

**Druh poistenia: Všeobecná zodpovednosť****Všeobecné zmluvné dojednania:**

Pre tento druh poistenia platia Všeobecné poisťné podmienky pre zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu - 2009, doplnené a modifikované klauzulami a inými prílohami pre tento druh poistenia, uvedenými v tejto zmluve.

**Osobitné zmluvné dojednania:****Podmienky poistenia:**

- Poistenie sa vzťahuje na náklady trov súdneho konania a obhajoby v rozsahu čl. 2 ods. 4 VPPZ do výšky poisťnej sumy.
- Poistenie sa vzťahuje na zodpovednosť za škodu vyplývajúcu z vlastníctva nehnuteľností v rozsahu čl. 2 ods. 3 písm. b) VPPZ do výšky poisťnej sumy.
- Poistenie sa vzťahuje na škody spôsobené na prenajatých nehnuteľnostiach v rozsahu čl. 2 ods. 3 písm. e) VPPZ do výšky poisťnej sumy.
- Klauzula 05I001 - pripoistenie Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú na prevzatých veciach a na veciach vnesených alebo odložených.  
Odchyľne od Čl. III klauzuly 05I001 sa dojednáva, že poisťná suma za poistenie v zmysle článku I. a II. predstavuje 17.000,- EUR, v rámci poisťnej sumy dojednanej v poisťnej zmluve pre zodpovednosť.
- Klauzula 05I003 - pripoistenie zodpovednosti za škody spôsobené vadným výrobkom poisteného (výrobkom/prácou podľa klauzuly 05I003 sa rozumie montáž, oprava, údržba technických zariadení elektrických a zdvíhacích, čistiace a upratovacie služby).
- Pripoistenie ušlého zisku - Poistenie sa vzťahuje na ušlý zisk vyplývajúci zo škody na živote, zdraví alebo materiálnej škody, limit plnenia 100.000,- EUR v rámci poisťnej sumy dojednanej v poisťnej zmluve pre zodpovednosť.
- Pripoistenie regresných nárokov sociálnej a zdravotných poisťovní - limit je 17.000,- EUR.

**Dojednania do PZ:**

- Kúpa tovaru na účely jeho predaja konečnému spotrebiteľovi (maloobchod) alebo iným prevádzkovateľom živnosti (veľkoobchod)
- Montáž, rekonštrukcia a údržba vyhradených technických zariadení elektrických,
- opravy vyhradených technických zariadení elektrických
- opravy vyhradených technických zariadení zdvíhacích
- Montáž, rekonštrukcia, údržba vyhradených technických zariadení zdvíhacích,
- Čistiace práce
- Opracovanie kovov jednoduchým spôsobom

**Klauzuly:**

05I001, 05I003,

**Miesto poistenia:** Územná platnosť Európa**Predmet poistenia:****1. ŠKODA NA MAJETKU, ŽIVOTE A ZDRAVÍ TRETEJ OSOBY**  
**2. NÁKLADY NA OBHAJOBU POISTENÉHO**  
Spoluúčasť čiastka: 165.00 EUR**Poisťná suma**  
100 000.00 EUR**Ročné poisťné**  
875.00 EUR



Prílohami tejto poisťnej zmluvy sú klauzuly, s ktorými bol poisťník oboznámený a svojim podpisom potvrdil ich prevzatie: 05I001, 05I003.

#### VYHLÁSENIA POISŤNÍKA

Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol oboznámený s príslušnými platnými všeobecnými poisťnými podmienkami, zmluvnými dojednaniami a ustanoveniami uvedenými v tejto poisťnej zmluve alebo prílohách, prevzal som ich a súhlasím s nimi. Zároveň svojím podpisom potvrdzujem pravdivosť uvedených údajov a žiadam o uzatvorenie/zmenu poistenia v rozsahu tejto poisťnej zmluvy. Bol som oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poisťnej zmluvy prostredníctvom formulára podľa vzoru ustanoveného Národnou bankou Slovenska.

