

Poistná zmluva na úrazové poistenie osôb zaradených do programu podpory udržiavania pracovných návykov podľa § 52 zákona č. 5/2004 Z.z. o službách zamestnanosti

93112758



GENERALI SLOVENSKO

(ďalej len "poistná zmluva")
Generali Slovensko poisťovňa, a.s., Plynárska 7/C, 824 79 Bratislava, Tel.: 0850 111 117, Fax: +421 2 5827 6100, (ďalej len "poisťovateľ")

Základné údaje

Poistník	Názov samosprávneho orgánu MIESTNY ÚRAD - MO KOSICE - KRÁSNÁ NAD HOR.	IČO 006 910 20
Adresa sídla	Priezvisko, meno, titul a pracovná pozícia osoby oprávnenej konať v mene poistníka ING. VLADIMÍR SAXA	Telefónne číslo 055/6852844
	Ulica, číslo OPATSKÁ 18	PSČ 041018
	Obec KOSICE	
Poistené pracovné miesta	Počet poistených pracovných miest 7	Dátum 31. MAR. 2011
Oprávnené osoby	V prípade smrti: osoby podľa § 817 Občianskeho zákonníka V prípade trvalej invalidity, dennej dávky pri pobyte v nemocnici: poistená osoba	Evidenčné číslo: 1 Číslo spisu:

Údaje o skupinovom úrazovom poistení

Začiatok poistenia	01.03.2011	Poistná doba v mesiacoch:	6
Poistné krytie	☒ 4 - hodinové krytie (pracovné úrazy)	☐ 7,5 - hodinové krytie (pracovné úrazy)	
Poistené riziká pre tarifu NUP	Poistná suma	Poistné	
☒ smrť úrazom	3 319,39 EUR 100 000,00 Sk	v EUR	v Sk
☒ trvalá invalidita spôsobená úrazom s lineárnym poistným plnením	3 319,39 EUR 100 000,00 Sk	0,13	
☒ denná dávka pri pobyte v nemocnici od 1. dňa	3,32 EUR 100,00 Sk	0,20	
		0,18	
Do dňa 31.12.2008 vrátane hlavná mena pre účely tejto poistnej zmluvy je slovenská koruna a informatívna mena je euro. Od 1.1.2009 vrátane, hlavná mena pre účely tejto poistnej zmluvy je euro a informatívna mena je slovenská koruna. Konverzný kurz: 1 € = 30,1260 Sk	Poistné za 1 mesiac / 1 pracovné miesto	0,51	
	Poistné za všetky pracovné miesta	3,57	
	Počet mesiacov	6	
	Celkové poistné za poistnú dobu	21,42	
	Riziková prirážka		%
	Celkové poistné za skupinu s prirážkou	21,42	

Spôsob platenia poistného	jednorazovo za celú poistnú dobu na účet číslo: 100200810200
Druh inkasa	☐ poštová poukážka ☒ prevod z účtu

