



Poštovné fakturované D + 4  
810 02 BA 12  
21-12-16/ C4\_SKO/ 2400674218/ 80008719-2

**Vážený klient**  
**MATERSKÁ ŠKOLA**  
**ŠIVETICE**  
**049 14 LICINCE**

## Poistka č. 2400674218

Generali Poist'ovňa, a. s.

Vám vydáva túto poistku ako potvrdenie o uzatvorení poistnej zmluvy

### Úrazové poistenie ŠKOLÁK

---

Dátum uzatvorenia zmluvy:	<b>31.08.2014</b>
Začiatok poistenia:	<b>01.09.2014</b>
Poistná doba:	<b>neurčitá</b>
Poistník:	<b>Obec Šivetice</b>
IČO:	<b>00328863</b>
Číslo klienta:	<b>5912129909</b>
Adresa:	<b>ŠIVETICE</b> <b>049 14 LICINCE</b>

---

#### Hlavné poistenie

##### Poistenie pre prípad smrti následkom úrazu

Poistná suma pre poistenie pre prípad smrti následkom úrazu pre skupinu:

Žiaci **700,00 €**

##### Poistenie trvalých následkov úrazu

Poistná suma pre poistenie trvalých následkov úrazu pre skupinu:

Žiaci **2 200,00 €**

#### Doplnkové poistenie

##### Poistenie doby nevyhnutného liečenia úrazu od 8.dňa

Poistná suma pre poistenie doby nevyhnutného liečenia úrazu pre skupinu:

Žiaci **2,50 €**

##### Poistenie denných dávok pri hospitalizácii

Poistná suma pre poistenie denných dávok pri hospitalizácii pre skupinu:

Žiaci **2,00 €**

##### Poistenie zlomenín

Poistná suma pre úplné zlomeniny dlhých kostí, lebečnej kosti a panvy pre skupinu:

Žiaci **40,00 €**


Poistná suma pre zlomeniny ostatných kostí pre skupinu:

Žiaci **20,00 €**

---

Toto poistenie sa riadi poistnou zmluvou, ustanoveniami Všeobecných poistných podmienok pre úrazové poistenie a ustanoveniami Občianskeho zákonníka.

Dňa: 22.10.2014

  
Ing. Hana Virgovičová  
vrchný riaditeľ úseku správy poistenia a platieb



Vážený klient  
OBEC ŠIVETICE  
ŠIVETICE 91  
049 14 LICINCE

## Poistka č. 9101600058

Generali Poist'ovňa, a. s.

Vám vydáva túto poistku ako potvrdenie o uzatvorení poistnej zmluvy

### Skupinové úrazové poistenie

---

Dátum uzatvorenia zmluvy:	<b>04.08.2014</b>
Začiatok poistenia:	<b>05.08.2014</b>
Poistná doba:	<b>05.08.2014 - 01.02.2015 00:00 hod.</b>
Poistník:	<b>Obec Šivetice</b>
IČO:	<b>00328863</b>
Číslo klienta:	<b>5912129909</b>
Adresa:	<b>ŠIVETICE 91 049 14 LICINCE</b>

---

#### Skupina 1:

##### Rozsah poistenia – poistné sumy:

Poistenie smrti následkom úrazu:	1 000,00 €
Poistenie trvalých následkov úrazu s progresívnym plnením od 1% :	2 000,00 €
Poistenie dennej dávky pri hospitalizácii následkom úrazu:	5,00 €/deň

---

Toto poistenie sa riadi poistnou zmluvou, ustanoveniami Všeobecných poistných podmienok pre poistenie osôb, Osobitných poistných podmienok pre poistenie úrazu a choroby, príslušných osobitných poistných podmienok pre dojednané poistenia, zmluvnými dojednaniaми pre skupinové úrazové poistenie a ustanoveniami Občianskeho zákonníka.

Dňa: 2.9.2014

Ing. Hana Virgovičová  
vrchný riaditeľ úseku správy poistenia a platieb