

Poistná zmluva skupinového úrazového poistenia č. 2409762952**Generali Poist'ovňa, pobočka poisťovne z iného členského štátu**

so sídlom: Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, Slovenská republika
IČO: 54 228 573
IČ DPH: SK4120102096
zapísaná: v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Po, vložka č.: 8774/B
zastúpená: Ing. Bibiana Šujanová, [REDACTED]

ako organizačná zložka podniku zahraničnej osoby, prostredníctvom ktorej v Slovenskej republike podniká:

Generali Česká pojišťovna a.s.

so sídlom: Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika
IČO: 452 72 956
zapísaná: Obchodný register Mestského súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 1464

Člen Skupiny Generali, zapísanej v talianskom registri poisťovacích skupín, vedenom IVASS, pod č. 026.
(ďalej len „poisťovateľ“)

a

Obec Poruba

so sídlom: Poruba 95, 972 11 Poruba
IČO/RČ: 00318426
zastúpená: Ing. Tomáš Tóth, starosta obce
(ďalej len „poisťník“)

(„poisťovateľ“ a „poisťník“ ďalej spolu aj ako „zmluvné strany“, resp. jednotlivito aj ako „zmluvná strana“)

uzavierajú podľa § 788 a nasl. zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších zmien a doplnkov túto **poistnú zmluvu na skupinové úrazové poistenia** (ďalej len „poistná zmluva“ resp. „zmluva“).

Článok 1**Úvodné ustanovenia**

- 1.1 Vzájomné práva a povinnosti zmluvných strán sa riadia touto poistnou zmluvou, jej prípadnými dodatkami, poistnými podmienkami a zmluvnými dojednaniami poisťovateľa uvedenými v texte poistnej zmluvy a prílohami tejto zmluvy.

Článok 2**Poistené osoby**

- 2.1 Poistenými osobami sú menované osoby uvedené v zozname poistených osôb, ktorý tvorí prílohu tejto zmluvy.
2.2 Celkový počet poistených osôb: 18.
2.3 Poistené osoby a ich rozdelenie do skupín:

	Počet osôb	Riziková skupina	Veková kategória	Vykonávaná činnosť
Skupina 1: Žiaci	14	S2	Deti	Lyžovanie
Skupina 2: Učители	4	S2	Dospelí	Lyžovanie

- 2.4 Poisťník je povinný po dobu trvania poistenia aktualizovať zoznam a počet poistených osôb, ak nie je dohodnuté inak. Poistené osoby uvedené v zozname poistených osôb budú zaradené do poistenia na základe akceptácie

zoznamu zo strany poisťovateľa; zároveň tento zoznam nahrádza predchádzajúci zoznam poistených osôb a tvorí aktuálnu prílohu g) k tejto zmluve. Poistník nemá povinnosť aktualizovať zoznam poistených osôb, ak sa v zmysle ods. 2.1 tohto článku dojednalo, že poistník k poistnej zmluve zoznam poistených osôb neprikladá (poistenými osobami sú nomenované osoby).

- 2.5 Aktualizovaný zoznam a/alebo počet poistených osôb, v zmysle ods. 2.4 tohto článku, je poistník oprávnený doručovať poisťovateľovi písomne na adresu uvedenú v záhlaví tejto zmluvy alebo e-mailom na adresu: skupinovka.sk@generali.com. Za akceptáciu zoznamu a/alebo počtu poistených osôb poisťovateľom sa považuje písomné potvrdenie alebo potvrdenie zaslané poistníkovi z e-mailovej adresy uvedenej v prvej vete tohto odseku.
- 2.6 Ak na základe akceptácie aktualizovaného zoznamu a/alebo počtu poistených osôb dôjde k zmenám súvisiacim s výškou poistného, počtom poistených osôb, rozdelením, resp. zaradením poistených osôb do skupín poistených osôb, rizikových skupín, vekových kategórií a pod., automaticky dochádza k príslušným zmenám týchto údajov uvedených v ods. 2.2, 2.3, 5.1 a 5.2 tejto zmluvy.
- 2.7 Poistenie poistenej osoby je platné počas doby a činnosti vymedzenej v článku 3 tejto zmluvy a v poistných podmienkach a zmluvných dojednaniach vzťahujúcich sa k poisteniu.
- 2.8 Poistník sa zaväzuje oboznámiť poistené osoby s obsahom poistenia a s Informáciami o spracúvaní osobných údajov, ktoré sú súčasťou zmluvnej dokumentácie a tvoria prílohu tejto zmluvy.