#### OCHRANA OSOBNÝCH ÚDAJOV - VYHLÁSENIA POISŤNÍKA

Beriem na vedomie, že UNIQA poisťovňa, a.s. a jej sprostredkovatelia spracúvajú v zmysle nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) moje osobné údaje v rozsahu stanovenom v poisťnej zmluve v rámci činnosti v sektore poistenia a činnosti súvisiacich s poisťovacou a zaistovacou činnosťou, a to po dobu nevyhnutne potrebnú na zabezpečenie práv a povinností vyplývajúcich zo zmluvného vzťahu založeného na základe poisťnej zmluvy. Spracúvanie mojich osobných údajov je v súlade s článkom 6 ods. 1 písm. b) všeobecného nariadenia o ochrane osobných údajov potrebné na plnenie tejto poisťnej zmluvy.

Zároveň beriem na vedomie, že moje osobné údaje môžu byť poskytnuté aj iným subjektom podnikajúcim v oblasti poistenia, zaistenia a bankovníctva.

Vyhlasujem, že za účelom uzavretia tejto poisťnej zmluvy pri poskytnutí osobných údajov Poisťovateľovi UNIQA poisťovňa, a.s. som bol/a dostatočne a zrozumiteľne informovaný/á o mojich právach vyplývajúcich zo spracúvania mojich osobných údajov, o prenose mojich osobných údajov do tretích krajín, o povinnosti osobné údaje poskytnúť v súvislosti so zákonnými alebo zmluvnými požiadavkami, ako aj o ďalších relevantných skutočnostiach obsiahnutých v dokumente označenom ako torého jedno vyhotovenie som osobne alebo elektronickou formou o spracúvaní osobných údajov sú dostupné na [www.uniq.sk](http://www.uniq.sk).



# Záznam o sprostredkovaní

pre klientov - právnické osoby

spísaný viazaným finančným agentom (ďalej len „VFA“) na základe informácií poskytnutých klientom podľa zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve (ďalej len „zákon o finančnom sprostredkovaní“) pred sprostredkovaním finančnej služby.

Záznam

Zodpovedajúce okienka označte krížikom, údaje vyplňte paličkový m písmom

<b>Viazaný finančný agent</b>	
Priezvisko, meno, titul /obchodné meno	
Adresa v SR/ulica, č.d.	M
Osobné identifikačné číslo v UNIQA poisťovni, a.s.	
Registračné číslo v zozname VFA v podregistri poistenia alebo zaistenia	

VFA zastupuje výlučne spoločnosť UNIQA poisťovňa, a.s., Krasovského 15, 851 01 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 00 653 501 (ďalej „UNIQA“) na základe zmluvy, ktorá má výhradnú povahu. VFA nemá žiadny podiel na základnom imaní UNIQA ani na hlasovacích právach UNIQA. UNIQA nemá žiadny podiel na základnom imaní VFA ani na hlasovacích právach VFA.

Dňom účinnosti poisťovnej zmluvy sú UNIQA a poisťník viazaní právami a povinnosťami v nej dohodnutými, pričom UNIQA sa zaväzuje poskytnúť v dojednanom rozsahu poisťné plnenie, ak nastane náhodná udalosť bližšie označená v poisťovnej zmluve a poisťník sa zaväzuje platiť poisťné. Prípadné sťažnosti je možné podať:

- a) písomne na adresu: UNIQA poisťovňa, a.s., Krasovského 15, 851 01 Bratislava, resp. na ktoromkoľvek obch. mieste UNIQA, alebo príslušnému orgánu dohľadu nad poisťovníctvom, ktorým je od 1. 1. 2006 Národná banka Slovenska, Imricha Karvaša 1, 813 25 Bratislava SR.

Prípadné spory vyplývajúce zo sprostredkovania poistenia je možné po odsúhlasení zmluvnými stranami riešiť mimosúdne podľa zákona č. 42/2004 Z. z. o mediácii alebo zákona č. 244/2002 Z. z. o rozhodcovskom konaní. Systém ochrany pred zlyhaním finančnej inštitúcie upravuje zákon č. 31/2015 Z. z. o poisťovníctve v znení neskorších predpisov a je predovšetkým tvorený pravidlami na zabezpečenie solventnosti finančnej inštitúcie a zabezpečenie riadnej tvorby a umiestnenia prostriedkov technických rezerv. Finančná inštitúcia podlieha dohľadu Národnej banky Slovenska (ďalej len „NBS“).

<b>KLIENT/POISŤNÍK</b>	
Názov obchodnej spoločnosti	IČO 44723024
Adresa v SR/ulica, č.d.	
Meno osoby*	77

\* Meno osoby oprávnenej konať v mene obchodnej spoločnosti

Podľa svojich požiadaviek si klient na tomto stretnutí prioritne zvolil:

Názov produktu  
Všeob. zodpovednosť

Číslo poisťovnej zmluvy/návrhu zmluvy  
912700194T

<p><b>Náklady na finančné sprostredkovanie</b></p> <p>VFA informuje klienta, že za finančné sprostredkovanie prijíma na základe zmluvy s UNIQA odmenu, ktorou sa rozumie akákoľvek provízia, odplata alebo iný druh platby vrátane ekonomickej výhody alebo iná peňažná výhoda, nepeňažná výhoda alebo stimul, ktoré sa ponúkajú alebo poskytujú v súvislosti s činnosťami sprostredkovania poistenia (ďalej len „provízia“). VFA tiež informuje, že dojednanie tejto poisťovnej zmluvy môže viesť spolu s inými dojednanými poisťovnými zmluvami k dodatočnej provízii VFA napr. vo forme bonifikácie, zájazdu, príspevku na nájomné kancelárie alebo inej podobnej výhody. VFA informuje klienta, že môže požiadať o zverejnenie výšky provízie.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Klient o zverejnenie provízie nežiada  <input type="checkbox"/> Klient o zverejnenie provízie žiada a</p> <p>vyhlasuje, že bol jednoznačne, vyčerpávajúcím, presným a zrozumiteľným spôsobom informovaný o výške provízie VFA (získateľskej a kmeňovej), ktorú prijíma od UNIQA za finančné sprostredkovanie ako aj o výške v súčasnosti známej možnej dodatočnej provízie.</p> <p>v Bratislave dňa 25.10.2010</p>	<p><b>Vyhlasenie klienta</b></p> <p>Vyhlasujem, že mi bola v súlade s ustanovením zákona o finančnom sprostredkovaní, jasne a zrozumiteľne predložená ponuka UNIQA, tejto ponuke som porozumel a na základe nej som si zvolil vyššie uvedený poisťový produkt slobodne a bez nátlaku.</p> <p>Potvrdzujem, že moje požiadavky a potreby týkajúce sa poistenia boli riadne zaznamenané v tomto formulári, považujem hore uvedený rozsah zaznamenaných informácií v súvislosti s dojednávaním uvedeného poistenia za dostatočný a dojednávané poistenie kryje moje potreby v súvislosti s poisťovaným rizikom. Potvrdzujem, že mám dostatok disponibilných peňažných prostriedkov na úhradu poisťného. Súčasne potvrdzujem, že som bol oboznámený s informáciami, ktoré sa týkajú oznamovacej povinnosti VFA voči mojej osobe na základe zákona o finančnom sprostredkovaní, a že som bol písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárateľnej poisťovnej zmluvy prostredníctvom formulára podľa vzoru ustanoveného NBS</p> <p>Podpis poisťníka   Podpis sprostredkovateľa</p>
--	---

**Dohodnutý ďalší postup**

UNIQA poisťovňa, a.s., Krasovského 15, 851 01 Bratislava, Slovenská republika  
Infolinka: (+421) 2 32 600 100, Web: www.uniqa.sk, E-mail: poistovna@uniqa.sk



## Poistná zmluva č. 2407931681

### Poistovateľ

**Generali Poistovňa, a. s.**

Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, Slovenská republika

IČO: 35 709 332, IČ DPH: SK2021000487

Zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č.1325/B

Spoločnosť patrí do skupiny Generali, ktorá je uvedená v tallanskom zozname skupín poisťovní vedenom IVASS.

