



ASSISTANCE

viac ako / služba

poistná zmluva
cestovné poistenie

Číslo poistnej zmluvy: 5010084339

Identifikačné údaje poistiteľa

Poistiteľom sa rozumie INTER PARTNER ASSISTANCE, S. A., člen skupiny AXA, so sídlom Avenue Louise 166, 1050, Brusel, Belgicko, zapísaný v obchodnom registri vedenom Greffe de Tribunal de commerce de Bruxelles pod registračným číslom 0415591055.

Identifikačné údaje poistníka

Priezvisko, meno/ Názov: **Divadlo Nová scéna**
Dátum narodenia / IČO: **00164861**
Ulica, číslo domu: **Živnostenská, 1**
PSČ, obec: **Bratislava, 81214**
Štát: **Slovensko**
Tel.:
E-mail:

Identifikačné údaje poisteného

Priezvisko, meno:
Dátum narodenia:
Zvolené pripoistenia: **Nedohodnuté**

Identifikačné údaje poisteného

Priezvisko, meno:
Dátum narodenia:
Zvolené pripoistenia: **Nedohodnuté**

Identifikačné údaje poisteného

Priezvisko, meno:
Dátum narodenia:
Zvolené pripoistenia: **Pracovné manuálne činnosti**

Identifikačné údaje poisteného

Priezvisko, meno:
Dátum narodenia:
Zvolené pripoistenia: **Pracovné manuálne činnosti**

Identifikačné údaje poisteného

Priezvisko, meno:
Dátum narodenia:
Zvolené pripoistenia: **Pracovné manuálne činnosti**

Identifikačné údaje poisteného

Priezvisko, meno:
Dátum narodenia:
Zvolené pripoistenia: **Pracovné manuálne činnosti**

Identifikačné údaje poisteného

Priezvisko, meno:
Dátum narodenia:
Zvolené pripoistenia: **Pracovné manuálne činnosti**

Identifikačné údaje poisteného



ASSISTANCE

viac ako / služba

poistná zmluva
cestovné poistenie

Číslo poistnej zmluvy: 5010084339

Priezvisko, meno:

Dátum narodenia:

Zvolené pripoistenia: **Pracovné manuálne činnosti**

Identifikačné údaje poisteného

Priezvisko, meno:

Dátum narodenia:

Zvolené pripoistenia: **Pracovné manuálne činnosti**

Identifikačné údaje poisteného

Priezvisko, meno:

Dátum narodenia:

Zvolené pripoistenia: **Pracovné manuálne činnosti**

Údaje o poistení

Poistenie sa dojednáva na dobu určitú. Návrh poistnej zmluvy je prijatý zaplatením. Zaplatením poistného sa rozumie jeho zaplatenie poistiteľovi alebo poisťovaciemu sprostredkovateľovi v hotovosti, odoslanie sumy poistného na účet poistiteľa alebo poisťovacieho sprostredkovateľa poštovou poukážkou, podanie neodvolateľného príkazu na úhradu banke v prospech účtu poistiteľa alebo poisťovacieho sprostredkovateľa, alebo zaplatenia poistného poistiteľovi alebo poisťovaciemu sprostredkovateľovi iným preukázateľným a neodvolateľným spôsobom. Návrh poistnej zmluvy musí byť prijatý (t.j. poistné musí byť zaplatené) do 10-tich kalendárnych dní odo dňa doručenia tohto návrhu poistnej zmluvy, inak návrh zaniká a na uzavretie poistnej zmluvy nedôjde.

Začiatok platnosti cestovného poistenia: **2. 7. 2016**

Koniec platnosti cestovného poistenia: **12. 7. 2016**

Počet poistených dní: **11**

Začiatok platnosti poistenia storna cesty: **Nedohodnuté**

Koniec platnosti poistenia storna cesty: **Nedohodnuté**

Limit poistenia storna cesty: **Nedohodnuté**

Typ poistenia: **Excelent /Jednorazová cesta**

Zvolená zóna: **celý svet**

Celkové poistné: **327,36 €**

**ASSISTANCE**

viac ako / služba

poistná zmluva
cestovné poistenie

Číslo poistnej zmluvy: 5010084339

Prehľad poistného plnenia**ROZSAH POISTENIA****Poistenie liečebných nákladov (PLN)**