Článok 3

Poistná doba, začiatok a koniec poistenia a čas krytia

- 3.1 Poistná zmluva sa dojednáva na dobu určitú so začiatkom poistenia dňa **20.01.2025** a koncom poistenia dňa **24.01.2025**.
- 3.2 Poistenie sa vzťahuje na poistné udalosti, ktoré nastanú v čase krytia: Počas špeciálnej činnosti – krytie pre toto podujatie.

Článok 4

Predmet a rozsah poistenia

- 4.1 Poistná zmluva sa dojednáva na nasledovné základné poistenia a poistné sumy pre jednotlivé skupiny poistených osôb:

ZÁKLADNÉ POISTENIA	Poistné sumy v EUR			
	Skupina 1	Skupina 2	Skupina 3	Skupina 4
Smrť následkom úrazu (SU)	3 000,00	10 000,00		
Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením od 1 % (TNP1)	10 000,00	10 000,00		

- 4.2 Poistná zmluva sa dojednáva na nasledovné doplnkové poistenia a poistné sumy pre jednotlivé skupiny poistených osôb:

DOPLNKOVÉ POISTENIA	Poistné sumy v EUR			
	Skupina 1	Skupina 2	Skupina 3	Skupina 4
Denná dávka pri hospitalizácii následkom úrazu (HU)	5,00	5,00		

- 4.3 Výšky poistných súm dojednaných v tomto článku predstavujú v prípade nastatia poistnej udalosti výšku poistného krytia pre jednotlivú poistenú osobu podľa zaradenia do príslušnej skupiny poistených osôb.

Článok 5

Poistné, platenie a splatnosť poistného

- 5.1 Výška poistného je určená v nasledujúcej tabuľke:

Poistenie	Jednorazové poistné v EUR za 1 poistenú osobu			
	Skupina 1	Skupina 2	Skupina 3	Skupina 4
Smrť následkom úrazu (SU)	0,11	0,84		
Trvalé následky úrazu s progresívnym plnením od 1 % (TNP1)	1,27	2,79		
Denná dávka pri hospitalizácii následkom úrazu (HU)	0,12	0,23		
Jednorazové poistné v EUR spolu za 1 poistenú osobu v skupine poistených osôb	1,50	3,86		

Jednorazové poistné v EUR spolu za skupinu poistených osôb	21,00	15,44		
Jednorazové poistné v EUR spolu za všetky poistené osoby		36,44		
Jednorazové poistné v EUR spolu za všetky poistené osoby po zľavách a prirážkach		36,44		
Daň v EUR		2,92		
Jednorazové poistné v EUR spolu za všetky poistené osoby s daňou		39,36		

- 5.2 **Celkové jednorazové poistné za všetky poistené osoby po zľavách a prirážkach s daňou: 39,36 EUR.**
- 5.3 Poistník je povinný zaplatiť celkové **jednorazové poistné**, pričom splatnosť poistného je v deň začiatku poistenia.
- 5.4 Vyúčtovanie poistného za zmeny v zozname poistených osôb počas doby trvania poistenia bude vykonané v samostatnom vyúčtovaní poistného.
- 5.5 Poistník je povinný platiť poistné na účet poisťovateľa:

IBAN:	
Variabilný symbol: číslo poistnej zmluvy	

Článok 6

Oprávnené osoby

- 6.1 Ak je poistnou udalosťou smrť poistenej osoby, oprávnené osoby sú určené podľa § 817 Občianskeho zákonníka, ak nie je dohodnuté inak.
- 6.2 Ak je poistnou udalosťou iná udalosť ako smrť poisteného, oprávnenou osobou je poistená osoba, resp. zákonný zástupca poistenej osoby.

Článok 7

Medzinárodné sankcie

- 7.1 Ustanovenie o medzinárodných sankciách uvedené vo VPP sa rozširuje nasledovne:
Poisťovateľ nie je povinný poskytnúť poistné krytie, poistné plnenie a nezodpovedá za náhradu akejkoľvek škody alebo poskytnutie akéhokoľvek benefitu, keby sa poisťovateľ v dôsledku poskytnutia takéhoto poistného krytia, poistného plnenia, platby vyplývajúcej z nároku na náhradu škody alebo benefitu dostal do rozporu so sankciami, zákazmi alebo obmedzeniami uvalenými v zmysle rezolúcií OSN, obchodných či ekonomických sankcií alebo právnych aktov Slovenskej republiky, Európskej únie alebo Spojených štátov amerických (USA). Zoznam krajín, v ktorých poisťovateľ z dôvodu existencie medzinárodných sankcií neposkytuje poistné krytie je uložený na www.generali.sk; na tejto webstránke sa nachádzajú aj odkazy na zoznamy medzinárodné sankcionovaných osôb. Poisťovateľ neposkytuje poistné plnenie ani akýkoľvek benefit a nezodpovedá za náhradu akejkoľvek škody v prípade existencie akejkoľvek súvislosti s krajinami uvedenými na zozname podľa predchádzajúcej vety.
- 7.2 Poistník vyhlasuje, že v zozname poistených osôb sa nenachádza a ani v budúcnosti nebude zaradená osoba, ktorá sa nachádza na zozname sankcionovaných osôb v zmysle bodu 7.1 tejto poistnej zmluvy. Poisťovateľ je oprávnený vyradiť poistenú osobu zo zoznamu poistených osôb a/alebo odmietnuť poskytnúť poistné plnenie v prípade ak sa preukáže že vyhlásenie poistníka podľa predchádzajúcej vety je nepravdivé a že v zozname poistených osôb je zaradená aj osoba nachádzajúca sa na zozname sankcionovaných osôb.

Článok 8

Záverečné ustanovenia

- 8.1 Ak sa niektoré ustanovenie tejto poistnej zmluvy stane neplatným alebo neúčinným, nie je tým dotknutá platnosť a účinnosť ostatných ustanovení. Zmluvné strany namiesto neplatného alebo neúčinného ustanovenia dohodnú nové ustanovenie, ktoré sa najviac priblíži účelu, ktorý zmluvné strany v čase uzavretia zmluvy sledovali.
- 8.2 Poistník svojím podpisom potvrdzuje prevzatie všetkých poistných podmienok poisťovateľa uvedených v texte zmluvy ako aj ostatných dokumentov uvedených v článku „Prílohy“ tejto zmluvy.
- 8.3 Poistná zmluva je vyhotovená v dvoch rovnopisoch, z ktorých každá zo zmluvných strán obdrží po jednom rovnopise.
- 8.4 Túto zmluvu je možné meniť a dopĺňať len písomnými dodatkami podpísanými zástupcami oboch zmluvných strán, pokiaľ nie je v tejto zmluve uvedené inak.
- 8.5 Poistník svojím podpisom berie na vedomie, že poisťovateľ je oprávnený spracúvať osobné údaje dotknutých osôb vrátane informácií o zdravotnom stave v zmysle zákona o poisťovníctve v platnom znení. Všeobecné informácie o spracúvaní osobných údajov poisťovateľom sú uvedené v Informáciách o spracúvaní osobných

údajov, ktoré sú súčasťou zmluvnej dokumentácie. Podrobné informácie o spracúvaní osobných údajov, s ktorými sa poisťník oboznámil pred podpisom tejto poisťnej zmluvy, sú uvedené na webovom sídle poisťovateľa: www.generali.sk a na pobočkách poisťovateľa.

- 8.6 Poisťník podpisom tejto zmluvy potvrdzuje, že mu boli pred uzavretím zmluvy písomne poskytnuté informácie v zmysle zákona o poisťovníctve v platnom znení a zároveň potvrdzuje, že obdržal Informačný dokument o poisťnom produkte, ktorý tvorí prílohu tejto zmluvy.
- 8.7 Zmluvné strany vyhlasujú, že túto zmluvu uzavreli na základe ich vážnej a slobodnej vôle, ich zmluvná voľnosť nebola obmedzená, ustanovenia zmluvy sú pre nich zrozumiteľné a určité, neuzavreli ju v tiesni ani za nápadne nevýhodných podmienok alebo v omyle, zmluvu si prečítali, jej obsahu rozumejú a na znak súhlasu ju podpisujú.
- 8.8 Táto zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpisu oboma zmluvnými stranami.

