obec

Telefón/Mobilný telefón

C. POISTENÉ OSOBY: žiaci a zamestnanci školy sú menovite uvedení v zozname, ktorý je neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy.

Počet žiakov

Počet poistených zamestnancov školy

D. OPRÁVNENÉ OSOBY

V prípade smrti: osoby podľa § 817 Občianskeho zákonníka

V prípade trvalých následkov, denného odškodného za dobu nevyhnutného liečenia, dennej dávky pri hospitalizácii a zlomenín kostí: poistená osoba, resp. zákonný zástupca poistenej osoby

E. ÚDAJE O SKUPINOVOM ÚRAZOVOM POISTENÍ

Začiatok poistenia

01.01.2018 (ddmmrrrr)

Kód produktu

SKOM

Poisťná doba: 1 rok s automatickou prolongáciou

Skupina 1: Zamestnanci

Smrť následkom úrazom

Trvalé následky - progresívne plnenie

Trvalé následky - lineárne plnenie

Denné odškodné za dobu nevyhnutného liečenia úrazu od 8. dňa

Denná dávka pri hospitalizácii

Ročné poistné za 1 osobu spolu

Ročné poistné za skupinu

Poisťná suma (€)

Poisťné za 1 osobu (€)



Záznam o finančnom sprostredkovaní a informácie finančného agenta k dojednávaniu životného a úrazového poistenia

V zmysle článku 6, písm. c) Zákona č. 144/2014 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnej poradenstve a prírodných rizikách

Číslo poistnej zmluvy
Vyplniť dodatočne po uzavretí poistnej zmluvy

2401070215

Klient / potenciálny klient (osoba fyzická)	Meno a priezvisko občianske meno Adresa trvalého pobytu/miesta Rodné číslo/ICO 2401070215
Finančný agent	Meno a priezvisko občianske meno Adresa trvalého pobytu/miesta Miesto podnikania (ak je odlišné od adresy pobytu) Finančný agent je zapísaný v zozname uznaných finančných agentov v podregistri poistenia v registriálnom číslu (zápis v zozname je možné overiť na stránke www.nbs.sk) 23424
Informácie o sprostredkovaní	Finančný agent vykonáva finančné sprostredkovanie v sektore poistenia na základe výhradnej písomnej zmluvy s jednou finančnou inštitúciou: Generali Poistovní, 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 ovčiadajúca nemajú kvalifikovanú účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach finančného agenta.
Znalosti, skúsenosti a fin. situácia	Vypĺňa sa iba u neprofes. klienta ☐ Klient nemá žiadne znalosti a skúsenosti s poistením ☐ Klient má resp. mal dojednané poistenie (aké) ☐ Klient vyhlasuje, že finančnému agentovi poskytol informácie o svojej finančnej situácii.
Potreby a požiadavky klienta	Klient má záujem o uzavretie poistenia kvôli: ☒ zabezpečeniu pozostatkov v prípade smrti ☒ zabezpečeniu poistenia v prípade choroby ☒ zabezpečeniu poistenia v prípade úrazu ☒ zabezpečeniu poistenia v prípade invalidity ☐ zabezpečeniu poistenia v prípade PN ☐ krytiu úveru alebo iných finančných záväzkov ☐ sporeniu alebo investovania na dôchodok ☐ sporeniu alebo investovania pre deti ☐ iné
Vyhlasovanie klienta	Vypĺňa sa iba v prípade, ak klient odmietne poskytnúť informácie ☐ Klient vyhlasuje, že svojím podpisom potvrdzuje, že odmietol poskytnúť finančnému agentovi informácie o svojich znalostiach a skúsenostiach s poistením pričom trvá na uzavretí poistnej zmluvy. ☐ Klient vyhlasuje, že svojím podpisom potvrdzuje, že odmietol poskytnúť finančnému agentovi informácie o svojej finančnej situácii, pričom trvá na uzavretí poistnej zmluvy. podpis klienta podpis klienta
Odporúčané poistenie	Odporúčaný produkt (názov produktu) ☐ Kapitálové poistenie ☐ Investičné poistenie ☐ Pláňkové poistenie ☐ Úrazové poistenie ☐ iné Odporúčané riziká a poistné sumy, resp. denné dávky: ☐ KZP (smrť, doživotie) poistná suma: € ☐ KZP (smrť, doživotie) pri prípad smrti poistná suma: € ☐ Smrť je konštantnou, mesačnou poistnou sumou poistná suma: € ☐ Závažné ochorenia ☐ dvojpráhové poistenie pre vybrané ochorenia poistná suma: € ☐ invalidita v rozsahu ☐ nad 30% ☐ nad 70% poistná suma: € ☐ Denná dávka pri PN od ☐ 15 dní ☐ 26 dní denná dávka: € ☐ iné ☐ Smrť následkom úrazu s dvojnásobným plnením pri dopravnej nehode poistná suma: € ☐ Trvalé následky úrazu poistná suma: € ☐ Prieťahová ochrana poistná suma: € ☐ Doba nevyhnutného liečenia úrazu denná dávka: € ☐ Denná dávka pre prípad závažných úrazov denná dávka: € ☐ Hospitalizácia (stambula, dňat) denná dávka: € ☐ Chirurgický zákrok poistná suma: € ☐ Hospitalizácia následkom úrazu denná dávka: € ☐ Oslobodenie od platenia poistného ☐ invalidita poistníka ☐ úmrtie poistníka ☐ iné Celková výška ročného poistného: 38,40 €
Iné vyhlásenia	☒ Klient súhlasí s výberom rizík a výškami stanovených poistných súm ☐ Klient vyhlasuje, že pozna svoju fin. situáciu a s prílohou na to si uvedomuje rozsah finančných záväzkov, ktoré mu budú vyplývať zo sprostredkovaného poistného produktu. ☐ Klient si je vedomý, že v prípade záujmu o produkt investičného ZP znáša riziko spojené s investovaním jeho finančných prostriedkov do iných zmluvných fondov. ☐ Klient vyhlasuje, že v prípade záujmu o produkt investičného životného poistenia bol informovaný o výške poplatkov v investičnom životnom poistení.

Iné odporúčania finančného agenta klientovi resp. iné informácie poskytnuté klientom:

Poučenie: Následkom uzavretia poistnej zmluvy je povinnosť poisťovateľa poskytnúť v rozsahu dojednanom v poistnej zmluve alebo v zmluvnej dokumentácii (ďalej, ak zostane poistná zmluva a poistník je povinný platiť poistné) všetky plnenia a plnenia zmluvných strán sú uvedené v poistnej zmluve, vo všeobecných podmienkach poistenia a dokumentoch, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy. Systém ochrany pred zlyhaním finančnej inštitúcie je u poisťovateľa zabezpečený rozhodcom a kolektívnym mechanizmom vyrovnaním v súlade so zákonom o poisťovníctve v platnom znení. Pri výkone poisťovateľských činností sa poisťovateľ riadi príslušnými zákonmi, ktoré sú súčasťou finančného systému Slovenskej republiky. Finančný agent prijíma za finančné sprostredkovanie bezplatnú nepovinnú službu. Klient môže požiadať finančného agenta o bezplatné vyšetrenie potreby poistenia alebo nepotrebnosti poistenia, ktoré prijíma za sprostredkovanie finančnej služby. Na postup finančného agenta pri finančnom sprostredkovaní je možný podar plnenia stážnosti adresovanú poisťovateľovi na adresu uvedenú v tomto zázname. Zo stážnosti musí byť zjavné, ako je poistník a aký vedí sa týka. Poisťovateľ bude kvalifikovane stážnosť vykonávať najneskôr do 30 dní odo dňa jej doručenia poisťovateľovi. Podrobné podmienky vykonávania stážností sú určené na internetovej stránke poisťovateľa, na www.generali.sk a v príslušných poistných podmienkach. Spory vyplývajúce zo sprostredkovania poistenia je možné riešiť súdnou cestou alebo inou súdnou cestou stanovenou v zmluve alebo v prílohe zákona č. 144/2014 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnej poradenstve a prírodných rizikách. Klient môže požiadať finančného agenta o bezplatnú pomoc pri vyplnení poistných výhradných informácií v súlade so zákonom č. 144/2014 Z. z. a klient zároveň potvrdzuje, že potreby a požiadavky, ktoré uvádza v tomto zázname, sú pravdivé a úplné. Klient zároveň svojím podpisom potvrdzuje, že bol oboznámený s podstatnými rizikami 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 účelom sa pri vykonávaní agenta, voči klientovi, odokumentovať činnosť vykonávajúcu dohľad a na plnenie úloh a povinností finančného agenta je finančný agent oprávnený požadovať od klienta poskytnutie lenu osobných a kontaktných údajov v súlade podľa § 35, zákona č. 144/2014 Z. z. o zákone je aj bez súhlasu dotknutej osoby tieto údaje oprávnený spracovávať, akonáhle ich kopírovaním, skenovaním alebo iným záznamovacím dokladom zúčastní na účeloch nevyhnutných na dosiahnutie účelu spracovania. Odporúčané poistenie a pripojenie zo strany finančného agenta vychádza z údajov poskytnutých klientom, nie je záväzným odporúčaním alebo ponukou pre klienta. Poskytnutím týchto údajov o finančnom sprostredkovaní klient nenesie na vedomie, že pokiaľ neodpovedá pravidlám na účely finančného agenta, uvedené nepravdivé údaje alebo zamieňajú nektoré podstatné skutočnosti, vystupuje za nebezpečnú, že finančný agent nesprávne vyhodnotí jeho skutočné potreby a voči pre klienta produkty, ktoré nemusia zodpovedať jeho požiadavkám a klient sa môže podľa svojho uváženia od odporúčaných produktov odmietť. Finančný agent bude postupovať podľa rozhodnutia klienta.