Vyhlasenie poistníka/osoby oprávnenej konať v mene poistníka: Svojím podpisom potvrdzujem, že som zodpovedal pravdivo a podľa svojho najlepšieho vedomia všetky zadané otázky a údaje. Potvrdzujem, že som sa oboznámil s plným znením „Záverečných ustanovení“, ktoré tvoria súčasť poistnej zmluvy a že som obdržal Všeobecné poistné podmienky pre úrazové poistenie a informácie podľa § 792a Občianskeho zákonníka. Vyhlásujem, že osobné údaje a údaje o zdravotnom stave poistených osôb poskytujem prevádzkovateľovi Generali Slovensko poisťovňa, a.s. na základe písomného splnomocnenia poistenej osoby s poskytnutím jej osobných údajov a údajov o jej zdravotnom stave na spracovanie prevádzkovateľom Generali Slovensko poisťovňa, a.s., a jeho zmluvnými partnermi, najmä spoločnosťami Slovenská pošta, a.s. a VÚB, a.s., na účely vykonávania poisťovacej činnosti, zaisťovacej činnosti a ďalších činností vymedzených zákonom o poisťovníctve vrátane sprístupnenia osobných údajov a údajov o zdravotnom stave tretím osobám v súvislosti so správou poistenia a likvidáciou poistných udalostí a zaisťovacej činnosti na výkon zaisťovacej činnosti za podmienok podľa § 23 zákona č. 428/2002 Z.z., na vykonávanie marketingovej činnosti súvisiacej s poisťovacou činnosťou priamo prevádzkovateľom Generali Slovensko poisťovňa, a.s. alebo jeho zmluvnými partnermi ako aj na poskytnutie a sprístupnenie osobných údajov spoločnostiam, ktoré Generali Slovensko poisťovňa, a.s. poverila vymáhaním svojich oprávnených nárokov vyplývajúcich z poistnej zmluvy, a to po dobu nevyhnutne potrebnú na zabezpečenie práv a povinností vyplývajúcich z tohto zmluvného vzťahu a ďalej po dobu vyplývajúcu zo všeobecných záväzných právnych predpisov. Vyhlásujem, že poistená osoba splnomocnila poisťovateľa, aby v jej mene nadviazal kontakt s lekármi a zdravotníckymi zariadeniami a vyžiadal si od nich potrebné informácie, týkajúce sa tohto právneho vzťahu, bez obsahového obmedzenia. Vyhlásujem, že som bol v súlade so zákonom o ochrane osobných údajov poučený o svojich právach a o právach a povinnostiach prevádzkovateľa Generali Slovensko poisťovňa, a.s., najmä o jeho práve prístupu k osobným údajom a zodpovednosti za ich porušenie. Som si vedomý, že som oprávnený vyššie udelený súhlas odvolať s tým, že jeho účinky nastanú okamihom vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poistnej zmluvy. Svojím podpisom potvrdzujem duálne zobrazenie finančných hodnôt poisťovateľom v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov a skutočnosť, že mi pri uzatváraní poistnej zmluvy boli poskytnuté informácie o opatreniach, pravidlách a postupoch, ktoré poisťovateľ vykonal na zabezpečenie plynulého a nerušeného prechodu zo slovenskej meny na euro.

Miesto a dátum dojednávania	KOSICE 4.3.2011	Podpis poistníka	[Podpis]
Meno a priezvisko sprostredkovateľa	ING. Herczogová Mária	Získateľské číslo sprostredkovateľa	80008634

Finančné sprostredkovanie a informácie pre klienta k dojednávaniu poistenia

Identifikátor záznamu

Zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve v platnom znení

Potenciálny klient (ďalej len "Klient")

Klient: profesionálny ☐ neprofesionálny ☒

Meno, priezvisko / názov alebo obchodné meno:

Telefón

Adresa trvalého pobytu alebo miesto podnikania / sídlo:

Dátum narodenia / IČO

Finančný agent

Názov/obchodné meno/meno a priezvisko

Sídlo/trvalý pobyt/miesto podnikania

Získateľské číslo:

Finančný agent je zapísaný v zozname viazaných finančných agentov v podregistri poistenia s registračným č.

Zápis vo vyššie uvedenom zozname je možné overiť na stránke www.nbs.sk

Informácie o sprostredkovaní

Finančný agent vykonáva finančné sprostredkovanie na základe výhradnej písomnej zmluvy s jednou finančnou inštitúciou: Generali Slovensko poisťovňa, a. s., so sídlom: Plynárenská 7/C, 824 79 Bratislava (ďalej len "poisťovateľ"). Finančný agent prehlasuje, že nemá kvalifikovanú účasť na základnom imaní poisťovateľa a poisťovateľ ani osoba ju ovládajúca nemajú kvalifikovanú účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach finančného agenta.

Potreby, požiadavky klienta

Oblasť finančných služieb

- ☐ kapitálové životné poistenie
☐ investičné životné poistenie
☒ poistenie úrazu, práceneschopnosť, strata zamestnania
☐ poistenie motorového vozidla
☐ poistenie majetku, zodpovednosť
☐ iné poistenie

Popis požiadaviek, potrieb klienta

Finančná situácia klienta

Aké poisťné produkty v súčasnosti využívate?

Aké sú Vaše súčasné mesačné záväzky? (hypotéka, úvery, leasing, atď.)

Akú časť Vášho príjmu môžete pravidelne mesačne odložiť (investovať)?

