

Oblasť **30 000**

Zodpovedajúce okienka označte krížikom, údaje vyplňte paličkovým písmom.

Číslo návrhu <b>8 1 0 0 0 4 6 6 6 6</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Nová poistná zmluva <input type="checkbox"/> Zmena exist. zmluvy	Nákladové číslo	Získateľské číslo <b>9 1 0 0 2 2 6</b>
--	---	-----------------	--

**POISTNÍK/platiteľ poistného** Je poistník súčasne poistenou osobou P1? ☐ áno ☐ nie Ak áno, vyplňte len údaje pre P1

Priezvisko, meno, titul/názov <sup>1</sup> <b>Spojená škola Ivanka pri Du</b>	RČ/IČO <sup>1</sup> <b>42128919</b>	Štát/prisl. <b>SR</b>	Kat.kl.
Meno a funkcia osoby konajúcej v mene práv. osoby <sup>1</sup>			
Trvalý pobyt/ulica, č.d. <b>SNP 30</b>	PSČ <b>900 28</b>	Miesto/štát <b>Ivanka Pri Dunaji</b>	
Korešp.adr v SR/ulica, č.d.	PSČ	Miesto	
Typ preuk.totož.	Číslo	Dát.vydania	Vydal orgán/štát
Tel.číslo	E-mail	Dátum narodenia	

<sup>1</sup> Ak je poistníkom 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 poistníkom

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 <sup>2</sup>
Typ preuk.totož.*	Číslo*	Dát.vydania*
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 <sup>2</sup>
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)

Priezvisko, meno	RČ	Riz. činnosť <sup>2</sup>
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 <sup>2</sup>
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)		

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

**POISTENÁ SKUPINA** (vyplňte v prípade skupinového úrazového poistenia)

Počet osôb : <b>156</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Bez uvedenia mien	<input type="checkbox"/> S uvedením mien (zoznam poistených musí byť priložený k návrhu PZ)
Počet osôb celkom <sup>3</sup> : <b>156</b>	<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		

<sup>3</sup> Počet osôb zo všetkých návrhov poistníka

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

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

Telefonický kontakt: 0850 111 400, Web: <http://www.uniqa.sk>, E-mail: [poistovna@uniqa.sk](mailto:poistovna@uniqa.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: TATRSKBX