



Úraz & Starostlivosť úrazové poistenie

Oblasť **30 000**

Zodpovedajúce okienka označte krížikom, údaje vyplňte paličkovým písmom.

Číslo návrhu 8 1 0 0 0 4 8 2 3 3	<input checked="" type="checkbox"/> Nová poisťná zmluva <input type="checkbox"/> Zmena exist. zmluvy	Nákladové číslo	Získateľské číslo 79100226
--	---	-----------------	-----------------------------------

POISTNÍK/platiteľ poistného Je poisťník súčasne poistenou osobou P1? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Ak áno, vyplňte len údaje pre P1			
Priezvisko, meno, titul/názov ¹ Spojená škola Ivanka pri Du	RČ/IČO ¹ 42128919	Štát.prísl. SR	Kat.kl.
Meno a funkcia osoby konajúcej v mene práv. osoby ¹			
Trvalý pobyt/ulica, č.d. SNP 30	PSČ 900 28	Miesto/štát Ivanka pri Dunaji	
Korešp.adr v SR/ulica, č.d.	PSČ	Miesto	
Typ preuk.totož.	Číslo	Dát.vydania	Vydal orgán/štát
Tel.číslo	E-mail	Dátum narodenia	

¹ Ak je poisťníkom právnická osoba uveďte jej IČO, názov a meno, funkciu, preukaz totožnosti osoby konajúcej v jej mene

PRVÁ POISTENÁ OSOBA údaje o preukaze totožnosti (označené hviezdíčkou) vyplňte len ak je poistená osoba P1 zároveň poisťníkom			
Priezvisko, meno, titul	RČ	Štátna príslušnosť	
Trvalý pobyt/ulica, č.d.	PSČ	Miesto/štát	
Korešp.adr v SR/ulica, č.d.	PSČ	Miesto	
Tel.číslo	E-mail	Riz. činnosť ²	
Typ preuk.totož.*	Číslo*	Dát.vydania*	Vydal orgán/štát*
Súčasný zamestnanie	Kód zamest.	Nebezpeč. skup.	
Záujmová činnosť/šport (navštevuje šport.triedu: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie; registrácia v šport.klube: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie; súťaží pravidelne: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie)			

DRUHÁ POISTENÁ OSOBA (vyplňte v prípade rodinného poistenia)			
Priezvisko, meno, titul	RČ	Štátna príslušnosť	
Trvalý pobyt/ulica, č.d.	PSČ	Miesto	
Tel.číslo	E-mail	Riz. činnosť ²	
Súčasný zamestnanie	Kód zamest.	Nebezpeč. skup.	
Záujmová činnosť/šport (registrácia v šport.klube: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie; súťaží pravidelne: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie)			

SPOLUPOISTENÉ DETI (vyplňte v prípade rodinného poistenia)		Kód zamest. 388	Nebezpeč. skup. dieťa
Priezvisko, meno	RČ	Riz. činnosť ²	
Záujmová činnosť/šport (navštevuje šport.triedu: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie; registrácia v šport.klube: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie; súťaží pravidelne: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie)			
Priezvisko, meno	RČ	Riz. činnosť ²	
Záujmová činnosť/šport (navštevuje šport.triedu: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie; registrácia v šport.klube: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie; súťaží pravidelne: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie)			

² Riziková činnosť (napr. silné žiarenie, výbušniny, potápanie, rýchlostné preteky, súkromné a športové lety, parašutizmus, paragliding, rogalo, bungee-jumping, extrémne športy, účasť na športových súťažiach a pod.)

POISTENÁ SKUPINA (vyplňte v prípade skupinového úrazového poistenia)			
Počet osôb : 370	<input type="checkbox"/> Bez uvedenia mien	<input checked="" type="checkbox"/> S uvedením mien (zoznam poistených musí byť priložený k návrhu PZ)	
Počet osôb celkom ³ : 370	<input type="checkbox"/> Pre určitú skupinu	<input checked="" type="checkbox"/> Pre všetkých zamestnancov / členov definovanej skupiny	
Číslo ostatných návrhov:			
Presné označenie vykonávanej činnosti (prac. zaradenie) / činnosti spolku (druh športu) / poistenej činnosti alebo podujatia všetci žiaci školy, okrem žiakov prvých ročníkov			

³ Počet osôb zo všetkých návrhov poisťníka

Získateľ (priezvisko, meno) GRANDEN s.r.o.	Číslo získateľa, MA 79100226	Kontakt na získateľa (tel. číslo, e-mail) doklady@granden.sk
--	--	--

UNIQA poisťovňa, a.s., Lazaretská 15, 820 07 Bratislava 27, Slovenská republika

Telefonický kontakt: 0850 111 400, Web: <http://www.uniqua.sk>, E-mail: poistovna@uniqua.sk

IČO: 00 653 501, DIČ: 2021096242, IČ DPH: SK7020000229, Obchodný register, Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sa, vložka číslo: 843/B

Číslo účtu IBAN (platba poistného): SK82 1100 0000 0026 2600 5144, Swift kód: TATRSKBB