



## Poistná zmluva skupinového úrazového poistenia č. 2407570317

### Generali Poist'ovňa, a. s.

so sídlom: Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, Slovenská republika  
IČO: 35 709 332  
IČ DPH: SK2021000487  
zapísaná: v Obchodnom registri Okresného súdu v Bratislave I, oddiel: Sa, vložka č.: 1325/B  
Spoločnosť patrí do skupiny Generali, ktorá je uvedená v talianskom zozname skupín poisťovní vedenom IVASS.  
zastúpená: Agáta Bugošová, ziskateľské číslo: 80007387  
(ďalej len „poisťovateľ“)

a

### Zemplínske múzeum v Michalovciach

so sídlom: Kostolné námestie č.1, 071 01 Michalovce  
IČO/RČ: 31297749  
zastúpená: Mgr. Stanislava Rovňáková, riaditeľka  
(ďalej len „poisťník“)

(„poisťovateľ“ a „poisťník“ ďalej spolu aj ako „zmluvné strany“, resp. jednotlivito aj ako „zmluvná strana“)

uzavierajú podľa § 788 a nasl. zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších zmien a doplnkov túto **poistnú zmluvu na skupinové úrazové poistenia** (ďalej len „poistná zmluva“ resp. „zmluva“).

### Článok 1

#### Úvodné ustanovenia

- 1.1 Vzájomné práva a povinnosti zmluvných strán sa riadia touto poistnou zmluvou, jej prípadnými dodatkami, poistnými podmienkami a zmluvnými dojednaniami poisťovateľa uvedenými v texte poistnej zmluvy a prílohami tejto zmluvy.

### Článok 2

#### Poistené osoby

- 2.1 Poistenými osobami sú menované osoby uvedené v zozname poistených osôb, ktorý tvorí prílohu tejto zmluvy.  
2.2 Celkový počet poistených osôb: 20.  
2.3 Poistené osoby a ich rozdelenie do skupín:

	Počet osôb	Riziková skupina	Veková kategória	Vykonávaná činnosť
Skupina 1: Deti	20	S1	deti	Detský tábor

- 2.4 Poisťník je povinný po dobu trvania poistenia aktualizovať zoznam a počet poistených osôb, ak nie je dohodnuté inak. Poistené osoby uvedené v zozname poistených osôb budú zaradené do poistenia na základe akceptácie zoznamu zo strany poisťovateľa; zároveň tento zoznam nahrádza predchádzajúci zoznam poistených osôb a tvorí aktuálnu prílohu g) k tejto zmluve. Poisťník nemá povinnosť aktualizovať zoznam poistených osôb, ak sa v zmysle ods. 2.1 tohto článku dojednalo, že poisťník k poistnej zmluve zoznam poistených osôb neprikladá (poistenými osobami sú nemenované osoby).
- 2.5 Aktualizovaný zoznam a/alebo počet poistených osôb, v zmysle ods. 2.4 tohto článku, je poisťník oprávnený doručovať poisťovateľovi písomne na adresu uvedenú v záhlaví tejto zmluvy alebo e-mailom na adresu: skupinovka.sk@generali.com. Za akceptáciu zoznamu a/alebo počtu poistených osôb poisťovateľom sa považuje písomné potvrdenie alebo potvrdenie zaslané poisťníkovi z e-mailovej adresy uvedenej v prvej vete tohto odseku.
- 2.6 Ak na základe akceptácie aktualizovaného zoznamu a/alebo počtu poistených osôb dôjde k zmenám súvisiacim s výškou poistného, počtom poistených osôb, rozdelením, resp. zaradením poistených osôb do skupín

poistených osôb, rizikových skupín, vekových kategórií a pod., automaticky dochádza k príslušným zmenám týchto údajov uvedených v ods. 2.2, 2.3, 5.1 a 5.2 tejto zmluvy.