24.08.2014
dňa
podpis klienta
podpis finančného agenta, resp. zástupcu poisťovateľa
Generali Poistovní, a. s., Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, Slovenská republika; ICO: 55 209 332, DIČ: 2021000461, IČ DPH: SK2001000461, www.generali.sk, zmluvy a iné registri
Ovčiadajúca osoba Bratislava, I. oddiel 5a, vklad č. 1235/13, Spoločnosť s právom obmedzenia zodpovednosti, ktorá je uvedená v zázname štandardne skupin poistenia v súlade s WASS

	Skupina 2: Ziaci				
	1	2	3	4	5
Smrť následkom úrazu					
Trvalé následky - progresívne plnenie					
Trvalé následky - lineárne plnenie					
Denné odškodné za dobu nevyhnutného liečenia úrazu od 8. dňa					
Denná dávka pri hospitalizácii					
Ročné poistné za 1 osobu spolu					
Ročné poistné za skupinu					
Celkové ročné poistné za skupinu 1 a skupinu 2 (EUR)					

V úrazovom poistení deli do 18 rokov je zadarmo zahrnuté aj poistenie úplných zlomenín. Poistné plnenie za zlomeniny sa deťom vypláca vo výške 40 EUR za úplné zlomeniny dlhých kostí, kostí lebky a panvy a vo výške 20 EUR za ostatné zlomeniny. Maximálne poistné plnenie je 60 EUR na jednu poistnú udalosť.

Celkové poistné za poistné obdobie (EUR)	
--	--

F. PLATENIE POISTNÉHO

SPÔSOB PLATENIA:

Celkové bežné poistné bude polstník platiť:

☐ poštovou ☐ príkazom na úhradu na účet
poukázkou Generali Poistovňa, a.s.

Číslo bankového účtu (Uvedte pri každom spôsobe platenia)

[illegible]

IBAN

[illegible]

FREKVENCIA PLATENIA:

Frekvencia platenia:
Poistník je povinný platiť poisťné v dohodnutých obdobiach:

☐ ročne ☐ polročne

Kód banky

--	--	--	--

SWIFT/BIC[illegible]

G. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA A VYHLÁSENIA POISTNÍKA/POISTENÝCH

Potvrdenie zástupcu poisťovateľa povereného uzatvorením poisťnej zmluvy:

Svojimi podpismi na tejto poisťnej zmluve potvrdzujem, že som overil totožnosť klienta podľa dokladu preukazujúceho totožnosť. Vyhlásenie, súhlas a potvrdenia poisníka a poisťovaných na zadnej strane tejto zmluvy brána jej neoddeliteľnú súčasť a majú rovnaké právne účinky ako ustanovenia obsiahnuté v predčasti poisťnej zmluvy vrátane podpisu.

[illegible]

dňa

--	--	--	--	--	--

(dátum uzatvorenia poisťovnej zmluvy)

Podpis poistníka/osoby
oprávněnej konať v mene poistníka

Podpis zástupcu poisťovateľa
povereného uzatvorením poisťnej zmluvy

Štátna príslušnosť
osoby oprávnenej
konat v mene poistníka

1	2	3
---	---	---

Číslo OP alebo pasu
osoby oprávnenej
konať v mene poisťníka

$\frac{1}{2}$	$\frac{1}{3}$	$\frac{1}{4}$	$\frac{1}{5}$	$\frac{1}{6}$	$\frac{1}{7}$	$\frac{1}{8}$	$\frac{1}{9}$	$\frac{1}{10}$	$\frac{1}{11}$	$\frac{1}{12}$	$\frac{1}{13}$	$\frac{1}{14}$	$\frac{1}{15}$	$\frac{1}{16}$	$\frac{1}{17}$	$\frac{1}{18}$	$\frac{1}{19}$	$\frac{1}{20}$	$\frac{1}{21}$	$\frac{1}{22}$	$\frac{1}{23}$	$\frac{1}{24}$	$\frac{1}{25}$	$\frac{1}{26}$	$\frac{1}{27}$	$\frac{1}{28}$	$\frac{1}{29}$	$\frac{1}{30}$	$\frac{1}{31}$	$\frac{1}{32}$	$\frac{1}{33}$	$\frac{1}{34}$	$\frac{1}{35}$	$\frac{1}{36}$	$\frac{1}{37}$	$\frac{1}{38}$	$\frac{1}{39}$	$\frac{1}{40}$	$\frac{1}{41}$	$\frac{1}{42}$	$\frac{1}{43}$	$\frac{1}{44}$	$\frac{1}{45}$	$\frac{1}{46}$	$\frac{1}{47}$	$\frac{1}{48}$	$\frac{1}{49}$	$\frac{1}{50}$	$\frac{1}{51}$	$\frac{1}{52}$	$\frac{1}{53}$	$\frac{1}{54}$	$\frac{1}{55}$	$\frac{1}{56}$	$\frac{1}{57}$	$\frac{1}{58}$	$\frac{1}{59}$	$\frac{1}{60}$	$\frac{1}{61}$	$\frac{1}{62}$	$\frac{1}{63}$	$\frac{1}{64}$	$\frac{1}{65}$	$\frac{1}{66}$	$\frac{1}{67}$	$\frac{1}{68}$	$\frac{1}{69}$	$\frac{1}{70}$	$\frac{1}{71}$	$\frac{1}{72}$	$\frac{1}{73}$	$\frac{1}{74}$	$\frac{1}{75}$	$\frac{1}{76}$	$\frac{1}{77}$	$\frac{1}{78}$	$\frac{1}{79}$	$\frac{1}{80}$	$\frac{1}{81}$	$\frac{1}{82}$	$\frac{1}{83}$	$\frac{1}{84}$	$\frac{1}{85}$	$\frac{1}{86}$	$\frac{1}{87}$	$\frac{1}{88}$	$\frac{1}{89}$	$\frac{1}{90}$	$\frac{1}{91}$	$\frac{1}{92}$	$\frac{1}{93}$	$\frac{1}{94}$	$\frac{1}{95}$	$\frac{1}{96}$	$\frac{1}{97}$	$\frac{1}{98}$	$\frac{1}{99}$	$\frac{1}{100}$
---------------	---------------	---------------	---------------	---------------	---------------	---------------	---------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	-----------------

H. ZÁSTUPCA POISŤOVATEĽA POVERENÝ UZATVORIENÍM POISTNEJ ZMLUVY

Menlo a priezvisko:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

Osobné číslo:

[illegible]

Telefonický kontakt:

[illegible]

Získatelské číslo 1:

[illegible]

Získatelské číslo 2:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

K6H-akutis

[illegible]

ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA A VYHLÁSENIA POISTNÍKA/POISTENÝCH

Pre poistenie uzavreté touto poistnou zmluvou platia Všeobecné poistné podmienky pre úrazové poistenie Školák (VPP Školák 2016.1), ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou. Podpisom tejto poistnej zmluvy potvrdzujem, že som sa pred vznikom poistenia oboznámil so všetkými poistnými podmienkami uvedenými v predošlej vete pre dohodnuté poistenie, súhlasím s nimi a obdržal som ich vyhotovenie. Súčasne potvrdzujem, že mi boli oznámené informácie podľa § 792a Občianskeho zákonníka.

Svojim podpisom potvrdzujem, že obsah poistnej zmluvy je zrozumiteľný, vyjadruje moju slobodnú a vážnu vôľu, a na znak súhlasu poistnú zmluvu podpisujem. Podpisom tejto poistnej zmluvy potvrdzujem, že boli overené moje identifikačné údaje a totožnosť osobou konajúcou v mene poisťovateľa.

Svojim podpisom potvrdzujem, že som uviedol a zodpovedal pravdivo, úplne a podľa svojho najlepšieho vedomia všetky zadané otázky a údaje, a že som nezamlčal žiadnu skutočnosť rozhodujúcu pre uzavretie poistnej zmluvy. Ďalej potvrdzujem, že mi pred uzavretím poistnej zmluvy boli písomne poskytnuté informácie v zmysle Zákona o poisťovníctve v platnom znení a že mi finančný sprostredkovateľ sprostredkujúci poistenie poskytol informácie v súlade so zákonom č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve v platnom znení.

Svojim podpisom na tejto poistnej zmluve beriem na vedomie, že poisťovateľ je oprávnený spracúvať osobné údaje dotknutých osôb v zmysle Zákona o poisťovníctve v platnom znení. Podrobné informácie o spracúvaní osobných údajov a právach dotknutej osoby sú vo VPP Školák 2016.1, s ktorými som sa oboznámil pred podpisom tejto poistnej zmluvy.

Zároveň splnomochujem poisťovateľa, aby v mojom mene nadviazal kontakt so všetkými lekármi a zdravotníckymi zariadeniami, vyžiadal si od nich informácie o mojom zdravotnom stave, ktorých získanie a spracovanie je potrebné pre účely plnenia práv a povinností poisťovateľa vyplývajúcich z tohto právneho vzťahu ako aj z príslušných právnych predpisov.