Článok 9

Prílohy

- 9.1 Neoddeliteľnou súčasťou tejto zmluvy sú nasledovné prílohy:
- a) Všeobecné poisťné podmienky pre poistenie osôb (VPP 2018.1)
 - b) Osobitné poisťné podmienky pre poistenie úrazu a choroby (OPP UCH 2016.1)
 - c) Osobitné poisťné podmienky pre dojednané druhy poistení podľa článku 4 tejto zmluvy
 - d) Zmluvné dojednania pre Skupinové úrazové poistenie (ZD SUP 2019.1)
 - e) Informačný dokument o poisťnom produkte Skupinové úrazové poistenie (IDPPSUP2019.1)
 - f) Informácie o spracúvaní osobných údajov
 - g) Zoznam poistených osôb

Za poisťovateľa:

V PRIEVIDZA, dňa 16.01.2025

Ing. Bibiana Šujanová
Špecialista firemného centra

Za poisťníka:

V PODUBE, dňa 16.01.2025

Ing. Tomáš Tóth
Starosta

Záznam o finančnom sprostredkovaní



Číslo poistnej zmluvy (vyplniť dodatočne po uzavretí PZ): **2409762952**

Klient/potencionálny klient

Meno a priezvisko/obchodné meno **Obec Poruba**
 Rodné číslo/IČO **00318426**
 Adresa trvalého pobytu/sídlo **Poruba 95, 972 11 Poruba**

Finančný agent

Meno a priezvisko/obchodné meno **Ing. Bibiana Šujanová**
 Adresa trvalého pobytu/sídlo **[REDACTED]**
 Miesto podnikania **[REDACTED]**
 Registračné číslo **[REDACTED]**

Som zapísaný v zozname viazaných finančných agentov v podregistri poistenia alebo zaistenia s registračným číslom uvedeným vyššie. Zápis v zozname je možné overiť na webovej stránke Národnej banky Slovenska (<https://regfap.nbs.sk>).

Ako finančný agent vykonávam finančné sprostredkovanie v sektore poistenia alebo zaistenia na základe výhradnej písomnej zmluvy s jednou finančnou inštitúciou: Generali Poistovňa, a. s., so sídlom: Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava (ďalej len „poistovňa“). Nemám kvalifikovanú účasť na základnom imaní ani na hlasovacích právach poisťovne.

Požiadavky a potreby klienta

Ako finančný agent mám povinnosť zistiť a zaznamenať údaje o Vašich požiadavkách a potrebách, znalostiach a skúsenostiach a o Vašej finančnej situácii, a to s ohľadom na povahu finančnej služby. Keďže máte záujem o skupinové poistenie, ktoré sa môže vzťahovať na väčší počet osôb, pre ktoré nie je možné poistenie individuálne prispôsobiť, posudzovanie sa vykonáva s ohľadom na Vaše požiadavky a potreby, nie s ohľadom na požiadavky a potreby osôb, na ktoré sa bude poistenie vzťahovať.

Poskytnutie údajov je dobrovoľné, ak sa však rozhodnete údaje neposkytnúť, nie je možné Vám poskytnúť vhodné odporúčania a posúdiť, či zvolený produkt zodpovedá Vašej situácii.

Máte záujem o:

☐ poskytnutie zamestnaneckých benefitov vo forme poistenia (GEB)

Maximálna výška príspevku na jedného zamestnanca:

☐ 10 EUR ☐ 20 EUR ☐ 30 EUR ☐ iná suma:

Aké udalosti by malo poistenie pokryť?

☐ smrť ☐ invalidita ☐ trvalé následky úrazu ☐ závažné ochorenia
☐ hospitalizácia ☐ pracovná neschopnosť ☐ úrazové dávky ☐ iné:

☒ skupinové úrazové poistenie (zamestnancov, členov, žiakov, účastníkov podujatia)

☐ úrazové poistenie pre školy (poistenie učiteľov a žiakov) ☐ úrazové poistenie zamestnancov (vrátane aktívnych prác)

☒ úrazové poistenie účastníkov podujatia (teambuildingu, festivalu, kurzu, letného tábora) ☐ úrazové poistenie členov (zväzu, klubu alebo združenia)

Ďalšie požiadavky a potreby klienta:

[REDACTED]

Vyhlásenia klienta

☒ Potvrdzujem, že informácie, ktoré som uviedol v tomto zázname, sú aktuálne, pravdivé a úplné.

