

Nabídka pojistníka na uzavření pojistné smlouvy skupinového úrazového pojištění (dále jen nabídka)

NABÍDKA NA XIM...



číslo nabídky 247693757
počátek pojištění 16. 4. 2019

Pojistná doba se sjednává na dobu ne...

Pojistitel:
Generali Pojišťovna a.s., se sídlem Bělehradská 299/132, Vinohrady, 120 00 Praha 2, IČO: 61859869, DIČ: CZ699001273, je zapsaná v OR vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka B 2866, a je členem Skupiny Generali; zapsaná v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS.

Pojistník:
příjmení, jméno, titul (název právnické osoby)
MĚSTO HOŘICE
rodné číslo / IČO 00271560
státní občanství současně/vedlejší povolání, u OSVČ IČO, předmět a sídlo
muž žena
datum narození

Adresa trvalého bydliště (adresa sídla)
ulice: NÁM. JIŘÍHO Z PODĚBRAD
obec - část obce: HOŘICE
SEPARATOR UL
VL
č. popisné/orientační: 342
PSC: 50801
stát (zkratka):
e-mail:
telefon:
číslo účtu/kód banky:

Korespondenční adresa (vyplňte pouze v případě, je-li adresa odlišná od adresy trvalého bydliště)
ulice:
č. popisné/orientační:
obec - část obce:
PSC:
1-8-04-2019
oblastní kancelář Jičín GD-DAT0059

Kontaktní a bankovní spojení
telefon/fax:
e-mail:
číslo účtu/kód banky:

Identifikace osoby oprávněné jednat za pojistníka

Osoby oprávněné jednat za pojistníka nebo zástupci na základě plné moci, která je přiložena a tvoří nedílnou součást nabídky pojistné smlouvy (nejedná se o zprostředkovatele).
příjmení, jméno, titul funkce druh průkazu totožnosti
číslo průkazu totožnosti doba platnosti místo narození vydán kdy a kým

Pojištěné osoby:
Pojištěné osoby jsou uvedeny v příloženém seznamu pojištěných osob, který je nedílnou součástí nabídky. Rozdělení pojištěných osob do jednotlivých skupin je v seznamu pojištěných osob řádně označeno.

Rozsah pojištění

UB1V - pojistná ochrana 24 hodin denně
 UB2V - pojistná ochrana v pracovní době
 UB3V - pojistná ochrana ve volném čase
 UBSV - pojištění dětí mateřských, základních a středních škol

pojištěná rizika	skupina 1		skupina 2		skupina 3	
	počet osob	přirážka %	počet osob	přirážka %	počet osob	přirážka %
smrt úrazem						
trvalé následky úrazu od progres						
trvalé následky úrazu od progres						
trvalé následky úrazu od lineár						
trvalé následky úrazu od lineár						
denní odškodné za nezbytné léčení karence 7 dní						
denní odškodné za nezbytné léčení karence 14 dní						
denní odškodné za vyjmenované úrazy						
trvalé následky úrazu od						
roční pojistné, včetně přirážky						

Rekapitulace pojistného

celkové roční pojistné

 Kč

celkové roční pojistné po slevě

 Kčsleva % sleva za počet osob obchodní sleva sleva za povolení

běžné pojistné dle frekvence placení

 Kč**Pojistné období / frekvence placení** roční pololetní čtvrtletní měsíční

Splatnost pojistného je vždy k 1. dni pojistného období, pojistné se platí na základě faktury vystavené pojistitelem.

Pojistné podmínky a přílohy

Beru na vědomí, že nedílnou součástí nabídky je dále zdravotní dotazník, Prohlášení pojištěných osob a Seznam pojištěných osob.

Pojištění se řídí:

- Všeobecnými pojistnými podmínkami pro soukromé pojištění osob (VPP POS 2014/01)
- Zvláštními pojistnými podmínkami pro úrazové pojištění (ZPP ÚP 2014/02)
- Tabulkami úrazového pojištění (Tabulky ÚP 2014/01)
- Sazebníkem administrativních poplatků

Další přílohy:

- Zdravotní dotazník
- Informace pro klienta
- Stručná informace o zpracování osobních údajů
- Informační dokument o pojistném produktu

Zvláštní ujednání**Prohlášení pojistníka****Pojistovaci zprostředkovatel**

osoba oprávněná za Generali Pojišťovna a.s. k identifikaci, kontrole klienta, učinění nabídky na předběžné pojištění a převzetí nabídky pojistníka

příjmení, jméno, titul (název právnické osoby)

registrační číslo přidělené ČNB

agenturní číslo

telefon

Podřízený pojistovaci zprostředkovatel / zaměstnanec pojistovacího zprostředkovatele

osoba oprávněná jednat za pojistovacího zprostředkovatele

příjmení, jméno, titul (název právnické osoby)

registrační číslo přidělené ČNB

osobní číslo

telefon

město Horice

Podpisy (nutno podepsat všechna vyhotovení nabídky)

datum

místo

místo narození pojistníka

podpis pojistníka

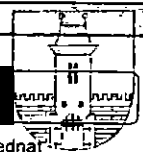
15.4.2019

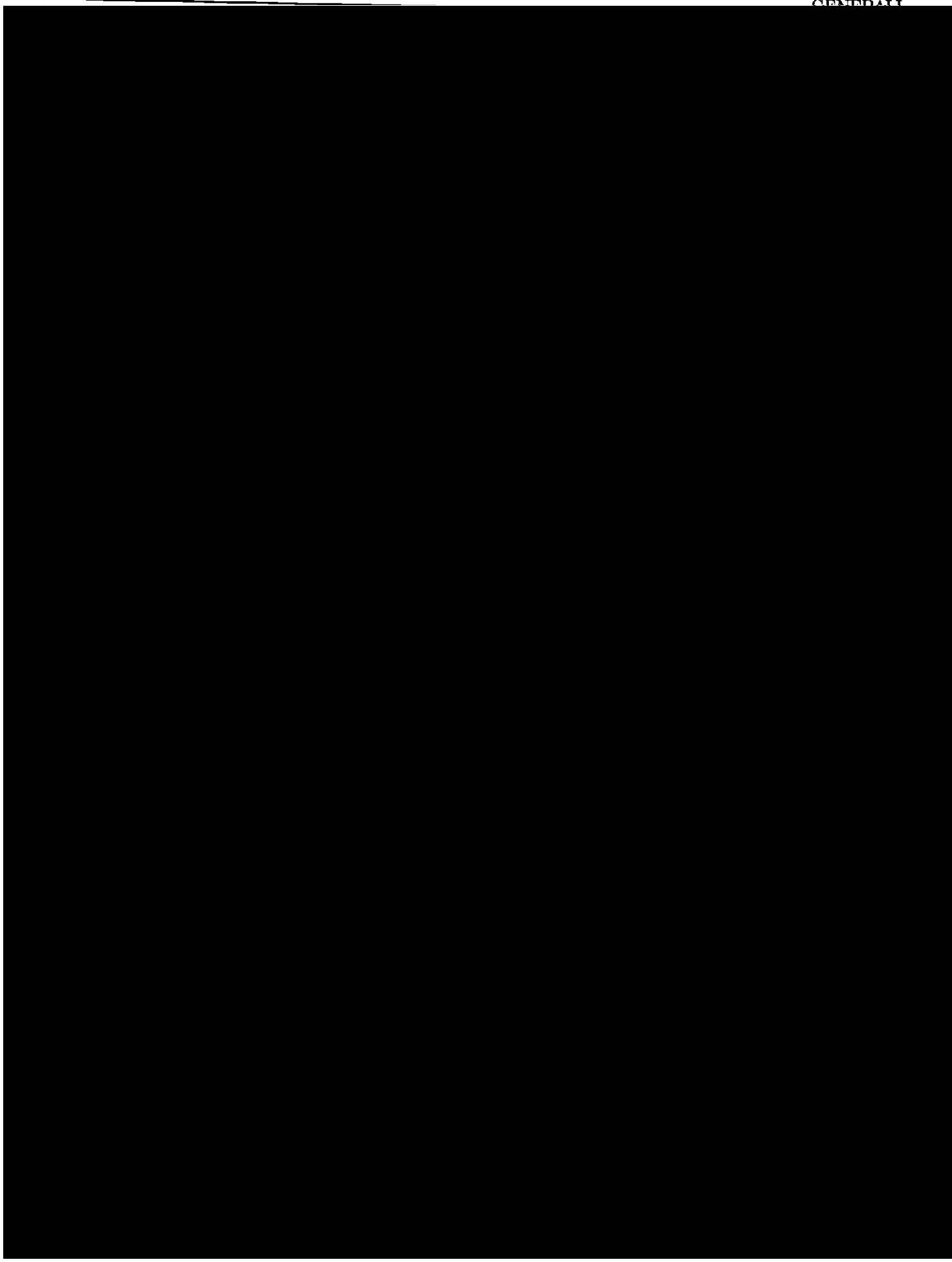
HORICE

průkaz totožnosti pro identifikaci pojistníka (druh, číslo, vydán kým, kdy a doba platnosti)

podpis osoby oprávněné jednat za Generali Pojišťovna a.s.

Osoba oprávněná jednat za pojistitele svým podpisem stvrzuje, že provedla identifikaci pojistníka a že podoba identifikované osoby - pojistníka - je shodná s vyobrazením na průkazu totožnosti.





99.50.00.49 07.2018 verze 02