Podpisom poistnej zmluvy udeľujem poisťovateľovi súhlas so spracovaním informácií o mojom zdravotnom stave v rozsahu a na účely podľa predchádzajúcej vety, a to počas doby nevyhnutnej na zabezpečenie všetkých práv a povinností vyplývajúcich z tohto právneho vzťahu.

Súčasne vyhlasujem, že som bol poistenými osobami a/alebo osobami oprávnenými k prevzatíu poistného plnenia oprávnený na uvedenie údajov o ich zdravotnom stave, a na udelenie súhlasu na ich spracúvanie, a to po dobu podľa predchádzajúcej vety.



Všeobecné poisťné podmienky pre úrazové poisťenie Školák (VPP Školák 2016.1)

UVODNÉ USTANOVENIE

Pre účely týchto Všeobecných poisťných podmienok pre úrazové poisťenie Školák (ďalej len „VPP“) sa poisťovateľom rozumie Generali Poisťovňa, a. s., Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 35 709 332, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sa, Vložka č.: 1325/B, Spoločnosť patri do skupiny Generali, ktorá je uvedená v talianskom zozname skupín poisťovní vedeným IVASS (ďalej len „poisťovateľ“). Poisťenie Školák sa riadi Občianskym zákonníkom (ďalej len „OZ“), príslušnými ustanoveniami Zákona o poisťovníctve v platnom a účinnom znení, týmito VPP, ustanoveniami poisťnej zmluvy a/alebo zmluvnými ustanoveniami, na ktoré sa poisťná zmluva odvoláva a ktoré sú k poisťnej zmluve pripojené.

Článok 1 Výklad pojmov

V týchto VPP platia nasledujúce pojmy:

- poisťovateľ:** Generali Poisťovňa, a. s.,
- poisťník:** fyzická osoba alebo právnická osoba, ktorá uzaviera s poisťovateľom poisťnú zmluvu a je povinná platiť poisťné,
- poistený:** fyzická osoba, na ktorej zdravie alebo život sa poisťenie vzťahuje,
- poisťná udalosť:** náhodná udalosť, z ktorej vyplýva povinnosť poisťovateľa vyplatiť poisťné plnenie, bližšie definovaná v týchto VPP,
- poisťná suma:** maximálne poisťné plnenie stanovené v poisťnej zmluve,
- doba trvania poisťenia:** čas, na ktorý je uzavretá poisťná zmluva,
- poisťné obdobie:** dojednané časové obdobie, za ktoré je poisťník povinný platiť poisťné,
- oprávnená osoba:** fyzická alebo právnická osoba, bližšie označená v poisťnej zmluve, ktorej vznikne právo na poisťné plnenie, ak nastane poisťná udalosť,
- poisťné plnenie:** suma, ktorú poisťovateľ vypláti na základe poisťnej zmluvy, ak nastane poisťná udalosť
- oceňovacou tabuľkou A:** sa rozumie tabuľka poisťovateľa, ktorou sa stanovuje maximálny počet dní plnenia dennej dávky pri dobe nevyhnutného liečenia úrazu, resp. maximálne percento plnenia pri nevyhnutnom liečení úrazu, a ktorá je neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy.
- oceňovacou tabuľkou B:** sa rozumie tabuľka poisťovateľa, ktorou sa stanovuje percentuálny rozsah trvalých následkov úrazu, ktorá je neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy.

Článok 2 Rozsah poisťenia

- Poisťenie sa dojednáva pre prípad úrazu, ku ktorému dôjde v dobe trvania poisťenia a jeho následkom je smrť alebo trvalé následky. Ďalej je možné v poisťnej zmluve dojednať poisťenie denného odškodného za dobu nevyhnutného liečenia úrazu a poisťenie dennej dávky pri hospitalizácii v dôsledku úrazu. Poisťenie je platné na území celého sveta, s výnimkou poisťenia dennej dávky pri hospitalizácii v dôsledku úrazu, pokiaľ nie je v poisťnej zmluve dojednané inak.
- Pokiaľ poisťná zmluva neustanovuje inak, poisťenie sa vzťahuje na úrazy v dobe trvania poisťenia, ktoré vzniknú pri činnosti vyplývajúcej zo statusu materskej, základnej, resp. strednej školy, t. j. v budovách a zariadeniach školy a na miestach,

ktoré škola používa pre svoju pedagogickú činnosť. Ďalej sa poisťenie vzťahuje na tie poisťné udalosti, ktoré vzniknú mimo budovy školy, ak nastali počas podujatí pripravovaných školou a bol k nim zabezpečený odborný dozor zodpovednej osoby (zamestnanca školy alebo školou poverenej osoby), napr. na školských výletoch, lyžiarskych kurzoch, školách v prírode a pod.

Poisťenie sa nevzťahuje na úrazy, ktoré vzniknú na priamej ceste poisteného do školy a späť, prípadne na ceste na miesta, kde sa konajú akcie pripravované školou, pokiaľ k nim nebol zabezpečený odborný dozor zodpovednej osoby (zamestnanca školy alebo školou poverenej osoby).

Článok 3 Poisťná udalosť

- Poisťnou udalosťou v zmysle týchto VPP je úraz poisteného, ak nastane počas doby trvania poisťenia.
- Úraz je porucha zdravia spôsobená poistenému nezávisle na jeho vôli, náhlým, neočakávaným, násilným a krátkodobým pôsobením vonkajších vplyvov vrátane pôsobenia chemických vplyvov.
- Za úraz sa tiež považuje:
 - utopenie,
 - telesné poškodenie spôsobené popálením, úderom blesku, elektrickým prúdom, plynmi alebo parami,
 - vyklbenie končatín, čiastočné vyklbenie alebo podvrtnutie končatín, rovnako ako natrhnutie alebo odtrhnutie časti končatín, šliach, väziva a puzdier kĺbov v dôsledku náhlej odchýlky od fyziologického pohybu,
 - telesné poškodenie spôsobené násilnou trestnou činnosťou tretej osoby, ak touto osobou nie je osoba blízka poistenému a ak bola trestná činnosť ohlásená polícii, (ďalej len „úraz“),
 - telesné poškodenie spôsobené miestnym hnisaním po vniknutí choroboplodných zárodkov do otvorenej rany spôsobenej úrazom a tetanom po úraze,
 - telesné poškodenie zapríčinené diagnostickými liečebnými a preventívnymi zákrokmi za účelom liečenia následkov úrazu,
 - chorobou ktorá vznikla výlučne následkom úrazu.
- Úrazom nie sú:** choroby, vrátane infekčných chorôb, srdcový infarkt, mozgová mŕtvica, amócia sietnice, s výnimkou prípadu ak nastane bezprostredne po úraze; duševné choroby a poruchy, a to aj ak sa dostavili ako dôsledok úrazu, otravy tekutinami a tuhými látkami, toto sa nevzťahuje na deti do 10 rokov, ak sa účinky dostavili náhle; vznik a zhoršenie nádorov všetkého druhu a pôvodu; hernie všetkých druhov; zhoršenie choroby následkom úrazu; aseptické zápaly ťahových väzov, šlachových pošiev a svalových úponov (burzitída, epikondilitída, plica, impetigment syndróm); vznik a zhoršenie vredov predkolenia a diabetických gangrén; prerušenie degeneratívne zmenených orgánov malým nepriamym nasilím (Achillova šľacha, meniskus, mäkké časti kolena); náhle platničkové chrbtícové syndrómy, poškodenie medzistavcových platničiek; krvácanie do vnútorných orgánov a do mozgu v dôsledku ochorenia; poranenie brucha a podbruška, pokiaľ vzniklo v dôsledku zdravotnej predispozície poisteného; organicky podmienené poruchy nervového systému, s výnimkou organických porúch nervového systému, spôsobených organickým poškodením pri úraze; zhoršenie následkov úrazu chorobou, ktorou poistený trpel pred úrazom.
- Ak dôjde k úrazu pri riadení motorového vozidla poisteným, poskytne poisťovateľ plnenie v prípade, že poistený vlastní vodičské oprávnenie a nebol pod vplyvom alkoholu, drog alebo iných návykových a omamných látok.

6. Za poistnú udalosť sa nepovažuje úraz spôsobený úmyselným konaním poisteného alebo konaním inej osoby z podnetu poisteného.
7. Za poistnú udalosť sa nepovažuje úraz spôsobený pod vplyvom alkoholu alebo iných omamných, toxických, psychotropných alebo ostatných látok spôsobilých nepriaznivo ovplyvniť psychiku, ovládacie a rozpoznávací schopnosti alebo sociálne správanie človeka, srdcovým infarktom, mozgovou príhodou, epileptickým záchvatom, stratou vedomia alebo duševnej poruchy.