**V mene ktorej koná:**

Meno a priezvisko: Ing. Tomáš Balla, manažér odboru poistenia veľkých rizík a zaistenia

Meno a priezvisko: Ing. Milan Kohutiar, underwriter

a

### Poistník/Poistený

\*

**Športový klub IAMES Bratislava**

Čajakova4041/21, 811 05 Bratislava – m.č. Staré Mesto, Slovenská republika

IČO: 00 688 967, IČ DPH: SK2020295816

Zapísaná v Živnostenskom registri Okresného úradu Bratislava, číslo: 101-5946

Hlavná podnikateľská činnosť: Čistiace práce, nátery oceľových konštrukcií

Bankové spojenie: SK18 1111 0000 0066 2291 0014

**V mene ktorej koná:**

Meno a priezvisko: Ing. Marjo Hanusek, štatutárny zástupca

pohlavie: muž, miesto narodenia (krajina): Slovenská republika

rodné číslo: 660409/6092, adresa pobytu: Antická 668/3, 851 10 Bratislava-Rusovce

štátna príslušnosť: SR, druh a číslo dokladu totožnosti: OP č. EL314128

**E-mailová adresa: hanusek@imm.sk**

\*údaje v rozsahu podľa § 78 zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a podľa zákona č. 289/2016 Z. z. o vykonávaní medzinárodných sankcií a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

uzavierajú podľa § 788 a nasl. zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších zmien a doplnkov túto poistnú zmluvu na poistenie zodpovednosti za škodu (ďalej len "zmluva").

- I. **Úvodné ustanovenia** Vzájomné práva a povinnosti zmluvných strán sa riadia touto poistnou zmluvou, jej prípadnými dodatkami, poistnými podmienkami poisťovateľa uvedenými v texte zmluvy a prílohami tejto zmluvy.
- II. **Predmet poistenia** Poistenie podľa tejto zmluvy sa dojednáva v rozsahu podľa Všeobecných poistných podmienok poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú činnosťou poisteného VPP VZ 14 – VPP\_VZ14\_01/2014v8 (ďalej len „VPP VZ 14“) pre prípad právnym predpisom stanovenej zodpovednosti poisteného za škodu vzniknutú inej osobe v súvislosti s výkonom poistených činností poisteného (ďalej len „Všeobecná zodpovednosť“).
- III. **Poistená činnosť** Poistenie podľa tejto zmluvy sa dojednáva pre nasledovné činnosti uvedené vo Výpise zo Živnostenského registra poisteného platnom ku dňu začiatku poistenia:  
Čistiace práce, nátery oceľových konštrukcií, upratovačské práce inžinierskych objektov  
Výškové práce s použitím horolezeckej techniky  
Uskutočňovanie stavieb a ich zmien  
Prípravné práce k realizácii stavby  
Dokončovacie stavebné práce pri realizácii exteriérov a interiérov  
Výroba a opracovanie jednoduchých výrobkov z kovu



**IV. Poistná suma, Limity plnenia, Spoluúčasť, Územný rozsah**

Predmet poistenia	Poistná suma v EUR	Limit plnenia v EUR*	Spoluúčasť v EUR	Územný rozsah
Všeobecná zodpovednosť	203.000,00	203.000,00	200,00	SR

\*limit plnenia na jednu a všetky poistné udalosti vzniknuté počas jedného poistného roka.

**V. Doba trvania poistenia**

Poistenie podľa tejto zmluvy začína dňa 21.06.2021, 00:00 hod. a je dojednané na dobu neurčitú. Poistné obdobie je jeden rok (12 mesiacov).

**VI. Osobitné dojednanie**

**Výluka prenosnej choroby**

Touto poistnou zmluvou je dohodnuté, že poisťovateľ sa nebude podieľať na akýchkoľvek stratách, škodách, nárokoch, nárokoch v spojení s úrazom, chorobou alebo smrťou, nákladoch na právnu ochranu, liečebných nákladoch, nákladoch alebo výdavkoch akejkoľvek povahy, uhradených alebo vynaložených poisteným priamo alebo nepriamo v súvislosti s akoukoľvek prenosnou chorobou alebo obavou z jej prenosu alebo hrozbou (či už skutočnou alebo vnímanou) prenosu akejkoľvek choroby bez ohľadu na príčinu jej vzniku alebo udalostí, ktorá k prenosu choroby, obave z jej prenosu alebo hrozbe prenosu choroby prispela súčasne alebo v akomkoľvek inom poradí.

