



7000 105469

telefónikova 17, 811 05 Bratislava, IČO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK7020000746  
 spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri  
 kresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poistovnía“)

Číslo návrhu PZ / Policy Nr. <b>7000 105469</b>	Získateľ č.: <b>100 030 8940</b>
Meno poisteného / Name of insured / Name des Versicherten <b>POJSTNIK: USTREDE PRACE, SOCIÁLNYCH VECI A RODINY</b>	
Adresa / Address / Wohnsitz <b>SPITACSKA 8, 81267 BRATISLAVA</b>	
Číslo pasu / Passport No. / Reisepass Nr.	Rodné číslo / Pers. ID No / PIN Nummer <b>10: 307197536</b>
Platosť poistenia od / Valid from / Gültigkeit von <b>05.06.2017</b>	do / to / bis <b>06.06.2017</b>
Počet dní <b>002</b>	
Ďalšie poistené osoby / Other insured persons / Mitversicherte Personen	
Meno / Name / Name	Číslo pasu / Passport No. / Reisepass Nr.
	Rodné číslo / