

Návrh poistnej zmluvy pre úrazové poistenie

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

číslo návrhu poistnej zmluvy 4801 4802 4805 4809
 4801901590

ziskateľské číslo sprostredkovateľa

POISTNÍK

Priezvisko, meno, titul (rodné priezvisko) / Názov firmy

Muž Žena

OBEC ĽUBÁ

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

PSC

Mobilný telefón/Tel. kontakt

OcÚ ĽUBÁ č. 79

9 4 3 5 3

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

PSC

Priemerný čistý mesačný príjem

MATERSKÁ ŠKOLA ĽUBÁ -poistenie detí

EUR

Dátum narodenia

Rodné číslo / IČO

Miesto narodenia

Štátna príslušnosť

3 0 9 0 5 2

Zamestnávateľ (názov organizácie, adresa)

OBEC ĽUBÁ v zastúpení p.starostkou -Silviou Eszterályosovou

Zamestnanie - druh, funkcia, povolanie, typ pracovnej činnosti

E-mail

POISTENÍ

menný zoznam poistených nemenované osoby

OPRÁVNENÉ OSOBY

V prípade smrti poisteného má právo na poistné plnenie (vyberte len jednu z možností 1., 2. alebo 3.)

1. zatiaľ neurčujem (osoba/osoby v zmysle § 817 Občianskeho zákonníka) 2. manžel/manželka deti rodičia
 3. osoba určená menom (vypíšte podrobne nižšie) matka otec

Povinné údaje sú: priezvisko, meno a rodné číslo (alebo dátum narodenia), resp. v prípade právnickej osoby názov, IČO (uved'te len v prípade, ak ste označili bod 3.)

% z poist. plnenia

Začiatok poistenia

Koniec poistenia

Doba poistenia

01092018

10.9. h

31082019

h

určitá neurčitá

V prípade rizík poisteného, odlišných od rizík uvedených v tejto poist. zmluve, je poisťovateľ oprávnený zmeniť výšku poistnej sumy alebo poistného max. 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

Spôsob platenia príkazom z účtu č.: IBAN

SWIFT (BIC) kód banky

poštový peňažný poukaz inak

prevodom z účtu OPU č.: 174222172/0200

Interval platenia (poistné obdobie) ročne polročne štvrťročne mesačne jednorazovo

Blížšie špecifikujte udalosť a činnosti vykonávajúce počas tejto udalosti, na ktoré sa vzťahuje skupinové úrazové poistenie.

ĎALŠIE DOJEDNANIA