- 2.7 Poistenie poistenej osoby je platné počas doby a činnosti vymedzenej v článku 3 tejto zmluvy a v poistných podmienkach a zmluvných dojednaniach vzťahujúcich sa k poisteniu.
- 2.8 Poistník sa zaväzuje oboznámiť poistené osoby s obsahom poistenia a s Informáciami o spracúvaní osobných údajov, ktoré sú súčasťou zmluvnej dokumentácie a tvoria prílohu tejto zmluvy.

### Článok 3

#### Poistná doba, začiatok a koniec poistenia a čas krytia

- 3.1 Poistná zmluva sa dojednáva na dobu určitú so začiatkom poistenia dňa **02.08.2021** a koncom poistenia dňa **06.08.2021**.
- 3.2 Poistenie sa vzťahuje na poistné udalosti, ktoré nastanú v čase krytia: Počas špeciálnej činnosti – krytie pre toto podujatie.

### Článok 4

#### Predmet a rozsah poistenia

- 4.1 Poistná zmluva sa dojednáva na nasledovné základné poistenia a poistné sumy pre jednotlivé skupiny poistených osôb:

ZÁKLADNÉ POISTENIA	Poistné sumy v EUR			
	Skupina 1	Skupina 2	Skupina 3	Skupina 4
Smrť následkom úrazu (SU)	3000,00			
Smrť následkom úrazu s dvojnásobným plnením pri dopravnej nehode (SUD2)				
Trvalé následky úrazu s plnením od 1 % (TN1)				
Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením od 1 % (TNP1)	10000,00			
Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením od 10 % (TNP10)				

- 4.2 Poistná zmluva sa dojednáva na nasledovné doplnkové poistenia a poistné sumy pre jednotlivé skupiny poistených osôb:

DOPLNKOVÉ POISTENIA	Poistné sumy v EUR			
	Skupina 1	Skupina 2	Skupina 3	Skupina 4
Denná dávka pri hospitalizácii následkom úrazu (HU)	5,00			
Invalidita následkom úrazu v rozsahu nad 70 % (IU70)				

- 4.3 Výšky poistných súm dojednaných v tomto článku predstavujú v prípade nastatia poistnej udalosti výšku poistného krytia pre jednotlivú poistenú osobu podľa zaradenia do príslušnej skupiny poistených osôb.

### Článok 5

#### Poistné, platenie a splatnosť poistného

- 5.1 Výška poistného je určená v nasledujúcej tabuľke:

Poistenie	Jednorazové poistné v EUR za 1 poistenú osobu			
	Skupina 1	Skupina 2	Skupina 3	Skupina 4
Smrť následkom úrazu (SU)	0,07			
Smrť následkom úrazu s dvojnásobným plnením pri dopravnej nehode (SUD2)				
Trvalé následky úrazu s plnením od 1 % (TN1)				
Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením od 1 % (TNP1)	0,85			
Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením od 10 % (TNP10)				

Denná dávka pri hospitalizácii následkom úrazu (HU)	0,08			
Invalidita následkom úrazu v rozsahu nad 70 % (IU70)				
Jednorazové poistné v EUR spolu za 1 poistenú osobu v skupine poistených osôb	1,00			
Jednorazové poistné v EUR spolu za skupinu poistených osôb	20,00			
Jednorazové poistné v EUR spolu za všetky poistené osoby		20,00		
Jednorazové poistné v EUR spolu za všetky poistené osoby po zľavách a prirážkach		20,00		
Daň v EUR		1,60		
Jednorazové poistné v EUR spolu za všetky poistené osoby s daňou		21,60		

- 5.2 **Celkové jednorazové poistné za všetky poistené osoby po zľavách a prirážkach s daňou: 21,60 EUR.**
- 5.3 Poistník je povinný zaplatiť celkové **jednorazové poistné**, pričom splatnosť poistného je v deň začiatku poistenia.
- 5.4 Vyúčtovanie poistného za zmeny v zozname poistených osôb počas doby trvania poistenia bude vykonané v samostatnom vyúčtovaní poistného.
- 5.5 Poistník je povinný platiť poistné na účet poisťovateľa:

IBAN: SK350200 000000 0048134112, BIC: SUBASKBX

Variabilný symbol: číslo poistnej zmluvy

#### Článok 6

##### Oprávnené osoby

- 6.1 Ak je poistnou udalosťou smrť poistenej osoby, oprávnené osoby sú určené podľa § 817 Občianskeho zákonníka, ak nie je dohodnuté inak.
- 6.2 Ak je poistnou udalosťou iná udalosť ako smrť poisteného, oprávnenou osobou je poistená osoba, resp. zákonný zástupca poistenej osoby.

#### Článok 7

##### Medzinárodné sankcie

- 7.1 Ustanovenie o medzinárodných sankciách uvedené vo VPP sa rozširuje nasledovne:  
Poisťovateľ nie je povinný poskytnúť poistné krytie, poistné plnenie a nezodpovedá za náhradu akejkoľvek škody alebo poskytnutie akéhokoľvek benefitu, keby sa poisťovateľ v dôsledku poskytnutia takéhoto poistného krytia, poistného plnenia, platby vyplývajúcej z nároku na náhradu škody alebo benefitu dostal do rozporu so sankciami, zákazmi alebo obmedzeniami uvalenými v zmysle rezolúcií OSN, obchodných či ekonomických sankcií alebo právnych aktov Slovenskej republiky, Európskej únie alebo Spojených štátov amerických (USA). Zoznam krajín, v ktorých poisťovateľ z dôvodu existencie medzinárodných sankcií neposkytuje poistné krytie je uložený na [www.generali.sk](http://www.generali.sk); na tejto webstránke sa nachádzajú aj odkazy na zoznamy medzinárodné sankcionovaných osôb. Poisťovateľ neposkytuje poistné plnenie ani akýkoľvek benefit a nezodpovedá za náhradu akejkoľvek škody v prípade existencie akejkoľvek súvislosti s krajinami uvedenými na zozname podľa predchádzajúcej vety.
- 7.2 Poistník vyhlasuje, že v zozname poistených osôb sa nenachádza a ani v budúcnosti nebude zaradená osoba, ktorá sa nachádza na zozname sankcionovaných osôb v zmysle bodu 7.1 tejto poistnej zmluvy. Poisťovateľ je oprávnený vyradiť poistenú osobu zo zoznamu poistených osôb a/alebo odmietnuť poskytnúť poistné plnenie v prípade ak sa preukáže že vyhlásenie poistníka podľa predchádzajúcej vety je nepravdivé a že v zozname poistených osôb je zaradená aj osoba nachádzajúca sa na zozname sankcionovaných osôb.

#### Článok 8

##### Záverečné ustanovenia

- 8.1 Ak sa niektoré ustanovenie tejto poistnej zmluvy stane neplatným alebo neúčinným, nie je tým dotknutá platnosť a účinnosť ostatných ustanovení. Zmluvné strany namiesto neplatného alebo neúčinného ustanovenia dohodnú nové ustanovenie, ktoré sa najviac priblíži účelu, ktorý zmluvné strany v čase uzavretia zmluvy sledovali.
- 8.2 Poistník svojím podpisom potvrdzuje prevzatie všetkých poistných podmienok poisťovateľa uvedených v texte zmluvy ako aj ostatných dokumentov uvedených v článku „Prílohy“ tejto zmluvy.