Článok 4 Vylúčenie z poistenia

1. Poistenie sa nevzťahuje na úrazy:
 - a) spôsobené priamym alebo nepriamym pôsobením jadrovej energie, ionizujúcimi lúčmi, rádioaktívnym alebo obdobným žiarením, výnimkou sú prípady, keď k takémuto poškodeniu dôjde pri liečebných postupoch a zákrokoch vykonaných v súvislosti s úrazom, na ktoré sa poistenie vzťahuje,
 - b) vzniknuté preventívnymi, diagnostickými a liečebnými postupmi alebo zásahmi, ktoré poistený na sebe vykonal alebo si ich nechal urobiť, pokiaľ k nim nedošlo v súvislosti s úrazom, na ktorý sa poistenie vzťahuje,
 - c) v dôsledku samovraždy alebo samovražedným pokusom,
 - d) ktorú poistený utrpel porušením školského poriadku alebo pracovného poriadku.
2. Poistenie sa nevzťahuje na úrazy vzniknuté pri rizikových športoch alebo iných činnostiach so zvýšeným nebezpečím vzniku úrazu. Sú to hlavne úrazy vzniknuté:
 - a) pri použití leteckých dopravných prostriedkov s výnimkou úrazov, ktoré poistený utrpí ako osoba prepravovaná lietadlom určeným pre prepravu osôb. Za prepravovanú osobu sa nepovažuje člen posádky lietadla a iná osoba činná pri prevádzke alebo obsluhu lietadla,
 - b) pri horolezectve, paraglaidingu, bezmotorovom a motorovom športovom letaní, letaní v balónoch, pri zoskokoch a letoch s padákom z lietadiel aj z výšok, pri potápaní, bungee jumpingu, raftingu, pretekoch na divokej vode, canioningu,
 - c) pri účasti na motoristických pretekoch a súťažiach a pri prípravách jazdách k nim; poisťovateľ nie je povinný plniť ani v prípadoch, keď sa poistený zúčastní týchto pretekov a súťaží alebo prípravy na ne ako spolujazdec,
 - d) pri účasti na celoštátnych alebo medzinárodných pretekoch v lyžovaní, v snowboardingu, v skokoch na lyžiach, pretekoch na boboch, skiboboch, saniach, skeletoch a pri oficiálnom tréningu k nim,
 - e) pri vykonávaní bojových športov a umení (karate, taekwondo, judo, kickbox, tahibox, jui-jitsu).
3. Poistenie sa ďalej nevzťahuje na úrazy vzniknuté:
 - a) pri akejkoľvek forme účasti na príprave, pokuse alebo spáchaní úmyselnej trestnej činnosti poisteného,
 - b) v súvislosti s vojnovými udalosťami všetkého druhu, občianskou vojnou a terorizmom, bez ohľadu na to, či k telesnému poškodeniu dôjde bezprostredne touto udalosťou alebo sprostredkovane,
 - c) pri vnútroštátnych násilných nepokojoch, ktorých sa poistený aktívne zúčastnil na strane iniciátora nepokojov.
4. Poistenie sa nevzťahuje na úrazy, ktoré nastali v čase keď bol poistený podľa čl. 9 týchto VPP nepoistiteľnou osobou.

Článok 5 Uzavretie poistnej zmluvy

1. Poistná zmluva je uzatvorená okamihom, keď je podpísaná oboma zmluvnými stranami.
2. Všetky právne úkony týkajúce sa poistnej zmluvy musia byť vykonané písomnou formou.

2

3. Súčasťou poistnej zmluvy sú písomné otázky poisťovateľa, ktoré sa týkajú dojednávanej poistnej zmluvy.
4. Poisťovateľ je oprávnený zisťovať a preskúmať zdravotný stav poistených osôb, a to na základe správ vyžiadaných od lekára, u ktorého sa liečili, taktiež aj prehliadkou, prípadne vyšetrovaním u lekára, ktorého poisťovateľ sám určil.
5. Informácie o zdravotnom stave poistených osôb môže poisťovateľ použiť iba pre vlastné potreby a pre potreby zaisťovateľa, ich použitie na iné účely je možné len so súhlasom poisteného.
6. Súhlas na zisťovanie a preskúmanie zdravotného stavu dáva poistený alebo poisťník podpisom poistnej zmluvy a podpisom na oznámení poistnej udalosti.
7. Poisťovateľ je oprávnený zisťovať a preskúmať zdravotný stav poistených osôb pri uzatváraní poistnej zmluvy, pri vykonávaní zmien v uzatvorenej poistnej zmluve a pri vybavovaní poistnej udalosti.

Článok 6 Doba trvania poistenia, začiatok a koniec poistenia

1. Ak nie je v poistnej zmluve dojednané inak, je poistná zmluva uzavretá na dobu 1 roka, pričom po uplynutí 1 roka sa doba poistenia predlžuje vždy o ďalší rok, pokiaľ poisťovateľ alebo poisťník najneskôr 6 týždňov pred aktuálnym zánikom poistenia písomne neoznámia druhej zmluvnej strane, že nemá záujem na ďalšom pokračovaní poistenia.
2. Poistenie začína nultou hodinou dňa dojednaného ako začiatok poistenia v poistnej zmluve.
3. U poistení dojednaných na presne stanovenú dobu končí poistenie nultou hodinou dňa dojednaného ako koniec poistenia v poistnej zmluve.

Článok 7 Poistné, poistné obdobie, splatnosť poistného, poistné sumy

1. Poistné je finančný záväzok poisťníka za dojednané poistenie a jeho výška je dohodnutá v poistnej zmluve.
2. Poistné sa stanoví pre dohodnuté poistné obdobie (ďalej len bežné poistné). Bežné poistné sa platí počas celej poistnej doby. V prípade ak je poistné obdobie kratšie ako rok, má poisťovateľ právo účtovať prirážku za polročný spôsob platenia poistného.
3. Ak nie je v zmluve dohodnuté inak, je bežné poistné splatné prvý deň poistného obdobia.
4. Ak je výška poistného závislá od veku poisteného, považuje sa pre účely stanovenia poistného za jeho vek rozdiel medzi kalendárnym rokom začiatku poistenia a kalendárnym rokom narodenia poisteného.
5. Poisťovateľ má právo určiť pre jednotlivé druhy poistných plnení najnižšie a najvyššie poistné sumy, na ktoré je možné poistenie uzatvoriť.

Článok 8 Zmeny poistných súm

1. Pokiaľ sa účastníci dohodnú na zmene poistných súm alebo rozsahu už dojednaného poistenia, plní poisťovateľ zo zmeneného poistenia až z poistných udalostí, ktoré nastanú od zmluvne stanoveného dňa.
2. Poisťník je povinný poisťovateľovi oznámiť zmenu športovej činnosti alebo odborného zamerania poistených v škole do 15 dní od dátumu zmeny.
3. Ak vyplýva pre novú športovú činnosť alebo odborné zameranie poistených v škole podľa sadzovníka platného v okamihu zmeny športovej činnosti alebo odborného zamerania nižšie poistné, platí toto poistné od najbližšieho mesiaca nasledujúceho po mesiaci v ktorom bolo poisťovateľovi preukázateľne doručené oznámenie o zmene.

4. Ak vyplýva pre novú športovú činnosť alebo odborné zameranie poistených v škole podľa sadzobníka platného v okamihu zmeny športovej činnosti alebo odborného zamerania vyššie poistné, a dôjde k poistnej udalosti po uplynutí lehoty uvedenej v bode 2 tohto článku bez toho, že by došlo k dohode o zvýšení poistného, poisťovateľ poskytuje plnenie z poistnej sumy, ktorú zníži v pomere dojednaného poistného k poistnému, ktoré by mu náležalo podľa sadzieb platných pre novú športovú činnosť alebo odborné zameranie.

Článok 9 Nepoistiteľné osoby

1. Nepoistiteľnými osobami sú osoby trvalo práceneschopné, osoby s ťažkou telesnou, nervovou alebo duševnou poruchou, ktorá nie je dočasná, ale trvalá a ďalej osoby, ktoré sú závislé na alkohole alebo iných omamných, toxických, psychotropných alebo ostatných látkach spôsobujúcich nepriaznivo ovplyvniť psychiku, ovládacie a rozpoznávacie schopnosti alebo sociálne správanie človeka, s výnimkou liekov indikovaných lekárom v dôsledku dlhodobého ochorenia. Za osobu trvalo práceneschopnú sa v zmysle týchto VPP považuje osoba, ktorá pre chorobu alebo pre telesnú, nervovú či duševnú poruchu nie je podľa lekárskeho posudku spôsobilá k výkonu akejkoľvek zárobkovej činnosti a ani žiadnu takúto činnosť nevykonáva.
2. Ak sa poistený stane nepoistiteľnou osobou podľa ods. 1 tohto článku počas doby trvania poistenia, je poisťník povinný túto skutočnosť písomne oznámiť poisťovateľovi. Poistenie pre poisteného zaniká dňom, kedy sa stal nepoistiteľnou osobou.

Článok 10 Omeškanie s platením poistného

1. Ak je poisťník v omeškaní s plátbou poistného, je poisťovateľ oprávnený účtovať úroky z omeškania. Za zaplatenie poistného sa považuje dátum pripísania platby poistného na účet poisťovateľa.
2. Výšku úrokov z omeškania určuje platný právny predpis.