☐ Potvrdzujem, že som odmietol finančnému agentovi poskytnúť údaje, na základe ktorých by mohol zodpovedajúcim spôsobom vyhodnotiť moju situáciu. Som si vedomý skutočnosti, že finančný agent nemôže vyhodnotiť moje požiadavky, potreby a ciele, nemôže mi poskytnúť vhodné odporúčania a upozornenia a nemôže mi ponúknuť uzavretie poistnej zmluvy. Poistnú zmluvu uzavieram na vlastnú žiadosť a podľa vlastného uváženia.

☒ Finančná situácia mi umožňuje uhrádzať poistné v požadovanom rozsahu.

Vyhlasenia o vhodnosti

- ☒ Na základe informácií uvedených v tomto zázname a po zohľadnení produktov, ktoré Vám môžem ponúknuť, som dospel/a k záveru, že Vami zvolené produktové nastavenie je vhodné a zodpovedá informáciám, ktoré ste mi poskytli.
- ☐ Na základe informácií uvedených v tomto zázname som dospel/a k záveru, že Vami zvolené produktové nastavenie nezodpovedá v plnom rozsahu Vaším potrebám a cieľom a k tomuto produktovému nastaveniu Vám preto **nemôžem poskytnúť svoje vyhlásenie o vhodnosti**. Je mojou povinnosťou poskytnúť Vám nasledujúce upozornenia:

Upozornenia

Poučenie: Vyhlásenie o vhodnosti je poskytnuté s ohľadom na informácie, ktoré ste mi ako finančnému agentovi poskytli. Je preto dôležité, aby poskytnuté údaje boli aktuálne, pravdivé a úplné. V opačnom prípade sa vystavujete nebezpečenstvu, že ako finančný agent nesprávne vyhodnotím situáciu a odporučím Vám produkt, ktorý nemusí zodpovedať Vaším skutočným potrebám a požiadavkám.

Podľa svojho uváženia sa môžete od odporúčaného produktového nastavenia odchýliť. V takom prípade budem postupovať podľa Vášho rozhodnutia.

- ☐ Neboli mi poskytnuté údaje v takom rozsahu, aby som Vám mohol poskytnúť primerané odporúčania a upozornenia a aby som mohol posúdiť vhodnosť zvoleného produktu. Poistná zmluva sa uzatvára na Vašu výslovnú žiadosť a podľa Vašich preferencií.

Informácie pre klienta

O právnych následkoch uzavretia poistnej zmluvy: S uzavretím poistnej zmluvy je spojená povinnosť poisťovne poskytnúť v rozsahu dojednanom v poistnej zmluve a/alebo v zmluvnej dokumentácii plnenie, ak nastane poistná udalosť a Vy máte povinnosť platiť dohodnuté poistné. Bližšie práva a povinnosti zmluvných strán sú uvedené v poistnej zmluve, vo všeobecných poistných podmienkach poistenia a v ďalších dokumentoch, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy.

O výške poplatkov: Okrem zmluvne dohodnutého poistného nemáte povinnosť uhrádzať žiadne ďalšie platby alebo poplatky.

O rizikách: S poistením sa nevyhnutne spájajú výluky a obmedzenia, ktoré nájdete v poistných podmienkach. Bývajú združené v článkoch, ktoré sú označené spravidla ako „Výluky z poistenia zodpovednosti“.

O systéme pred zlyhaním finančnej inštitúcie: Na vykonávanie poisťovacej činnosti poisťovňa vytvára technické rezervy vo výške dostatočnej na to, aby bola v každom okamihu zabezpečená schopnosť poisťovne uhradiť v plnej miere všetky záväzky poisťovne vyplývajúce z poistných zmlúv. Navyše je poisťovňa povinná držať dodatočné kapitálové rezervy tak, aby spĺňala podmienky európskej regulácie o solventnosti. V prípade, že poisťovňa nebude schopná uhradiť v plnej miere všetky záväzky vyplývajúce z poistných zmlúv, bude táto situácia riešená Národnou bankou Slovenska. Prípadná strata vyplývajúca z tohto rizika nie je krytá systémom náhrad alebo záruk.