- 8.3 Poistná zmluva je vyhotovená v dvoch rovnopisoch, z ktorých každá zo zmluvných strán obdrží po jednom rovnopise.
- 8.4 Túto zmluvu je možné meniť a dopĺňať len písomnými dodatkami podpísanými zástupcami oboch zmluvných strán, pokiaľ nie je v tejto zmluve uvedené inak.
- 8.5 Poistník svojím podpisom berie na vedomie, že poisťovateľ je oprávnený spracúvať osobné údaje dotknutých osôb vrátane informácií o zdravotnom stave v zmysle zákona o poisťovníctve v platnom znení. Všeobecné informácie o spracúvaní osobných údajov poisťovateľom sú uvedené v Informáciách o spracúvaní osobných údajov, ktoré sú súčasťou zmluvnej dokumentácie. Podrobné informácie o spracúvaní osobných údajov, s ktorými sa poistník oboznámil pred podpisom tejto poistnej zmluvy, sú uvedené na webovom sídle poisťovateľa: [www.generali.sk](http://www.generali.sk) a na pobočkách poisťovateľa.
- 8.6 Poistník podpisom tejto zmluvy potvrdzuje, že mu boli pred uzavretím zmluvy písomne poskytnuté informácie v zmysle zákona o poisťovníctve v platnom znení a zároveň potvrdzuje, že obdržal Informačný dokument o poistnom produkte, ktorý tvorí prílohu tejto zmluvy.
- 8.7 Zmluvné strany vyhlasujú, že túto zmluvu uzavreli na základe ich vážnej a slobodnej vôle, ich zmluvná voľnosť nebola obmedzená, ustanovenia zmluvy sú pre nich zrozumiteľné a určité, neuzavreli ju v tiesni ani za nápadne nevýhodných podmienok alebo v omyle, zmluvu si prečítali, jej obsahu rozumejú a na znak súhlasu ju podpisujú.
- 8.8 Táto zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpisu oboma zmluvnými stranami.

### Článok 9 Prílohy

- 9.1 Neoddeliteľnou súčasťou tejto zmluvy sú nasledovné prílohy:
- Všeobecné poistné podmienky pre poistenie osôb (VPP 2018.1)
  - Osobitné poistné podmienky pre poistenie úrazu a choroby (OPP UCH 2016.1)
  - Osobitné poistné podmienky pre dojednané druhy poistení podľa článku 4 tejto zmluvy
  - Zmluvné dojednania pre Skupinové úrazové poistenie (ZD SUP 2019.1)
  - Informačný dokument o poistnom produkte Skupinové úrazové poistenie (IDPPSUP2019.1)
  - Informácie o spracúvaní osobných údajov
  - Zoznam poistených osôb

Za poisťovateľa:

Za poistníka:

V ....., dňa 28.07.2021

V *MICHALOVCIACH*, dňa 28.07.2021

*Agáta Bugošová*  
Agáta Bugošová  
viazaný finančný agent

**Generali Poist'ovňa, a. s.**  
Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava  
IČO: 35 709 332, IČ DPH: SK2021000487  
RR Košice  
015

*Mgr. Stanislava Rovňáková*  
Mgr. Stanislava Rovňáková  
riadiateľka

Zemplínske múzeum v Michalovciach  
Kostolné nám. č.1  
IBAN: SK288180 0000 0070 0018 5094  
IČO: 31297749  
DIČ: 2020747850  
①

Zoznam poistených osôb k poisťnej zmluve číslo:

2407570317

Dátum vyhotovenia zoznamu poistených osôb:

28.07.2021

Priezvisko	Meno	Titul	Dátum narodenia	Pohlavie (m/ž)	Veková kategória (dieťa/dospelý)	Zaradenie do skupiny poistených osôb (1, 2, ..., X)	Riziková skupina (S1, S2, ..., S5)	Vykonávaná činnosť (povolanie, športová alebo záujmová činnosť)
Bakajsová	Miriám		19.12.2012	ž	dieťa	1	S1	Detský tábor
Schusnix	Jakub		10.10.2011	m	dieťa	1	S1	Detský tábor
Schusnix	Samuel		21.5.2009	m	dieťa	1	S1	Detský tábor
Dzurko	Daniel		5.5.2011	m	dieťa	1	S1	Detský tábor
Rusnák	Martin		22.10.2010	m	dieťa	1	S1	Detský tábor
Bobalová	Gabriela		15.8.2008	ž	dieťa	1	S1	Detský tábor
Schoteková	Laura		13.10.2008	ž	dieťa	1	S1	Detský tábor
Harmanová	Nela		9.9.2010	ž	dieťa	1	S1	Detský tábor
Marcin	Sebastián		22.10.2009	m	dieťa	1	S1	Detský tábor
Puzder	Loran		6.7.2011	m	dieťa	1	S1	Detský tábor
Luteránová	Karolína		23.2.2012	ž	dieťa	1	S1	Detský tábor
Ohrisková	Dorota		10.6.2013	ž	dieťa	1	S1	Detský tábor
Ohriska	Timotej		7.1.2011	m	dieťa	1	S1	Detský tábor
Bodo	Matej		19.4.2011	m	dieťa	1	S1	Detský tábor
Faltová	Nela Lea		04.10.2012	ž	dieťa	1	S1	Detský tábor
Bodorik	Samuel		03.02.2012	m	dieťa	1	S1	Detský tábor
Peša	Michal		13.11.2011	m	dieťa	1	S1	Detský tábor
Džurba	Jakub		18.01.2011	m	dieťa	1	S1	Detský tábor
Balberčáková	Kristína		01.12.2011	ž	dieťa	1	S1	Detský tábor
Majernik	Alex		14.12.2010	m	dieťa	1	S1	Detský tábor

# Záznam o finančnom sprostredkovaní


 Číslo poisťnej zmluvy (vyplniť dodatočne po uzavretí PZ): **2402570312**

## Klient/potencionálny klient

 Meno a priezvisko/obchodné meno **ZEMPLINSKÉ MÚZEUM V MICHALOVCIACH**  
 Rodné číslo/IČO **31297749**  
 Adresa trvalého pobytu/sídlo **KOSTOLNÉ NÁMESTIE č.1, 07101 MICHALOVCE**

## Finančný agent

 Meno a priezvisko/obchodné meno **ABÁTA BULOČOVÁ**  
 Adresa trvalého pobytu/sídlo **MUSKATOVA ISRAEL, 07801 SEČOVCE**  
 Miesto podnikania **MUSKATOVA ISRAEL, 07801 SEČOVCE**  
 Registračné číslo **10208**

Som zapísaný v zozname viazaných finančných agentov v podregistri poistenia alebo zaistenia s registračným číslom uvedeným vyššie. Zápis v zozname je možné overiť na webovej stránke Národnej banky Slovenska (<https://regfap.nbs.sk>).

Ako finančný agent vykonávam finančné sprostredkovanie v sektore poistenia alebo zaistenia na základe výhradnej písomnej zmluvy s jednou finančnou inštitúciou: Generali Poisťovňa, a. s., so sídlom: Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava (ďalej len „poisťovňa“). Nemám kvalifikovanú účasť na základnom imaní ani na hlasovacích právach poisťovne.

## Požiadavky a potreby klienta

Ako finančný agent mám povinnosť zistiť a zaznamenať údaje o Vašich požiadavkách a potrebách, znalostiach a skúsenostiach a o Vašej finančnej situácii, a to s ohľadom na povahu finančnej služby. Keďže máte záujem o skupinové poistenie, ktoré sa môže vzťahovať na väčší počet osôb, pre ktoré nie je možné poistenie individuálne prispôbiť, posudzovanie sa vykonáva s ohľadom na Vaše požiadavky a potreby, nie s ohľadom na požiadavky a potreby osôb, na ktoré sa bude poistenie vzťahovať.

Poskytnutie údajov je dobrovoľné, ak sa však rozhodnete údaje neposkytnúť, nie je možné Vám poskytnúť vhodné odporúčania a posúdiť, či zvolený produkt zodpovedá Vašej situácii.