Článok 11 Výpoveď poistnej zmluvy

Poistnú zmluvu je možné vypovedať vždy písomne v nasledovných prípadoch:

1. Po uzavretí poistnej zmluvy môže každá zmluvná strana zmluvu vypovedať do 2 mesiacov po jej uzavretí. Výpovedná lehota je 8 dní a začína plynúť dňom doručenia výpovede druhej zmluvnej strane. Po jej uplynutí poistenie zaniká. V tomto prípade má poisťovateľ nárok na pomernú časť poistného do zániku poistenia. Toto ustanovenie sa nevzťahuje na poistnú zmluvu s poistnou dobou do 12 mesiacov, ktorú je možné vypovedať najneskôr jeden deň pred dátumom začiatku poistenia ku dňu začiatku poistenia, ktorý je dohodnutý v poistnej zmluve.
2. K poslednému dňu poistného obdobia môže zmluvu vypovedať každá zo zmluvných strán, ak výpoveď bola doručená druhej zmluvnej strane najneskôr šesť týždňov pred ukončením poistného obdobia.
3. Po poistnej udalosti je možné v lehote jedného mesiaca odo dňa vyplatenia poistného plnenia poistnú zmluvu obojstranne vypovedať. Výpovedná lehota je jeden mesiac od doručenia výpovede druhej zmluvnej strane, jej uplynutím poistenie zaniká. V tomto prípade má poisťovateľ nárok na poistné za dobu do zániku poistenia.
4. Po poistnej udalosti je možné v lehote jedného mesiaca odo dňa odmietnutia poistného plnenia poistnú zmluvu obojstranne vypovedať. Výpovedná lehota je jeden mesiac od doručenia výpovede druhej zmluvnej strane, jej uplynutím poistenie zaniká.

V tomto prípade má poisťovateľ nárok na poistné za dobu do zániku poistenia.

Článok 12 Zánik poistenia

1. Poistenie zanikne, ak poistné za prvé poistné obdobie nebolo zaplatené do troch mesiacov odo dňa jeho splatnosti. Poistenie zanikne uplynutím tejto lehoty.
2. Poistenie zanikne, ak poistné za ďalšie poistné obdobie nebolo zaplatené do jedného mesiaca odo dňa doručenia výzvy poisťovateľa na jeho zaplatenie, ak nebolo poistné zaplatené pred doručením tejto výzvy. To isté platí, ak bola zaplatená len časť poistného. V takomto prípade poistenie zanikne po uplynutí jedného mesiaca odo dňa doručenia výzvy poisťníkovi. Výzva poisťovateľa obsahuje upozornenie, že poistenie zanikne v prípade nezaplatenia poistného a výzva poisťovateľa na zaplatenie poistného v súlade s § 801 ods. 2 Občianskeho zákonníka sa považuje za doručení, ak je doručovaná na adresu uvedenú v poistnej zmluve a adresát ju prijal alebo odmietol prijať alebo dňom, keď ju pošta vrátila odosielaťej strane ako nedoručenú.
3. Ak sa dozvie poisťovateľ až po poistnej udalosti, že jej príčinou je skutočnosť, ktorú pre vedome nepravdivé alebo neúplné odpovede poisťníka alebo poisteného nemohol zistiť pri dojednávaní poistenia, a ktorá pre uzavretie poistnej zmluvy bola podstatná, je oprávnený plnenie zo zmluvy odmietnuť. Odmietnutím plnenia poistenie zaniká.
4. Poistenie ďalej zaniká:
 - a) výpoveďou v súlade s čl. 11 týchto VPP,
 - b) uplynutím doby, na ktorú bolo poistenie dojednané,
 - c) porušením povinnosti poisťníka/poisteného odpovedať pravdivo a úplne na všetky písomné otázky poisťovateľa týkajúce sa dojednania poistenia, ak pri pravdivom a úplnom odpovedaní na otázky týkajúce sa dojednania poistenia, prípadne jeho zmeny, by poisťovateľ zmluvu neuzavrel alebo zmenu nedojednal. V prípade, ak poistenie zanikne podľa čl. 13 ods. 2 týchto VPP, vráti poisťovateľ poisťníkovi zaplatené poistné znížené o náklady, ktoré vznikli v súvislosti s uzavretím poistnej zmluvy a znížené o sumu už poskytnutého plnenia z poistnej zmluvy. Ak poskytnuté plnenia z poistnej zmluvy boli vyššie ako zaplatené poistné, je poistený povinný tento rozdiel vrátiť. Ak poisťovateľ od zmluvy odstúpil, poistná zmluva zanikne od začiatku poistenia,
 - d) na základe písomnej dohody oboch zmluvných strán.
5. Poistenie pre poistenú osobu zaniká:
 - a) smrťou poistenej osoby,
 - b) ak sa poistený stane nepoistiteľnou osobou podľa čl. 9 týchto VPP.
6. Poisťovateľ má právo na poistné za dobu do zániku poistenia.

Článok 13 Práva a povinnosti účastníkov poistenia

1. Pri uzavretí alebo zmene poistnej zmluvy sú poisťník i poistený povinný poisťovateľovi odpovedať pravdivo a úplne na všetky údaje týkajúce sa dojednávaného poistenia, najmä sú povinní oznámiť poisťovateľovi všetky im známe okolnosti, ktoré sú podstatné pre rozhodnutie poisťovateľa o prevzatí rizika do poistenia. Za podstatné okolnosti sa považujú všetky náležitosti, na ktoré boli poisťovateľom písomne opýtaní, vrátane otázok týkajúcich sa zdravotného stavu a športovej činnosti poistených osôb a odborného zamerania školy.
2. Ak poruší poisťník/poistený povinnosti uvedené v ods. 1 tohto článku, poisťovateľ má právo od poistnej zmluvy odstúpiť, ak pri pravdivom a úplnom zodpovedaní otázok by poistnú zmluvu neuzavrel. Toto právo môže poisťovateľ uplatniť do 3 mesiacov odo dňa, keď túto skutočnosť zistil, inak jeho právo zanikne.

plnenie vo výške, ktorá zodpovedá stupňu predpokladaných trvalých následkov stanovených podľa posledného lekárskeho posudku.

c) po uplynutí jedného roku odo dňa úrazu vyplati poisťovateľ plnenie vo výške, ktorá zodpovedá stupňu predpokladaných trvalých následkov, stanovenej podľa posledného lekárskeho posudku.

7. Poistné plnenie sa odvodzuje od určeného stupňa trvalých následkov a od dojednanej poistnej sumy. Poistné plnenie je splatné od 1 % trvalých následkov. V poistnej zmluve môže byť dojednané lineárne alebo progresívne poistné plnenie. Lineárne plnenie je určené percentom z dojednanej poistnej sumy.

Progresívne plnenie je vypočítané podľa nasledovnej tabuľky:

Stupeň trvalých následkov v %	Výpočet výšky poistného plnenia
1% - 40 %	jedennásobok poistnej sumy
41% - 80 %	do 40% jedennásobok poistnej sumy časť prevyšujúca 40 % bude násobená štyrikrát
81% - 100 %	do 40% jedennásobok poistnej sumy časť prevyšujúca 40 % bude násobená štyrikrát časť prevyšujúca 0 % bude násobená šesťkrát

Článok 17 Smrť poisteného následkom úrazu

1. Ak zomrie poistený do 1 roku od poistnej udalosti na následky úrazu, poisťovateľ vyplati poistnú sumu dojednanú pre prípad smrti následkom úrazu oprávnenej osobe.
2. Do poistného plnenia pre prípad smrti sa zahrňajú platby, ktoré boli poistenému vyplatené ako poistné plnenie za trvalú invaliditu z toho istého úrazu. Ak bola poisťovateľom plnená za trvalé následky vyššia suma, ako je poistná suma dojednaná pre prípad smrti, poisťovateľ nemá právo na vrátenie rozdielu týchto dvoch plnení.

Článok 18 Denné odškodné za dobu nevyhnutného liečenia úrazu

1. Ak dôjde k úrazu poisteného, vyplati poisťovateľ denné odškodné za dobu, ktorá zodpovedá dobe priemerného nevyhnutného liečenia pre toto poškodenie podľa Oceňovacej tabuľky A pre denné odškodné.
2. Ak bolo poistenému spôsobených niekoľko telesných poškodení, plní poisťovateľ len za dobu najdlhšie nevyhnutného liečenia. Denné odškodné za dobu nevyhnutného liečenia jednej poistnej udalosti sa prepláca najdlhšie za dobu 365 dní po dobu 2 rokov odo dňa úrazu.
3. Poisťovateľovi nevzniká povinnosť vyplatiť odškodné za dobu nevyhnutného liečenia, ak zomrie poistený do jedného mesiaca odo dňa úrazu.
4. Denné odškodné za dobu nevyhnutného liečenia sa vypláca odo dňa dojednaného v zmluve (tzv. karenčná lehota).
5. Ak poistený počas doby liečenia úrazu, ktorý už bol poisťovateľovi oznámený, utrpí ďalší úraz, ktorý si vyžiada liečenie, je poisťovateľ povinný plniť najdlhšie za dobu do skončenia ďalšieho úrazu, pričom počas doby liečenia oboch úrazov sa vypláca denná dávka vo výške jedného násobku.

Článok 19 Denná dávka pri hospitalizácii v dôsledku úrazu

1. Ak nastane úraz podľa týchto VPP a bezprostredne po ňom nasleduje hospitalizácia poisteného, vyplati poisťovateľ za každý deň pobytu v nemocnici dennú dávku dohodnutú v poistnej zmluve. Za hospitalizáciu sa považuje z lekárskeho hľadiska nevyhnutný

pobyt v nemocnici, a to na území Slovenskej republiky, ktorý trvá minimálne 24 hodín.