O činnosti finančného agenta: Finančné sprostredkovanie vykonávam za odmenu a v súvislosti s finančným sprostredkovaním prijímam od poisťovne peňažnú, prípadne aj nepeňažnú odmenu. Na požiadanie Vám poskytnem jednoznačne, vyčerpávajúci, presný a zrozumiteľný spôsobom informáciu o výške odmeny, ktorú prijímam vo vzťahu k uzatváranej zmluve.

O vybavovaní sťažností a riešení sporov: Sťažnosť na postup pri finančnom sprostredkovaní môže byť podaná písomne (na adresu sídla poisťovne alebo na ktorékoľvek obchodné miesto poisťovne), ústne, e-mailom na adresu generali.sk@generali.com, prostredníctvom webovej stránky poisťovne alebo telefonicky na číslo 02/38 11 11 17. Zo sťažnosti musí byť zrejmé, kto ju podáva a akej veci sa týka. Poisťovňa kvalifikovanú sťažnosť vybaví najneskôr do 30 dní odo dňa jej doručenia poisťovni. Podrobnejšie podmienky vybavovania sťažností sú umiestnené na webovej stránke poisťovne (www.generali.sk) a v príslušných poistných podmienkach. Spory vyplývajúce zo sprostredkovania poistenia je možné riešiť prostredníctvom alternatívneho riešenia sporov podľa zákona č. 391/2015 Z. z. o alternatívnom riešení spotrebiteľských sporov. Po súhlase oboch strán je tiež možné spor riešiť mimosúdnym vyrovnaním na základe zákona č. 420/2004 Z. z. o mediácii v platnom znení.

O spracovaní osobných údajov: Na účely vykonávania finančného sprostredkovania, identifikácie klienta, overovania tejto identifikácie, na účely ochrany a domáhania sa práv finančného agenta voči klientom, zdokumentovania činnosti, vykonávania dohľadu, výmeny informácií týkajúcich sa sprostredkovaných finančných služieb medzi finančným agentom a finančnou inštitúciou a na plnenie úloh a povinností finančného agenta je finančný agent oprávnený požadovať od klienta poskytnutie jeho osobných a kontaktných údajov v rozsahu podľa § 31 zákona č. 186/2009 Z. z. a zároveň je aj bez súhlasu dotknutej osoby tieto údaje oprávnený spracúvať, získať ich kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním dokladov totožnosti v rozsahu nevyhnutnom na dosiahnutie účelu spracúvania.

V: Prievdizi

2025

Podpis klienta

Podpis finančného agenta

Zoznam poistených osôb k poisťnej zmluve číslo:	2409762952
Dátum vyhotovenia zoznamu poistených osôb:	15.01.2025

Priezvisko	Meno	Titul	Dátum narodenia	Pohlavie (m/ž)	Veková kategória (dieťa/ dospelý)	Zaradenie do skupiny poistených osôb (1, 2, ... X)	Riziková skupina (S1, S2, ..., S5)	Vykonávaná činnosť (povolanie, športová alebo záujmová činnosť)
Baniarová	Miriam				Dieťa	1	S2	Lyžovanie
Biskupová	Katarína				Dieťa	1	S2	Lyžovanie
Gamanová	Mia				Dieťa	1	S2	Lyžovanie
Hrúzová	Bianka				Dieťa	1	S2	Lyžovanie
Klížan	Marek				Dieťa	1	S2	Lyžovanie
Kluvanec	Radovan				Dieťa	1	S2	Lyžovanie
Málik	Juraj				Dieťa	1	S2	Lyžovanie
Mjartanová	Emma				Dieťa	1	S2	Lyžovanie
Moravčíková	Mia				Dieťa	1	S2	Lyžovanie
Mráz	Dávid				Dieťa	1	S2	Lyžovanie
Pažická	Timea				Dieťa	1	S2	Lyžovanie
Pieš	Dávid				Dieťa	1	S2	Lyžovanie
Fernandes Pinto	Gabriel				Dieťa	1	S2	Lyžovanie
Grolmus	Tomáš				Dieťa	1	S2	Lyžovanie
Čavojská	Lucia				Dospelý	2	S2	Lyžovanie
Grolmusová	Veronika				Dospelý	2	S2	Lyžovanie
Šnircová	Alena				Dospelý	2	S2	Lyžovanie
Horínková	Adriana				Dospelý	2	S2	Lyžovanie