### Máte záujem o:

- 
- poskytnutie zamestnaneckých benefitov vo forme poistenia (GEB)

Maximálna výška príspevku na jedného zamestnanca:

- 
- 10 EUR
- 
- 20 EUR
- 
- 30 EUR
- 
- iná suma: .....

Aké udalosti by malo poistenie pokryť?

- 
- smrť
- 
- invalidita
- 
- trvalé následky úrazu
- 
- závažné ochorenia
- 
- 
- hospitalizácia
- 
- pracovná neschopnosť
- 
- úrazové dávky
- 
- iné: .....

- 
- skupinové úrazové poistenie (zamestnancov, členov, žiakov, účastníkov podujatia)

- 
- úrazové poistenie pre školy (poistenie učiteľov a žiakov)
- 
- úrazové poistenie zamestnancov (vrátane aktívnych prác)

- 
- úrazové poistenie účastníkov podujatia (teambuildingu, festivalu, kurzu, letného tábora)
- 
- úrazové poistenie členov (zväzu, klubu alebo združenia)

Ďalšie požiadavky a potreby klienta:

.....

## Vyhlásenia klienta

- 
- Potvrdzujem, že informácie, ktoré som uviedol v tomto zázname, sú aktuálne, pravdivé a úplné.

- 
- Potvrdzujem, že som odmietol finančnému agentovi poskytnúť údaje, na základe ktorých by mohol zodpovedajúcim spôsobom vyhodnotiť moju situáciu. Som si vedomý skutočnosti, že finančný agent nemôže vyhodnotiť moje požiadavky, potreby a ciele, nemôže mi poskytnúť vhodné odporúčania a upozornenia a nemôže mi ponúknuť uzavretie poisťnej zmluvy. Poisťnú zmluvu uzavieram na vlastnú žiadosť a podľa vlastného uváženia.

- 
- Finančná situácia mi umožňuje uhrádzať poisťné v požadovanom rozsahu.

## Vyhľadania o vhodnosti

- Na základe informácií uvedených v tomto zázname a po zohľadnení produktov, ktoré Vám môžem ponúknuť, som dospel/a k záveru, že Vami zvolené produktové nastavenie je vhodné a zodpovedá informáciám, ktoré ste mi poskytli.
- Na základe informácií uvedených v tomto zázname som dospel/a k záveru, že Vami zvolené produktové nastavenie nezodpovedá v plnom rozsahu Vaším potrebám a cieľom a k tomuto produktovému nastaveniu Vám preto **nemôžem poskytnúť svoje vyhlásenie o vhodnosti**. Je mojou povinnosťou poskytnúť Vám nasledujúce upozornenia:

### Upozornenia

**Poučenie:** Vyhlásenie o vhodnosti je poskytnuté s ohľadom na informácie, ktoré ste mi ako finančnému agentovi poskytli. Je preto dôležité, aby poskytnuté údaje boli aktuálne, pravdivé a úplné. V opačnom prípade sa vystavujete nebezpečenstvu, že ako finančný agent nesprávne vyhodnotím situáciu a odporučím Vám produkt, ktorý nemusí zodpovedať Vaším skutočným potrebám a požiadavkám.

Podľa svojho uváženia sa môžete od odporúčaného produktového nastavenia odchyliť. V takom prípade budem postupovať podľa Vášho rozhodnutia.

- Neboli mi poskytnuté údaje v takom rozsahu, aby som Vám mohol poskytnúť primerané odporúčania a upozornenia a aby som mohol posúdiť vhodnosť zvoleného produktu. Poistná zmluva sa uzatvára na Vašu výslovnú žiadosť a podľa Vašich preferencií.