2. Ak nastane úraz podľa týchto VPP a bezprostredne po ňom nasleduje hospitalizácia poisteného, vyplati poisťovateľ dvojnásobok dennej dávky dohodnutej v poistnej zmluve za každý deň pobytu v nemocnici na oddelení intenzívnej starostlivosti.
3. Poistná udalosť začína dňom prijatia poisteného k hospitalizácii a končí dňom, v ktorom hospitalizácia už nie je z lekárskeho hľadiska potrebná. Za nevyhnutnú hospitalizáciu sa nepovažuje hospitalizácia zapríčinená výhradne nemožnosťou poskytnúť starostlivosť v domácnosti alebo inými osobnými dôvodmi (či okolnosťami) poisteného, ďalej pobyt v liečebných a opatrovateľských ústavoch, liečebniach pre dlhodobých chorých, domovoch dôchodcov, liečebný pobyt v kúpeľných zariadeniach a sanatóriách a liečebný pobyt v rehabilitačných zariadeniach. Za nevyhnutnú hospitalizáciu sa nepovažuje hospitalizácia v súvislosti s opakovaným doliečovaním následkov úrazu.
4. Denná dávka pri hospitalizácii sa vypláca najdlhšie po dobu 2 rokov odo dňa úrazu.

Článok 20 Zlomeniny kostí

Každé poistené dieťa do veku 18 rokov má poistené úplné zlomeniny dlhých kostí, kostí lebečných, panvy a ostatných kostí. Poisťovateľ vyplati v prípade poistnej udalosti poistnú sumu dojednanú v poistnej zmluve.

Článok 21 Splatnosť poistného plnenia

1. Ak uzná poisťovateľ nárok na poistné plnenie a stanoví jeho výšku, je poistné plnenie splatné do 15-tich dní odo dňa, kedy bolo ukončené šetrenie potrebné k zisteniu rozsahu povinnosti plniť.
2. Šetrenie sa musí vykonať bez zbytočného odkladu. Ak sa šetrenie nemôže skončiť do 1 mesiaca po tom, ako sa poisťovateľ dozvedel o poistnej udalosti, je poisťovateľ povinný poskytnúť poistenému na požiadanie primeraný preddavok.
3. Za podklady potrebné k zisteniu povinnosti poisťovateľa plniť sa považujú hlavne doklady, z ktorých vyplývajú okolnosti vzniku úrazu, následky úrazu, správy o liečení a jeho ukončení; tieto doklady predkladá poisťovateľovi osoba, ktorej vznikne právo na poistné plnenie.
4. Poistné plnenie sa poskytuje v Slovenskej republike a v platnej mene, pokiaľ nie je v poistnej zmluve dohodnuté inak.

Článok 22 Poistené osoby a zmena poistených osôb skupinového úrazového poistenia

1. Poistenými osobami sú osoby, ktoré:
 - a) nie sú nepoistiteľnými osobami podľa čl. 9 týchto VPP,
 - b) ich meno, priezvisko, rodné číslo a údaje k určeniu rizika sú uvedené v zozname poistených osôb, ak nie je v poistnej zmluve dohodnuté inak.
2. Zmeny v zozname poistených osôb je poistník povinný písomne oznámiť poisťovateľovi.
3. Zoznam poistených osôb je neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy, ktorý je poistník povinný počas platnosti poistnej zmluvy aktualizovať, ak nie je v poistnej zmluve dohodnuté inak.
4. V prípade zmeny poistených osôb v priebehu platnosti poistnej zmluvy, sa pre dopoistené osoby resp. odpoistené osoby poistenie začína resp. končí dňom uvedených poistníkom ako začiatok resp. koniec poistenia, najskejšie však nasledujúci deň po dni, kedy bola poisťovateľovi doručená žiadosť o aktualizáciu zoznamu, ak nie je v poistnej zmluve dohodnuté inak.

- V prípade odpoistenia poistených osôb má poisťovateľ nárok na poistné za celý mesiac, v ktorom došlo k tejto zmene.
5. V prípade, ak sa v priebehu platnosti zmluvy zmení počet poistených osôb, poisťovateľ upraví výšku poistného, pričom túto zmenu je povinný písomne oznámiť poistníkovi.
 6. V prípade poistenia s dobou trvania do 12 mesiacov, nie je možné robiť zmeny poistených osôb ani rozsahu poistného krytia.

ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Článok 1

Doručovanie písomností

1. Písomnosti poisťovateľa určené pre poistníka a/alebo poisteného sa doručujú na poslednú známu adresu poistníka a/alebo poisteného. Poistník a/alebo poistený je povinný písomne oznámiť poisťovateľovi zmenu svojej adresy alebo sídla bez zbytočného odkladu. Povinnosť poisťovateľa doručiť písomnosť sa splní, len čo ju poistník a/alebo poistený prevezme. Ak sa písomnosť pre nezastihnutie adresáta uloží na pošte a adresát si ju v príslušnej lehote nevyzdvihne, považuje sa písomnosť za doručení dňom, kedy bola uložená, aj keď sa adresát o jej uložení nedozvedel. V prípade, keď bola písomnosť vrátená poisťovateľovi ako nedoručiteľná z dôvodu zmeny adresy, považuje sa za doručení dňom jej vrátenia.
2. Povinnosť poisťovateľa doručiť písomnosť sa splní aj vtedy, ak doručenie písomnosti bolo zmarené konaním alebo opomenutím poistníka a/alebo poisteného. Účinky doručenia nastanú aj vtedy, ak poistník a/alebo poistený prijatie písomnosti odmietne.
3. Písomnosti poisťovateľa určené poistníkovi a/alebo poistenému alebo inej oprávnenej osobe sa doručujú spravidla poštou alebo iným subjektom oprávneným doručovať zásielky, môžu však byť doručené aj priamo poisťovateľom.
4. Písomnosti určené poisťovateľovi sa považujú za doručené okamihom doručenia na adresu sídla poisťovateľa. Poisťovateľ nezodpovedá za doručenie ani za prípadné škody, ktoré môžu vzniknúť v súvislosti s doručovaním písomností prostredníctvom zástupcu poisťovateľa pre obchodnú činnosť. Ustanovenia bodu 5 a 6 tohto článku VPP tým nie sú dotknuté.
5. Poisťovateľ je oprávnený využiť alternatívne komunikačné prostriedky (telefón, e-mail, sms, fax) pre vzájomnú komunikáciu s poistníkom, poisteným a osobou oprávnenou k prevzatíu poistného plnenia v súvislosti s uzatvorením a správou poistenia, riešením poistných udalostí a ponukou produktov a služieb poisťovateľa a spolupracujúcich obchodných partnerov. Tieto prostriedky slúžia k urýchleniu vzájomnej komunikácie, avšak nenahradzujú písomnú formu úkonov v prípadoch, kedy písomnú formu vyžaduje zákon, tieto VPP, OPP alebo poistná zmluva. Písomnosti doručované prostredníctvom faxu sa považujú za doručené vytlačením správy o ich odoslaní. Písomnosti doručované e-mailom sa považujú za doručené nasledujúci deň po ich odoslaní, ak sa nepreukáže skorší termín doručenia. Osobitné podmienky zasielania písomností podľa bodu 6. tohto článku VPP tým nie sú dotknuté.
6. Poistníkovi, ktorý vyjadril v poistnej zmluve súhlas so zasielaním písomností elektronicky, bude od momentu prejavu tohto súhlasu písomnosť, na ktorej prevzatie nie je potrebný podpis poistníka, alebo ktorej povaha to umožňuje, zasielaná elektronicky prostredníctvom e-mailu. Poistník, je povinný hlásiť každú zmenu e-mailovej adresy uvedenej v poistnej zmluve bez zbytočného odkladu, pričom táto zmena je účinná dňom doručenia oznámenia poisťovateľovi. Povinnosť zaslania písomnosti poistníkovi elektronicky je splnená jej odoslaním na e-mailovú adresu poistníka uvedenú v poistnej zmluve alebo na e-mailovú adresu, ktorú poistník oznámi podľa predchádzajúcej vety. Poistník je povinný zabezpečiť funkčnosť e-mailovej adresy. Vyjadrením súhlasu poistníka so zasielaním písomností

elektronicky nedochádza k zániku podmienok doručovania dohodnutých pre písomnosti doručované prostredníctvom pošty resp. inej doručovateľskej písomnosti. Poistník môže svoj súhlas so zasielaním písomností elektronicky kedykoľvek odvolať, pričom jeho účinnosť vznikne dorúčením odvolania tohto súhlasu poisťovateľovi.

