

Číslo návrhu PZ / Policy Nr. **7000 092200**

meno poisteného / Name of insured / Name des Versicherten FRANTIŠEK BRAUDT	
dresa / Address / Wohnsitz RÁBSKA 12, KOLÁROVO 946 03	
číslo pasu / Passport No. / Reisepass Nr.	Rodné číslo / Pers. ID No / PIN Nummer
platnosť poistenia od / Valid from / Gültigkeit von 26.6.2015	do / to / bis 28.6.2015
Počet dní 3	
Ďalšie poistené osoby / Other insured persons / Mitversicherte Personen NECISTOVÁ	
meno / Name TOMAS SMATANA Mgr.	Rodné číslo / Pers. ID No / PIN Nummer
00350303	
DeD Kolárovo	

Poistenie liečebných nákladov / Health insurance / Heilkostenversicherung			
Kód poistenia / Uzemná platnosť ATI		964	EUR
Úrazové poistenie / Accident insurance / Unfallversicherung			EUR
na / for / násobok poistných súm / fold insurance sum / auf das Fache der Versicherungssummen			EUR
Poistenie batožín a vecí osobnej potreby / Insurance of luggage and personal belongings / Versicherung des Gepäcks und des pers. Bedarfs			EUR
Poistná suma / Sum insured / Summe			EUR
Poistenie zodpovednosti za škodu / Liability insurance / Haftpflichtversicherung			EUR
Poistná suma / Sum insured / Summe	33209	0,23	EUR
Poistná suma / Sum insured / Summe		6,87	EUR

Neoddeliteľnou súčasťou tejto poistnej zmluvy sú Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie - produkt 700 (VPP 700-4). Poistník svojím podpisom na poistnej zmluve potvrdzuje ich prevzatie. Prehľad senie poistníka:

- Poistník podpisom poistnej zmluvy dáva súhlas na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poistovne na účely priameho marketingu poistovne (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poistných produktoch, poskytovaných online službách a pod.) po dobru trvania poistného vzťahu: ÁNO / NIE.
- Poistník dáva v súlade s § 12 ods. 2 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlas, aby osobné údaje získané touto poistnou zmluvou a v rozsahu tejto poistnej zmluvy poskytnú iným právnickým a fyzickým osobám podnikajúcim v poradenskej a/alebo sprostredkovateľskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ostatným subjektom a združeniam týchto subjektov podnikajúcim v poisťovníctve, zmluvným partnerom poistovne (zoznam zmluvných partnerov je uverejnený na www.kpas.sk), iným oprávneným subjektom, do iných členských štátov EÚ, v prípade ak to bude nevyhnutné na zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností z tejto zmluvy.
- Poistník vyhlasuje, že všetky odpovede na otázky poistovne týkajúce sa poistenia a všetky ďalšie uvedené údaje sú pravdivé a úplné a zaväzuje sa každú zmenu bezodkladne oznámiť písomne poistovni. Pokiaľ nie sú odpovede napísané jeho rukopisom, potvrdzuje, že ich overil a sú pravdivé. Berie na vedomie, že nepravdivé alebo neúplné odpovede môžu mať v zmysle Občianskeho zákonníka za následok odstúpenie od poistnej sumy alebo odmietnutie poistného plnenia zo strany poistovne.

Zvláštne dojednania:

PRI POISTENÍ O RGANI ZO UANÉHO ŠPORTU

V **KOLÁROVE** dňa **22. KOMUNÁLNA POISTOVŇA**
Detcký domov Kolárovo
Rábska 12, 946 03 Kolárovo
ICO: 00350303

Podpis poistníka
22.6.2015
 Datum uzatvorenia poistnej zmluvy
KOLÁROVO
 VIENNA INSURANCE GROUP
 KOMUNÁLNA poistovňa, a.s.
 Vienna Insurance Group
 Štefánikova 17 811 05 Bratislava
 IČO: 31 595 545 IČ DPH: SK70200074E (141)
 Podpis zástupcu poistovne