Celkový limit	neobmedzene
Repatriácia a transporty	skutočné náklady do limitu PLN
Návrat do miesta bydliska pri zníženej pohyblivosti následkom poistnej udalosti	skutočné náklady do limitu PLN
Zásah horskej služby pri poistnej udalosti	skutočné náklady do limitu PLN
Doprava sprevádzajúcej osoby	skutočné náklady do limitu PLN
Ubytovanie sprevádzajúcej osoby	200 € / noc; max. 10 nocí
Zuby	500 €
Poistenie rizík súvisiacich s terorizmom	200 000 €

Poistenie asistenčných služieb (PAS)

Turistické a lekárske informácie	Áno
Telefonická pomoc v núdzi	Áno
Tlmočenie a preklady	Áno
Poistenie právnej ochrany	4 000 €
Lifestyle assistance	Áno

Poistenie trvalých následkov úrazu (TNÚ)

Smrť následkom úrazu	20 000 €
Trvalé následky úrazu	40 000 €

Poistenie zodpovednosti (ZOD)

Zodpovednosť za škodu – zdravie	250 000 €
Zodpovednosť za škodu – majetok	125 000 €
Zodpovednosť za škodu - následné finčné škody	35 000 €
Spoluúčasť pri škodách nad 200 €	bez spoluúčasti
Spoluúčasť pri škodách do 200 €	100%

Poistenie batožiny (PB)

Poistenie batožiny – celkový limit	1 500 €
Poistenie batožiny – limit na vec	750 €
Strata dokladov	160 €
Elektronika, športové vybavenie	750 €
Poistenie obchodného vybavenia	1 500 €

Poistenie cestovania lietadlom (PCL)

Poistenie omeškania batožiny	200 €
Poistenie oneskorenia a zrušenia letu	20 € za každú hodinu; max. 360 €

PRIPOISTENIE PRACOVNÝCH MANUÁLNYCH CIEST

Rozšírenie platnosti cestovného poistenia	rozšírenie krytia na pracovné manuálne činnosti
---	---

**ASSISTANCE****viac ako / služba****poistná zmluva**
cestovné poistenie**Číslo poistnej zmluvy: 5010084339****Vyhlásenie poistníka**

Poistník vyhlasuje, že bol oboznámený s informáciami určenými záujemcovi o poistenie v rozsahu podľa ustanovení § 792a Občianskeho zákonníka, v znení neskorších predpisov a s informáciami v zmysle § 4 zákona č. 266/2005 Z.z., o ochrane spotrebiteľa pri finančných službách na diaľku, v znení neskorších predpisov. Poistník ďalej vyhlasuje, že údaje uvedené v tejto poistnej zmluve sú pravdivé a zodpovedajú skutočnosti. Táto zmluva sa riadi zvlášť zákonom č. 40/1964 Zb., Občiansky zákonník, v znení neskorších predpisov; ďalšími súvisiacimi právnymi predpismi a ustanovením Všeobecných poistných podmienok VPPCP SK zo dňa 1. júna 2015 a Osobitných poistných podmienok OPPCP SK zo dňa 1. júna 2015. Poistník vyhlasuje, že mu boli poistné podmienky odovzdané a že bol oboznámený s ich obsahom. Uzatvorením poistnej zmluvy poistník poskytuje poisťiteľovi súhlas na spracovanie osobných údajov v súlade so zákonom č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov, v znení neskorších predpisov, a to na účely plnenia zmluvných a zákonných povinností na dobu nevyhnutne potrebnú na zabezpečenie práv a povinností vyplývajúcich z tohto zmluvného vzťahu a dobu vyplývajúcu zo všeobecne záväzných právnych predpisov. Poistník ďalej vyhlasuje, že všetky dotknuté osoby, ktorých osobné údaje poisťiteľovi poskytol, udelili poisťníkovi predchádzajúci písomný súhlas so spracovaním svojich osobných údajov na účely uzatvorenia poistnej zmluvy. Poistník je povinný preukázať poisťiteľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom dotknutých osôb. Poskytnutie týchto osobných údajov je dobrovoľné, avšak je nevyhnutné pre uzatvorenie poistnej zmluvy.

Dátum a čas uzavretia poistnej
zmluvy:Pečiatka a podpis zástupcu
poisťiteľaČíslo zástupcu **3000508**
poisťiteľa:Číslo zjednatela: **0001**