Článok 2

Spracúvanie osobných a iných údajov

1. Poisťovateľ je prevádzkovateľom v zmysle zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov (ďalej len ako „ZOOU“).
2. Poisťovateľ je oprávnený spracúvať osobné údaje dotknutých osôb bez ich súhlasu a informovania v súlade so Zákonom o poisťovníctve v platnom a účinnom znení (ďalej len ako „Zákon o poisťovníctve“), ktorý je osobitným zákonom vo vzťahu k ZOOU.
3. Dotknutými osobami sú najmä poistník, poistený, osoba oprávnená na prevzatie poistného plnenia, ďalšie osoby uvedené v poistnej zmluve.
4. Poisťovateľ je oprávnený spracúvať osobné a iné údaje dotknutých osôb v rozsahu stanovenom príslušnými právnymi predpismi. Zoznam a rozsah spracúvaných údajov je uverejnený na webovej stránke poisťovateľa.
5. Poisťovateľ je oprávnený požadovať a získavať kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním osobné údaje z dokladu totožnosti (v rozsahu obrazová podobizeň, titul, meno, priezvisko, rodné priezvisko, rodné číslo, dátum narodenia, miesto a okres narodenia, trvalý pobyt, prechodný pobyt, štátna príslušnosť, záznam o obmedzení spôsobilosti na právne úkony, druh a číslo dokladu totožnosti, vydávajúcí orgán, dátum vydania a platnosť dokladu totožnosti) a údaje v zmysle bodu 4. tohto článku z ďalších dokladov preukazujúcich tieto údaje.
6. Poisťovateľ je oprávnený spracúvať osobné údaje na účely identifikácie klientov a ich zástupcov a zachovania možnosti následnej kontroly tejto identifikácie, na účely uzavierania poistných zmlúv a správy poistenia, na účel ochrany a domáhania sa práv poisťovne voči jej klientom, na účel zdokumentovania činnosti poisťovne, na účely výkonu dohľadu nad poisťovníkmi a na plnenie povinností a úloh poisťovne podľa tohto Zákona o poisťovníctve alebo osobitných predpisov.
7. Poisťovateľ je ďalej oprávnený spracúvať osobné údaje dotknutých osôb bez ich súhlasu, ak je spracúvanie osobných údajov nevyhnutné pre plnenie poistnej zmluvy, ako aj v predzmluvných vzťahoch s dotknutou osobou a pri rokovaniach o zmene poistnej zmluvy, ktoré sa uskutočňujú na žiadosť dotknutej osoby. Spracúvanie osobných údajov na iné účely je možné na základe súhlasu dotknutej osoby.
8. Poistník berie uzatvorením poistnej zmluvy na vedomie, že poisťovateľ je oprávnený spracúvať jeho osobné údaje a iné údaje v rozsahu a na účely uvedené v týchto poistných podmienkach a/alebo príslušných právnych predpisoch; poistník je povinný poskytnúť tieto údaje poisťovateľovi a umožniť poisťovateľovi získať ich kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním. V prípade využitia elektronickej komunikácie s poisťovateľom sú poistník, poistený alebo iné oprávnené osoby povinní nezasielať rodné číslo.
9. Poistník je povinný bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovateľovi akúkoľvek zmenu svojich údajov v zmysle bodu 4. tohto článku, ako aj zmenu údajov ostatných dotknutých osôb.
10. Poisťovateľ je povinný uschovávať a ochraňovať pred poškodením, pozmenením, zničením, stratou, odcudzením, vyzradením, zneužitím a neoprávneným sprístupnením poistnej zmluvy vrátane ich zmien a s nimi súvisiacich dokladov, počas trvania poistenia a po zániku poistenia do uplynutia premiacej doby na uplatnenie práv z poistnej zmluvy, najmenej však desať rokov od skončenia zmluvného vzťahu s klientom.
11. Dotknutá osoba má právo na základe písomnej žiadosti

vyžadovať od prevádzkovateľa najmä potvrdenie, či sú alebo nie sú jej osobné údaje spracúvané, presné informácie o zdroji, z ktorého prevádzkovateľ získal jej osobné údaje na spracúvanie, zoznam jej osobných údajov, ktoré sú predmetom spracúvania, opravu alebo likvidáciu svojich nesprávnych, neuplných alebo neaktuálnych osobných údajov, ktoré sú predmetom spracúvania, likvidáciu jej osobných údajov, ktorých účel spracúvania sa skončil alebo ak došlo k porušeniu zákona, blokovanie osobných údajov z dôvodu odvolania súhlasu pred uplynutím času jeho platnosti (ak sú osobné údaje spracúvané na základe súhlasu dotknutej osoby).

12. Zoznam tretích strán, ktorým môžu byť poskytnuté osobné údaje dotknutých osôb, okruh sprostredkovateľ a okruh príjemcov, ktorým môžu byť osobné údaje sprístupnené a informácie o prenose osobných údajov do tretích krajín poisťovateľ uverejňuje na svojej webovej stránke.

13. Poisťovník uzavretím poisťovacej zmluvy súhlasí, aby poisťovateľ zaznamenával akúkoľvek komunikáciu prebiehajúcu medzi ním a poisťovateľom prostredníctvom dostupných technických prostriedkov a uchovával tieto záznamy z dôvodu bezpečnosti a za účelom ich použitia v prípade sporu alebo sťažnosti. Uvedené sa vzťahuje aj k súhlasu inej osoby, ktorej údaje sú uvedené v poisťovacej zmluve alebo osoby oprávnenej na prevzatie poisťovacieho plnenia.

14. V prípade žiadosti o vinkuláciu, poisťovník súhlasí, aby poisťovateľ poskytol údaje a informácie v nevyhnutnom rozsahu bankám vykonávajúcich svoju činnosť na území Slovenskej republiky za účelom výmeny informácií v súvislosti s vinkuláciou poisťovacieho plnenia. Uvedené sa vzťahuje aj k súhlasu inej osoby, ktorej osobné údaje sú uvedené v poisťovacej zmluve.

Článok 3

Spôsob vybavovania sťažností

1. Sťažnosťou sa rozumie písomná námietka zo strany poisteného a/alebo poisťovníka na výkon poisťovacej činnosti poisťovateľa v súvislosti s uzavretou poisťovacou zmluvou. Sťažnosť môže byť podaná písomne (na adresu sídla poisťovateľa alebo na ktorékoľvek obchodné miesto poisťovateľa), ústne, prostredníctvom prostriedkov elektronickej komunikácie (e-mail), prostredníctvom webovej stránky poisťovateľa alebo telefonicky..
2. Zo sťažnosti musí byť zrejmé, kto ju podáva, akej veci sa týka, na aké nedostatky poukazuje, čoho sa sťažovateľ domáha a v prípade podávania sťažnosti písomnou formou musí byť sťažovateľom podpísaná.
3. Poisťovateľ písomne poskytne sťažovateľovi informácie o postupe pri vybavovaní sťažností a potvrdí doručenie sťažnosti, ak o to sťažovateľ požiada.
4. Sťažovateľ je povinný na požiadanie poisťovateľa doložiť bez zbytočného odkladu požadované doklady k podanej sťažnosti. Ak sťažnosť neobsahuje požadované náležitosti alebo sťažovateľ nedoloží doklady, poisťovateľ je oprávnený vyzvať a upozorniť sťažovateľa, že v prípade, ak v stanovenej lehote nedoplní sťažovateľa, že v prípade, ak v stanovenej lehote nedoplní prípadne neopraví požadované náležitosti a doklady, nebude možné vybavovanie sťažnosti ukončiť a sťažnosť bude odložená.
5. Poisťovateľ je povinný sťažnosť prešetriť a informovať sťažovateľa o spôsobe vybavenia jeho sťažnosti bez zbytočného odkladu, najneskôr do 30 dní odo dňa jej doručenia. Ak si vybavenie sťažnosti vyžaduje dlhšie obdobie, je možné lehotu podľa predchádzajúcej vety predĺžiť, o čom bude sťažovateľ bezodkladne upovedomený. Sťažnosť sa považuje za vybavenú, ak bol sťažovateľ informovaný o výsledku prešetrenia sťažnosti.
6. Opakovaná sťažnosť a ďalšia opakovaná sťažnosť je sťažnosť toho istého sťažovateľa, v tej istej veci, ak v nej neuvádza nové skutočnosti.
7. Pri opakovanej sťažnosti poisťovateľ prekontroluje správnosť vybavenia predchádzajúcej sťažnosti. Ak bola predchádzajúca sťažnosť vybavená správne, poisťovateľ túto skutočnosť

oznámi sťažovateľovi s odôvodnením a poučením, že ďalšie opakované sťažnosti odloží. Ak sa prekontrolovaním vybavenia predchádzajúcej sťažnosti zistí, že nebola vybavená správne, poisťovateľ opakovanu sťažnosť prešetrí a vybaví.

8. V prípade nespokojnosti sťažovateľa s vybavením jeho sťažnosti má sťažovateľ možnosť obrátiť sa na Národnú banku Slovenska a/alebo na príslušný súd.

Článok 4

Príslušnosť súdov

Všetky spory akéhokoľvek druhu, ktoré môžu vzniknúť na základe poisťovacej zmluvy alebo v súvislosti s ňou medzi poisťovateľom a poisťovníkom, poisteným alebo inými oprávnenými osobami, spadajú do právomoci súdov SR a budú rozhodované podľa právneho poriadku SR.

Článok 5

Od ustanovení týchto všeobecných poisťovacích podmienok je možné sa odchýliť v poisťovacej zmluve.

Článok 6

Tieto Všeobecné poisťovacie podmienky nadobúdajú účinnosť dňa 01. 01. 2016 a sú neoddeliteľnou súčasťou poisťovacej zmluvy.



Informácie o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poisťovnej zmluvy

Upozornenie

Tento dokument obsahuje informácie, ktoré súvisia s uzatvorením poisťovnej zmluvy a sú poskytované v zmysle Zákona o poisťovníctve v platnom a účinnom znení a jeho cieľom je pomôcť potenciálnemu klientovi pri pochopení povahy, obsahu, rizík, nákladov, možných výnosov a strát súvisiacich s poisťovým produktom. Dokument neobsahuje úplný rozsah práv a povinností, ktoré vyplývajú z uzatvorenia poisťovnej zmluvy.