Pod Prenosnou chorobou sa rozumie každá choroba, ktorá sa môže prenášať pomocou akejkoľvek látky alebo prostriedku, z ktoréhokoľvek organizmu na iný organizmus ak:

- prenosnou látkou alebo prostriedkom je vírus, baktéria, parazit alebo iný organizmus alebo ich varianty alebo mutácie, či už sa považujú za živé alebo nie, a
- prenos medzi organizmami, či už priamy alebo nepriamy je realizovaný okrem iného vzduchom, telesnými tekutinami, z alebo na akýkoľvek povrch alebo objekt vo forme tuhej, kvapalnej alebo plynnej a
- samotná choroba, prenosná látka alebo pôvodca prenosu spôsobia alebo by mohli spôsobiť poškodenie alebo ohroziť ľudské zdravie alebo životné podmienky ľudí alebo spôsobia alebo by mohli spôsobiť alebo ohroziť poškodenie, zhoršenie kvality, stratu hodnoty, predajnosť alebo stratu možnosti používania majetku alebo akúkoľvek stratu možnosti podnikania.

**VII. Poistné**

Ročné poistné za poistenie podľa tejto zmluvy predstavuje **925,00 EUR**  
Daň: **74,00 EUR**  
Ročné poistné s daňou: **999,00 EUR.**

**VIII. Splatnosť poistného**

Poistné je splatné v jednej splátke ku dňu 21.06. príslušného kalendárneho roka.

**IX. Bankové spojenie poisťovateľa**

Všeobecná úverová banka a.s.  
IBAN: SK35 0200 0000 0000 4813 4112  
BIC/SWIFT kód: SUBASKBX  
konštantný symbol: 3558  
variabilný symbol: 2407931681

**X. Záverečné vyhlásenia a ustanovenia**

1. Pre poistenie uzavreté touto poistnou zmluvou platia Všeobecné poistné podmienky poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú činnosťou poisteného VPP VZ 14 - VPP\_VZ14\_01/2014v8 (VPP VZ 14) a Doložka VR Medzinárodné sankcie, ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou. Podpisom tejto poistnej zmluvy potvrdzujem, že som sa oboznámil so všetkými poistnými podmienkami uvedenými v predošlej vete, súhlasím s nimi a obdržal som ich vyhotovenie, a že mi boli oznámené informácie podľa § 792a Občianskeho zákonníka.

2. Svojim podpisom potvrdzujem, že všetky osobné údaje ako aj ostatné údaje uvedené v poisťnej zmluve sú úplné a pravdivé a že som nezamíchal žiadnu skutočnosť rozhodujúcu pre uzavretie poisťnej zmluvy.
  3. Svojim podpisom potvrdzujem, že obsah poisťnej zmluvy mi je zrozumiteľný, vyjadruje moju slobodnú a vážnu vôľu, a na znak súhlasu poisťnú zmluvu podpisujem. Podpisom tejto poisťnej zmluvy potvrdzujem, že boli overené moje identifikačné údaje a totožnosť osobou konajúcou v mene poisťovateľa.
  4. Svojim podpisom potvrdzujem, že som uviedol a zodpovedal pravdivo, úplne a podľa svojho najlepšieho vedomia všetky zadané otázky a údaje. Ďalej potvrdzujem, že mi pred uzavretím poisťnej zmluvy boli písomne poskytnuté informácie v zmysle Zákona o poisťovníctve v platnom a účinnom znení a že mi samostatný finančný agent sprostredkujúci poistenie poskytol informácie v súlade so zákonom č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve v platnom znení a predložil Informačný dokument o poisťnom produkte.
  5. Svojim podpisom na tejto poisťnej zmluve beriem na vedomie, že poisťovateľ je oprávnený spracúvať osobné údaje dotknutých osôb v zmysle Zákona o poisťovníctve v platnom a účinnom znení. Všeobecné informácie o spracúvaní osobných údajov a právach dotknutej osoby sú uvedené v Informáciách o spracúvaní osobných údajov, ktoré tvoria prílohu tejto poisťnej zmluvy. Podrobné informácie o spracúvaní osobných údajov sú uvedené na webovej stránke poisťovateľa [www.generali.sk](http://www.generali.sk) a na pobočkách poisťovateľa.
  6. V súlade so zákonom č. 289/2016 Z. z. o vykonávaní medzinárodných sankcií a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov týmto vyhlasujem, že:
    - konečným užívateľom výhod\* (poisťníka) je:  
Meno a priezvisko: .....
    - Adresa: .....
    - Rodné číslo/dátum narodenia: .....
  - konečným užívateľom výhod\* (poisteného, ak nie je totožný s poisťníkom) je:  
Meno a priezvisko: .....
  - Adresa: .....
  - Rodné číslo/dátum narodenia: .....
- Týmto ďalej vyhlasujem, že konečný užívateľ výhod je / ~~nie je~~\* občanom Slovenskej republiky a ~~nachádza sa~~ / nenachádza sa\* na zozname sankcionovaných osôb.
- Ďalej svojím podpisom potvrdzujem, že všetky v tomto bode uvedené údaje sú správne a úplné a zaväzujem sa poisťovateľovi vopred oznámiť každú zmenu týchto údajov.
- \*nehodiace sa prečiarknuť
7. Zmluvné strany sa dohodli, že dňom začiatku poistenia podľa tejto zmluvy zaniká poistenie podľa poisťnej zmluvy č. 2403291668. Nespotrebované poisťné bude prevedené v prospech tejto zmluvy.
  8. Zmluva je vyhotovená v dvoch rovnopisoch, z ktorých každá zo zmluvných strán obdrží po jednom rovnopise.
  9. Ak sa niektoré ustanovenie tejto zmluvy stane neplatným alebo neúčinným, nie je tým dotknutá platnosť a účinnosť ostatných ustanovení. Zmluvné strany miesto neplatného alebo neúčinného ustanovenia dohodnú nové ustanovenie, ktoré sa najviac priblíži účelu, ktorý zmluvné strany v čase uzavretia zmluvy sledovali.
  10. Všetky dokumenty uvedené v Prílohách tejto zmluvy tvoria jej neoddeliteľnú súčasť.



