

Konverzný kurz: 1 EUR = 30,1260 SKK

# POISTNÁ ZMLUVA PRE SKUPINOVÉ POISTENIE

**KOMUNÁLNA poist'ovňa, a. s. Vienna Insurance Group**

Štefánikova 8, 811 05 Bratislava

IČO: 31 595 545, Obchod. reg. Okr. súdu Ba I, oddiel: Sa, vložka č.: 3345/B

Číslo účtu v banke: 0178195386/0900; 1200222008/5600

SP

24.00112598

Variabilný symbol

1165558

**POISTNÍK**

Priezvisko, meno, titul / názov firmy

Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto) / sídlo

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

Dátum narodenia

Rodné číslo / IČO

Statutárny zástupca

PSC

Kontaktný telefón

PSC

Telefón do práce

Štátna príslušnosť

**POISTENÍ**  menný zoznam poistených  nemenované osoby

**OPRÁVNENÉ OSOBY** V prípade smrti poisteného má právo na plnenie osoba v zmysle § 817, odstavce 2 a 3 Občianskeho zákonníka.

**ĎALŠIE DOJEDNANIA**

Začiatok poistenia

Koniec poistenia

Doba poistenia  
 určitá  neurčitá

Interval platenia (poistné obdobie)  
 ročne  polročne  štvrtročne  
 mesačne  jednorazovo

**Spôsob platenia**

prevodom z účtu DPU č.:

prevodom z účtu č.:

poštový peňažný poukaz  inak:

V prípade zmeny rizík poisteného, odlišných od rizík uvedených v tejto poistnej zmluve, je poisťovateľ oprávnený zmeniť výšku poistnej sumy alebo poistného maximálne o 10% podľa platných poistno-matematických zásad. V prípade neurčenia sa zachováva výška poistného. Žiadam zachovať (vyberte jednu z možností):  výšku poistného  výšku poistnej sumy

**ÚRAZOVÉ POISTENIE**

Prevažujúca:  
 športová činnosť

pracovná činnosť

Riziková skupina

Riziková skupina	Opis rizika	Skratka	Poistná suma	Poistné za skupinu
<input type="checkbox"/>	Smrť následkom úrazu	SNU	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	Trvalé následky úrazu	TNU	<input type="text" value="3 317,04"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením	TNUP	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Hospitalizácia následkom úrazu	UH	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu	ČNL	<input type="text" value="1991,64"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Iné		<input type="text"/>	<input type="text"/>

Počet osôb

Ročné / Jednorazové poistné za skupinu  EUR  SKK

**ÚRAZOVÉ POISTENIE**

Prevažujúca:  
 športová činnosť

pracovná činnosť

Riziková skupina

Riziková skupina	Opis rizika	Skratka	Poistná suma	Poistné za skupinu
<input type="checkbox"/>	Smrť následkom úrazu	SNU	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Trvalé následky úrazu	TNU	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením	TNUP	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Hospitalizácia následkom úrazu	UH	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Čas nevyhnutného liečenia následkov úrazu	ČNL	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Iné		<input type="text"/>	<input type="text"/>

Počet osôb

Ročné / Jednorazové poistné za skupinu  EUR  SKK



# ZOZNAM DETÍ

1. Babicová Martinka

2. Brnova Nelka

3. Fúdorová Vivien

4. Hudec Alex

5. Hudecová Vikinka

6. Chabanová Miriamka

7. Lakomčík Šimonko

8. Luptáková Martinka

9. Luptáková Miška

10. Kubečková Viktorka

11. Patráš Maťko

12. Patrášová Veronika

13. Roskošová Tereška

14. Sauková Nelka

15. Lukáš Rordie

16. Tomáš Švane

17 Mgr. Klára Slabecinsová

18 Alenka Mráziková