Akú sumu chcete investovať mesačne na realizáciu Vami uvedených plánov?

Aký výnos očakávate od Vami investovaných peňazí?

Kedy plánujete čerpať (prvé) finančné prostriedky?

o 5 ☐ o 10 ☐ o 15 ☐ o 20 ☐ o 25 ☐ o 30 ☐ rokov

Odporúčaný poisťný produkt na základe požiadaviek klienta

Názov odporúčaného produktu

Podstatné náležitosti poisťnej zmluvy:

Názov hlavného rizika

Poisťná suma (€)

Celková výška ročného poisťného

Trvanie poistenia: do veku:

na dobu:

na neurčito ☐Druh (platenie) poisťného: jednorazovo ☒ bežne ☐Frekvencia platenia poisťného: ročne ☐ polročne ☐ štvrťročne ☐ mesačne ☐

Iné odporúčania a informácie finančného agenta na základe potrieb, možností a požiadaviek klienta

Poučenie

Následkom uzavretia poisťnej zmluvy je povinnosť poisťovateľa poskytnúť v rozsahu dojednanom v poisťnej zmluve a/alebo v zmluvnej dokumentácii plnenie, ak nastane poisťná udalosť a poisťník je povinný platiť poisťné. Blížšie práva a povinnosti zmluvných strán sú uvedené v poisťnej zmluve, vo všeobecných poisťných podmienkach poistenia a dokumentoch, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy. Systém ochrany pred zlyhaním finančnej inštitúcie je u poisťovateľa zabezpečený riadiacim a kontrolným mechanizmom vytvoreným v súlade so zákonom č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve v platnom znení. Pri výkone poisťovacej činnosti je poisťovateľ povinný dodržiavať zákon č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a podlieha dohľadu Národnej banky Slovenska. Finančný agent prijíma za finančné sprostredkovanie peňažné/ nepeňažné plnenie. Klient môže požiadať finančného agenta o oznámenie výšky peňažného alebo nepeňažného plnenia, ktoré prijíma za sprostredkovanie finančnej služby. Na postup finančného agenta pri finančnom sprostredkovaní je možné podať písomnú sťažnosť adresovanú poisťovateľovi na adresu uvedenú v tomto zázname. Zo sťažnosti musí byť zjavné, kto ju podáva a akej veci sa týka. Poisťovateľ bude kvalifikovanú sťažnosť vybavovať najneskôr do 30 dní odo dňa jej doručenia poisťovateľovi. Podrobnejšie podmienky vybavovania sťažností sú umiestnené na internetovej stránke poisťovateľa, na www.generali.sk. Spory, vyplývajúce zo sprostredkovania poistenia je možné riešiť súdnou cestou alebo po súhlase oboch strán mimosúdnym vyrovnaním na základe zákona č. 420/2004 Z.z. o mediácii v platnom znení. Klient svojím podpisom potvrdzuje, že bol pred uzavretím poisťnej zmluvy jasne, zrozumiteľne, v dostatočnom rozsahu oboznámený so všetkými povinnými resp. vyžiadateľnými informáciami v súlade so zákonom č. 186/2009 Z.z. a klient zároveň potvrdzuje, že potreby a požiadavky, ktoré uviedol v tomto zázname, sú pravdivé a úplné. Klient zároveň svojím podpisom potvrdzuje, že bol oboznámený s podstatnými náležitosťami poisťnej zmluvy a so všeobecnými poisťnými podmienkami týkajúcimi sa vybraného poisťného produktu a dokumentami, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy. Klient podpisom tohto záznamu dáva písomný súhlas poisťovateľovi a finančnému agentovi na spracovanie svojich osobných údajov v súlade so všeobecne záväznými právnymi predpismi na účely sprostredkovania finančnej služby.

Miesto

Meno a priezvisko klienta

Podpis klienta

Informácia o podmienkach uzavretia poisťnej zmluvy

IX-MC

Obchodné meno a právna forma: Generali Slovensko poisťovňa, a.s.
 sídlo: Bratislava, kde sa nachádza sídlo poisťovateľa: Slovenská republika
 sídlo poisťovateľa a identifikačné údaje: Plynárenská 7/C, 824 79 Bratislava, IČO: 35 709 332, DIČ: 2021000487, 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 Talianskom zozname skupín poisťovní vedenom ISVAP pod č.26 (ďalej len "poisťovateľ").

Charakteristika poisťnej zmluvy

Názov poisťenia alebo súčoru poisťení, ktoré môžu byť dojednané v poisťnej zmluve:

Poisťenie osôb – NEŽIVOTNÉ

Identifikátor poisťenia

Práva a povinnosti vyplývajúce z poisťnej zmluvy sa riadia príslušnými ustanoveniami: Občianskeho zákonníka, 8. časť, Hlava 15 v platnom znení, všeobecnými poisťnými podmienkami (VPP), ktoré budú neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy, osobitnými poisťnými podmienkami (OPP), ktoré budú neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy, ustanoveniami poisťnej zmluvy.

Poisťny produkt	Poisťné riziká - základné	Všeobecné charakteristiky poisťného plnenia	Výluky z poisťenia a iné obmedzenia poisťného plnenia	Podmienky odstúpenia od poisťnej zmluvy a vypovedania poisťnej zmluvy
Úrazové poisťenie: FAMILY FIT Biznis FIT Moment FIT Selekš SKOLÁK ABSOLVENT	- smrť úrazom - trvalé následky úrazom	Poisťenie sa dojednáva pre prípad úrazu, ku ktorému dôjde v dobe trvania poisťenia a jeho následkom je smrť alebo trvalá invalidita podľa VPP pre úrazové poisťenie č.12 Rozsah plnenia. Ak nastala poisťná udalosť z dôvodu základného rizika, má poisťník právo na poisťné plnenie vo výške dojednanej poisťnej sumy za podmienok uvedených vo VPP pre úrazové poisťenie č.13 Poisťná udalosť, č.15 Trvalá invalidita, č.17 Smrť poisťného alebo ďalších ustanoveniach poisťnej zmluvy.	Pokiaľ boli v dôsledku nepravdivého uvedenia dát alebo zdravotného stavu poisťného stanovené nesprávne technické parametre poisťenia, je poisťovateľ oprávnený poisťné plnenie primerane znížiť. Poisťník a poisťený je povinný pravdivo zodpovedať otázky poisťovateľa v zmysle platných právnych predpisov. Poisťenie sa nevzťahuje na poisťné plnenia, ktoré boli priamo alebo nepriamo zapríčinené, spôsobené alebo vznikli na základe príčin špecifikovaných vo VPP pre úrazové poisťenie č.14 Výluky z poisťenia a č.16 Osoby vylúčené z poisťenia.	Okrem dôvodov zániku poisťenia uvedených v platných právnych predpisoch poisťenie zanika aj v prípadoch definovaných vo VPP pre úrazové poisťenie č.110 Omeškanie s platením poisťného, č.111 Vypoved poisťnej zmluvy a č.112 Zánik poisťenia.
Neživotné poisťenie: VENT	- denná dávka pri práceneschopnosti - denná dávka pri pobyte v nemocnici	Poisťnou udalosťou v prípade poisťného rizika dennej dávky pri PN je lekárskou uznaná práceneschopnosť poisťného, ktorá nastala v dôsledku ochorenia alebo úrazu a jej následkom došlo ku strate na zárobku. Výše uvedená je špecifikovaná vo VPP pre poisťenie dennej dávky pri práceneschopnosti č.12 Poisťná udalosť a rozsah poisťenia, č.15 Poisťné plnenie alebo ďalších ustanoveniach poisťnej zmluvy. Poisťnou udalosťou v prípade poisťného rizika dennej dávky pri pobyte v nemocnici sa rozumie poskytnutie nemocničnej starostlivosti poisťnému, ktorá je z lekárskeho hľadiska nevyhnutná v dôsledku ochorenia, úrazu, tehotenstva alebo pôrodu. Špecifikované vo VPP pre poisťenie dennej dávky pri pobyte v nemocnici č.13 Poisťná udalosť a rozsah poisťenia alebo ďalších ustanoveniach poisťnej zmluvy.	Pokiaľ boli v dôsledku nepravdivého uvedenia dát alebo zdravotného stavu poisťného stanovené nesprávne technické parametre poisťenia, je poisťovateľ oprávnený poisťné plnenie primerane znížiť. Poisťník a poisťený je povinný pravdivo zodpovedať otázky poisťovateľa v zmysle platných právnych predpisov. Poisťenie sa nevzťahuje na poisťné plnenia, ktoré boli priamo alebo nepriamo zapríčinené, spôsobené alebo vznikli na základe príčin špecifikovaných vo VPP pre poisťenie dennej dávky pri PN a vo VPP pre poisťenie dennej dávky pri pobyte v nemocnici č.13 Vylúčenie z poisťného plnenia, č.14 Čakacia lehota a č.16 Osoby vylúčené z poisťenia.	Okrem dôvodov zániku poisťenia uvedených v platných právnych predpisoch poisťenie zanika aj v prípadoch definovaných vo VPP pre poisťenie dennej dávky pri pobyte v nemocnici č.112 Omeškanie s platením poisťného a č.113 Zánik poisťenia.
Úrazové poisťenie: FIT	- smrť úrazom - trvalé následky úrazom - prežitie ochrana	Poisťenie sa dojednáva pre prípad úrazu, ku ktorému dôjde v dobe trvania poisťenia a jeho následkom je smrť alebo trvalá invalidita. Ak nastala poisťná udalosť, má poisťník právo na poisťné plnenie za podmienok uvedených vo VPP pre úrazové poisťenie č.12 Rozsah plnenia, č.15 Trvalá invalidita, č.17 Smrť poisťného alebo ďalších ustanoveniach poisťnej zmluvy. Ak nastala poisťná udalosť z dôvodu základného rizika, má poisťník právo na poisťné plnenie vo výške dojednanej poisťnej sumy za podmienok uvedených vo VPP pre úrazové poisťenie č.13 Poisťná udalosť, č.15 Trvalá invalidita, č.17 Smrť poisťného alebo ďalších ustanoveniach poisťnej zmluvy.	Pokiaľ boli v dôsledku nepravdivého uvedenia dát alebo zdravotného stavu poisťného stanovené nesprávne technické parametre poisťenia, je poisťovateľ oprávnený poisťné plnenie primerane znížiť. Poisťník a poisťený je povinný pravdivo zodpovedať otázky poisťovateľa v zmysle platných právnych predpisov. Poisťenie sa nevzťahuje na poisťné plnenia, ktoré boli priamo alebo nepriamo zapríčinené, spôsobené alebo vznikli na základe príčin špecifikovaných vo VPP pre úrazové poisťenie č.14 Výluky z poisťenia a č.16 Osoby vylúčené z poisťenia.	Okrem dôvodov zániku poisťenia uvedených v platných právnych predpisoch poisťenie zanika aj v prípadoch definovaných vo VPP pre úrazové poisťenie č.110 Omeškanie s platením poisťného, č.111 Vypoved poisťnej zmluvy a č.112 Zánik poisťenia.
Poisťenie pravidelných výdavkov: ZELEZNÁ REZERVA	- práceneschopnosť - strata zamestnania	Poisťovateľ poskytuje z poisťenia práceneschopnosti a straty zamestnania poisťné plnenia špecifikované vo VPP pre poisťenie práceneschopnosti a straty zamestnania (VPP PNSZ) Druh Poisťenia č.12 a č.13. Ak nastala poisťná udalosť, má poisťník nárok na poisťné plnenie za podmienok stanovených vo VPP PNSZ. Poisťnou udalosťou č.13, Plnenie poisťovateľa č.121 a alebo ďalších ustanoveniach poisťnej zmluvy. Dále je poisťné plnenie špecifikované aj v OPP pre poisťenie pravidelných výdavkov - Zelezná rezerva. Poisťná suma a limit poisťného plnenia č.110 a Plnenie poisťovateľa č.111.	Pokiaľ boli v dôsledku nepravdivého uvedenia dát alebo zdravotného stavu poisťného stanovené nesprávne technické parametre poisťenia, je poisťovateľ oprávnený poisťné plnenie primerane znížiť. Poisťník a poisťený je povinný pravdivo zodpovedať otázky poisťovateľa podľa platných právnych predpisov. Poisťenie sa nevzťahuje na poisťné plnenia, ktoré boli priamo alebo nepriamo zapríčinené, spôsobené alebo vznikli na základe príčin špecifikovaných vo VPP pre poisťenie práceneschopnosti a straty zamestnania. Obmedzenia plnenia poisťovateľa č.125.	Okrem dôvodov zániku poisťenia uvedených v platných právnych predpisoch poisťenie zanika aj v prípadoch definovaných vo VPP pre poisťenie práceneschopnosti a straty zamestnania (VPP PNSZ) Zánik poisťenia č.110.
Poisťné riziká - doplnkové	V poisťnej zmluve pre neživotné poisťenie osôb môžu byť dohodnuté nasledovné doplnkové poisťenie: denné odškodné za dobu nevyhnutného liečenia úrazu, náklady spojené s úrazom, zmluvný kúpi, poisťenie dennej dávky pri hospitalizácii následkom úrazu, drobné úrazy, bolestné, invalidita následkom úrazu, práceneschopnosť, Z uvedených doplnkových poisťení sa dojednávajú len tie, ktoré sú uvedené v uzatvorenej poisťnej zmluve.			
Liability o dôsledkoch platenia poisťného.	Poisťenie zanika aj nezaplatením poisťného. Poisťovateľ má právo na poisťné za dobu do zániku poisťenia. Ak nastala poisťná udalosť a dôvod ďalšieho poisťenia tým odpadol, patrí poisťenie do dojednanej sumy, ktoré sú uvedené v uzatvorenej poisťnej zmluve.			
Spoplatnené administratívne služby	Poisťovateľ je oprávnený účtovať poisťníčkovi poplatok vo výške mimořadných správnych nákladov za úkony, ktoré vykonáva na základe žiadosti poisťníka. Poplatky súvisiace s poisťením sú uvedené v aktuálnej platnej sadzbníku pre jednotlivé produkty, ktorý je k nahladeniu u poisťovateľa.			
Spôsob vybavovania sťažností	Sťažnosť musí byť podaná v písomnej forme a riadne doručená poisťovateľovi na adresu sídla poisťovateľa. Zo sťažnosti musí byť jasné, kto je podávateľ a aký vec sa týka. Termín vybavovania sťažnosti je najneskôr 30 kalendárnych dní, pričom lehota začína plynúť v deň nasledujúci po doručení sťažnosti poisťovateľovi. V prípade súčinnosti tretej strany a v prípadoch neznomych na presmerovanie, môže byť táto lehota predĺžená maximálne na 60 kalendárnych dní.			
Sprístupovanie informácií	Ďalšie informácie sú dostupné na www.generalisl.sk, resp. telefonicky na Kontaktné centre 0550 111 117 (volania zo SR), +421258276665 (zo zahraničia), e-mailom na pohlask@sk alebo osobne na našich predajných miestach.			