11. Túto zmluvu je možné meniť a dopĺňať len písomnými dodatkami podpísanými zástupcami oboch zmluvných strán, pokiaľ nie je v tejto zmluve uvedené inak.
12. Táto zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpisu oboma zmluvnými stranami.
13. **Súhlas so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely (netýka sa poistníka, ktorý je právnickou osobou):** Súhlasím, aby Generali Poistovňa, a. s., spracúvala moje osobné údaje v rozsahu titul, meno, priezvisko, kontaktná adresa, telefónne číslo a e-mailová adresa a kontaktovala ma na účely ponúkania produktov a služieb poisťovateľa a poskytovania informácií o aktivitách poisťovateľa, a to počas trvania zmluvného vzťahu s poisťovateľom a po dobu 5 rokov od ukončenia platnosti všetkých mojich zmluvných vzťahov s poisťovateľom.  
Beriem na vedomie, že tento súhlas so spracúvaním osobných údajov môžem kedykoľvek odvolať zaslaním písomného odvolania na adresu sídla poisťovateľa alebo odvolania prostredníctvom webového sídla poisťovateľa. Podrobné informácie o mojich právach ako dotknutej osoby a spracúvaní osobných údajov sú uvedené v Informáciách o spracúvaní osobných údajov, na webovom sídle poisťovateľa: [www.generall.sk](http://www.generall.sk) a na pobočkách poisťovateľa.  
Zároveň súhlasím s tým, že mi marketingové informácie môžu byť poskytované aj prostredníctvom automatických volacích a komunikačných systémov bez ľudského zásahu alebo elektronickej pošty vrátane služby krátkych správ v zmysle osobitných právnych predpisov (napr. zákon o reklame, zákon o elektronických komunikáciách).

ÁNO                       NIE

14. **Súhlas poistníka so zasielaním písomností elektronicky:**

Súhlasím so zasielaním písomností elektronicky na uvedenú funkčnú e-mailovú adresu v súlade s príslušnými poisťovnými podmienkami a zároveň potvrdzujem, že som si vedomý toho, že mi poisťovateľ môže zasielať písomnosti elektronicky, s výnimkou písomností, na ktorých prevzatie je potrebný môj podpis alebo pri ktorých z ich povahy vyplýva nevyhnutnosť doručiť ich inak ako prostredníctvom e-mailu:

ÁNO                       NIE

**XI. Prílohy**

- Všeobecné poisťovné podmienky poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú činnosťou poisteného VPP VZ 14 - VPP\_VZ14\_01/2014v8
- Doložka VR Medzinárodné sankcie
- Výpis z Živnostenského registra poisteného
- Informácie o spracúvaní osobných údajov

V Bratislave dňa 17.06.2021

Generali Poistovňa, a. s.