## Informácie pre klienta

**O právnych následkoch uzavretia poistnej zmluvy:** S uzavretím poistnej zmluvy je spojená povinnosť poisťovne poskytnúť v rozsahu dojednanom v poistnej zmluve a/alebo v zmluvnej dokumentácii plnenie, ak nastane poistná udalosť a Vy máte povinnosť platiť dohodnuté poistné. Bližšie práva a povinnosti zmluvných strán sú uvedené v poistnej zmluve, vo všeobecných poistných podmienkach poistenia a v ďalších dokumentoch, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy.

**O výške poplatkov:** Okrem zmluvne dohodnutého poistného nemáte povinnosť uhrádzať žiadne ďalšie platby alebo poplatky.

**O rizikách:** S poistením sa nevyhnutne spájajú výluky a obmedzenia, ktoré nájdete v poistných podmienkach. Bývajú združené v článkoch, ktoré sú označené spravidla ako „Výluky z poistenia“.

**O systéme pred zlyhaním finančnej inštitúcie:** Na vykonávanie poisťovacej činnosti poisťovňa vytvára technické rezervy vo výške dostatočnej na to, aby bola v každom okamihu zabezpečená schopnosť poisťovne uhradiť v plnej miere všetky záväzky poisťovne vyplývajúce z poistných zmlúv. Navyše je poisťovňa povinná držať dodatočné kapitálové rezervy tak, aby spĺňala podmienky európskej regulácie o solventnosti. V prípade, že poisťovňa nebude schopná uhradiť v plnej miere všetky svoje záväzky vyplývajúce z poistných zmlúv, bude táto situácia riešená Národnou bankou Slovenska. Prípadná strata vyplývajúca z tohto rizika nie je krytá systémom náhrad alebo záruk.

**O činnosti finančného agenta:** Finančné sprostredkovanie vykonávam za odmenu a v súvislosti s finančným sprostredkovaním prijímam od poisťovne peňažnú, prípadne aj nepeňažnú odmenu. Na požiadanie Vám poskytnem jednoznačne, vyčerpávajúci, presný a zrozumiteľný spôsobom informáciu o výške odmeny, ktorú prijímam vo vzťahu k uzatvarenej zmluve.

**O vybavovaní sťažností a riešení sporov:** Sťažnosť na postup pri finančnom sprostredkovaní môže byť podaná písomne (na adresu sídla poisťovne alebo na ktorkoľvek obchodné miesto poisťovne), ústne, e-mailom na adresu [generali.sk@generali.com](mailto:generali.sk@generali.com), prostredníctvom webovej stránky poisťovne alebo telefonicky na čísle 02/38 11 11 17. Zo sťažnosti musí byť zrejme, kto ju podáva a akej veci sa týka. Poisťovňa kvalifikovanú sťažnosť vybaví najneskôr do 30 dní odo dňa jej doručenia poisťovni. Podrobnejšie podmienky vybavovania sťažností sú umiestnené na webovej stránke poisťovne ([www.generali.sk](http://www.generali.sk)) a v príslušných poistných podmienkach. Spory vyplývajúce zo sprostredkovania poistenia je možné riešiť prostredníctvom alternatívneho riešenia sporov podľa zákona č. 391/2015 Z. z. o alternatívnom riešení spotrebiteľských sporov. Po súhlase oboch strán je tiež možné spor riešiť mimosúdny vyrovnaním na základe zákona č. 420/2004 Z. z. o mediácii v platnom znení.

**O spracovaní osobných údajov:** 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, výmeny informácií týkajúcich sa sprostredkovaných finančných služieb medzi finančným agentom a finančnou inštitúciou 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.

V: SECOURIE Dňa: 18.07.2021

Románka  
Podpis klienta

Zemplínske múzeum v Michalovciach  
Kostolné nám. č. 1  
IBAN: SK288180 0000 0070 0018 5094  
IČO: 31297749  
DIČ: 2020747850  
①

MJS  
Podpis finančného agenta

Generali Poisťovňa, a. s.  
Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava  
IČO: 35 709 332, IČ DPH: SK2021000487  
RR Košice  
015