Všetky informácie uvedené v tomto formulári majú len informačný charakter, pokiaľ ide o práva a záväzky poisťovateľa, a poisťníka/poisťného, tie sa riadia výlučne ustanoveniami poisťnej zmluvy, všeobecných a osobitných poisťných podmienok a dodatkov, ktoré sú uvedené v poisťnej zmluve a ktorými bol poisťník schvárený pred uzavretím poisťnej zmluvy. Z informácií uvedených v tomto dokumente sú pre poisťníka/poisťného určené výlučne informácie, ktoré sú zároveň uvedené v poisťnej zmluve a zmluvnej dokumentácii vybraného poisťného produktu. Poisťník podpisom tohto formulára potvrdzuje, že má pred uzavretím poisťnej zmluvy bol poskytnuté informácie v zmysle § 37 ods.3 zákona č. 6/2008 Z.z. o poisťovníctve v platnom znení.

Upozornenie poisťníka

Informácie uvedené v tomto formulári neobsahujú úplný rozsah práv a povinností, ktorý poisťníčkovi vyplýva z uzavretia poisťnej zmluvy a nevyžadujú informácie povinnosti ustanovené všeobecne záväznými právnymi predpismi, prípadom alebo sprostredkovaním poisťných produktov.

ING. VLADIMÍR

Meno priezvisko/Obchodné meno, popis poisťníka