Informácia o poisťovateli a kontaktné údaje

Obchodné meno a právna forma: Generali Poisťovňa, a. s.
Názov štátu, kde sa nachádza sídlo poisťovateľa: Slovenská republika
Sídlo poisťovateľa a identifikačné údaje: Lamačská cesta 3/A, 811 04 Bratislava, IČO: 35 709 332, DIČ: 2021000487, IČ DPH: SK2021000487, 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 (ďalej len „poisťovateľ“) Tel.: 0850 111 117 (volania zo SR). Tel.: +421 2 58 57 66 66 (volania zo zahraničia). Fax: +421 2 58 57 61 00, e-mailová adresa: generali.sk@generali.com, web: www.generali.sk

Charakteristika poisťovnej zmluvy a dôležité zmluvné podmienky

Názov poistenia alebo súboru poistení, ktoré môžu byť dojednané v poisťovnej zmluve

Skolák: Poistenie osôb – NEŽIVOTNÉ

Práva a povinnosti vyplývajúce z poisťovnej zmluvy sa riadia príslušnými ustanoveniami: Občianskeho zákonníka, 8. časť, Hlava 15 v platnom znení, všeobecnými poisťovnými podmienkami (VPP), ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poisťovnej zmluvy a ustanoveniami poisťovnej zmluvy.

Poisťné riziká	Popis poisťného produktu a spôsob určenia a výšky poisťného plnenia	Podmienky, za ktorých nevzniká poisťovateľovi povinnosť poskytnúť poisťné plnenie alebo je poisťovateľ oprávnený poisťné plnenie znížiť	Spôsoby zániku poisťovnej zmluvy
Základné - smrť následkom úrazom - trvalé následky úrazu Doplnkové - denná dávka za dobu nevyhnutného liečenia úrazu so začiatkom plnenia od 8. dňa - denná dávka pri v dôsledku úrazu hospitalizácii	Ak nie je v poisťovnej zmluve dojednané inak, je poisťná zmluva uzavretá na dobu 1 roka, pričom po uplynutí 1 roka sa doba poistenia predlžuje vždy o ďalší rok, pokiaľ poisťovateľ alebo poistník najneskôr 6 týždňov pred aktuálnym zánikom poistenia písomne neoznámia druhej zmluvnej strane, že nemá záujem na ďalšom pokračovaní poistenia. Poisťné plnenie je plnenie v prípade ak nastane poisťná udalosť. Poisťné sa dojednáva pre prípad úrazu, ku ktorému dôjde v dobe trvania poistenia a jeho následkom je smrť alebo trvalé následky podľa VPP pre úrazové poistenie Skolák čl. 2 Rozsah poistenia. V prípade ak je v poisťovnej zmluve uzavreté poisťné riziko – základné smrť následkom úrazu a ak nastala poisťná udalosť z dohodnutého základného rizika, má poistený právo na poisťné plnenie vo výške dojednanej poisťnej sumy za podmienok uvedených vo VPP pre úrazové poistenie Skolák čl. 3 Poisťná udalosť, čl. 17 Smrť poisteného a/alebo ďalších ustanoveniach poisťovnej zmluvy. V prípade ak je v poisťovnej zmluve uzavreté poisťné riziko – základné trvalé následky úrazu a ak nastala poisťná udalosť z dohodnutého základného rizika, poisťné plnenie sa odvodzuje od určeného stupňa trvalých následkov a od dojednanej poisťnej sumy. Stupeň trvalých následkov sa určuje na základe Oceňovacej tabuľky B. Poisťné plnenie je splatné od 1 % trvalých následkov. V poisťovnej zmluve môže byť dojednané lineárne alebo progresívne poisťné plnenie. Lineárne plnenie je určené percentom z dojednanej poisťnej sumy. Podmienky, za ktorých má poistený nárok na poisťné plnenie sú uvedené vo VPP pre úrazové poistenie Skolák čl. 3 Poisťná udalosť, čl. 16 Trvalé následky a/alebo ďalších ustanoveniach poisťovnej zmluvy. V prípade ak je v poisťovnej zmluve uzavreté poisťné riziko – doplnkové denná dávka za dobu nevyhnutného liečenia úrazu a ak dôjde k úrazu poisteného, vyplí poisťovateľ denné odškodné za dobu, ktorá zodpovedá dĺžke priemerného nevyhnutného liečenia pre toto poškodenie podľa aktuálne Oceňovacej tabuľky A pre denné odškodné. V prípade ak je v poisťovnej zmluve uzavreté poisťné riziko – doplnkové denná dávka pri hospitalizácii v dôsledku úrazu a ak dôjde k úrazu poisteného, vyplí poisťovateľ za každý deň pobytu v nemocnici dennú dávku dohodnutú v poisťovnej zmluve.	Poisťenie sa nevzťahuje na úrazy, ktoré boli priamo alebo nepriamo zapríčinené, spôsobené alebo vznikli v dôsledku konania/opomenutia alebo v dôsledku udalosti špecifikovaných v čl. 4 a čl. 9 VPP pre úrazové poistenie Skolák. V prípade ak je v poisťovnej zmluve uzavreté poisťné riziko – základné trvalé následky úrazu platia okrem výluk a obmedzení uvedených vyššie aj výluky a obmedzenia uvedené v čl. 16 VPP pre úrazové poistenie Skolák.	Okrem dôvodov zániku poistenia uvedených v platných právnych predpisoch poistenie zaniká aj v prípadoch definovaných vo VPP pre úrazové poistenie Skolák čl. 10 Omeškanie s platením poisťného, čl. 11 Vypoved poisťovnej zmluvy a čl. 12 Zánik poistenia.

Informácia o spôsobe stanovenia a platenia poisťného, jeho splatnosti a dôsledkoch nezaplatenia poisťného

Poisťné je finančný záväzok poistníka za dojednané poistenie a jeho výška je dohodnutá v poisťovnej zmluve. Poisťné sa stanoví pre dohodnuté poisťné obdobie (ďalej len bežné poisťné). Bežné poisťné sa platí počas celej poisťovnej doby. V prípade ak je poisťné obdobie kratšie ako rok, má poisťovateľ právo účtovať prírážku za poločný spôsob platenia poisťného. Ak nie je v zmluve dohodnuté inak, je bežné poisťné splatné prvý deň poisťného obdobia. Ak je výška poisťného závislá od veku poisteného, považuje sa pre účely stanovenia poisťného za jeho vek rozdiel medzi kalendárnym rokom začiatku poistenia a kalendárnym rokom narodenia poisteného.

Iné dôležité informácie

Spôsob vybavovania sťažností

Sťažnosťou sa rozumie námietka zo strany poisteného a/alebo poistníka na výkon poisťovacej činnosti poisťovateľa v súvislosti s uzavretou poisťovnou zmluvou. Sťažnosť môže byť podaná písomne (na adresu sídla poisťovateľa alebo na ktorúkoľvek obchodnú adresu poisťovateľa), ústne, prostredníctvom prostriedkov elektronickej komunikácie (e-mail), prostredníctvom webovej stránky poisťovateľa alebo telefonicky. Zo sťažnosti musí byť zrejmé, kto ju podáva, aké veci sa týka, na aké nedostatky poukazuje, čoho sa sťažovateľ domáha a v prípade podávania sťažnosti písomnou formou musí byť sťažovateľom podpísaná. Poisťovateľ písomne poskytne sťažovateľovi informácie o postupe pri vybavovaní sťažnosti a potvrdí doručenie sťažnosti, ak o to sťažovateľ požiada. Zo sťažnosti musí byť zrejmé, kto ju podáva a aké veci sa týka. Termín vybavenia je najneskôr v lehote 30 kalendárných dní, pričom lehota začína plynúť v deň nasledujúci po doručení sťažnosti poisťovateľovi. V prípade súčinnosti tretích strán a v prípadoch náročných na prešetrenie, môže byť táto lehota predĺžená maximálne na 60 kalendárných dní.

Informácia o práve štátu a daňových predpisoch, ktoré platia pre poisťnú zmluvu

Táto poisťná zmluva a všetky vzťahy z nej vyplývajúce sa spravuje právnymi predpismi Slovenskej republiky. Daňové povinnosti, ktoré sa vzťahujú na poisťnú zmluvu, vo všeobecnosti upravuje zákon č. 595/2003 Z. z. Zákon o dani z príjmov v znení neskorších právnych predpisov.

Informácia o mieste zverejnenia správy o finančnom stave poisťovateľa

www.generali.sk

Všetky informácie uvedené v tomto formulári majú len informačný charakter, pokiaľ ide o práva a záväzky poisťovateľa a poistníka/poisteného, tie sa riadia výlučne ustanoveniami poisťovnej zmluvy, všeobecných a osobitných poisťných podmienok, zmluvných dojednaní a doložiek, ktoré sú uvedené v poisťovnej zmluve a s ktorými bol poistník oboznámený pred uzavretím poisťovnej zmluvy. Poistník podpisom poisťovnej zmluvy potvrdzuje, že mu pred uzavretím poisťovnej zmluvy boli poskytnuté informácie v zmysle Zákona o poisťovníctve v platnom znení.

Upozornenie poistníka

Informácie uvedené v tomto formulári neobsahujú úplný rozsah práv a povinností, ktorý poistníkovi vyplýva z uzavretia poisťovnej zmluvy a nenahrádzajú informačné povinnosti ustanovené všeobecnými záväznými právnymi predpismi pri predaji alebo sprostredkovaní poisťných produktov.