Športový klub  
Ing. Mario Hanusek  
štatutárny zástupca

Generali Poistovňa, a. s.  
Ing. Tomáš Balla  
manažér odboru poistenia veľkých rizík a zaistenia

Generali Poistovňa, a. s.  
Ing. Milan Kohutiar  
underwriter

### **1 Konečným užívateľom výhod**

- (1) je každá fyzická osoba, ktorá skutočne ovláda alebo kontroluje právnickú osobu, fyzickú osobu – podnikateľa alebo združenie majetku, a každá fyzická osoba, v prospech ktorej tieto subjekty vykonávajú svoju činnosť alebo obchod; medzi konečných užívateľov výhod patrí najmä,
- a) ak ide o právnickú osobu, ktorá nie je združením majetku ani emitentom cenných papierov prijatých na obchodovanie na regulovanom trhu, ktorý podlieha požiadavkám na uverejňovanie informácií podľa osobitného predpisu, rovnocenného právneho predpisu členského štátu alebo rovnocenných medzinárodných noriem, fyzická osoba, ktorá
    1. má priamy alebo nepriamy podiel alebo ich súčet najmenej 25 % na hlasovacích právach v právnickej osobe alebo na jej základnom imaní vrátane akcií na doručiteľa,
    2. má právo vymenovať, inak ustanoviť alebo odvolať štatutárny orgán, riadiaci orgán, dozorný orgán alebo kontrolný orgán v právnickej osobe alebo akéhokoľvek ich člena,
    3. ovláda právnickú osobu iným spôsobom, ako je uvedené v prvom a druhom bode,
    4. má právo na hospodársky prospech najmenej 25 % z podnikania právnickej osoby alebo z inej jej činnosti,
  - b) ak ide o fyzickú osobu – podnikateľa, fyzická osoba, ktorá má právo na hospodársky prospech najmenej 25 % z podnikania fyzickej osoby – podnikateľa alebo z inej jej činnosti,
  - c) ak ide o združenie majetku, fyzická osoba, ktorá
    1. je zakladateľom alebo riaditeľom združenia majetku; ak je zakladateľom alebo riaditeľom právnická osoba, fyzická osoba podľa písmena a),
    2. má právo vymenovať, inak ustanoviť alebo odvolať štatutárny orgán, riadiaci orgán, dozorný orgán alebo kontrolný orgán združenia majetku alebo ich člena alebo je členom orgánu, ktorý má právo vymenovať, inak ustanoviť alebo odvolať tieto orgány alebo ich člena,
    3. je štatutárnym orgánom, riadiacim orgánom, dozorným orgánom, kontrolným orgánom alebo členom týchto orgánov,
    4. je príjemcom najmenej 25 % prostriedkov, ktoré poskytuje združenie majetku, ak boli určené budúci príjemcovia týchto prostriedkov; ak neboli určené budúci príjemcovia prostriedkov združenia majetku, za konečného užívateľa výhod sa považuje okruh osôb, ktoré majú významný prospech zo založenia alebo pôsobenia združenia majetku.
- (2) Ak žiadna fyzická osoba nespĺňa kritériá uvedené v odseku 1 písm. a), za konečných užívateľov výhod u tejto osoby sa považujú členovia jej vrcholového manažmentu; za člena vrcholového manažmentu sa považuje štatutárny orgán, člen štatutárneho orgánu, prokurista a vedúci zamestnanec v priamej riadiacej pôsobnosti štatutárneho orgánu.
- (3) Konečným užívateľom výhod je aj fyzická osoba, ktorá sama nespĺňa kritériá podľa odseku 1 písm. a), b) alebo písm. c) druhého a štvrtého bodu, avšak spoločne s inou osobou konajúcou s ňou v zhode alebo spoločným postupom spĺňa aspoň niektoré z týchto kritérií.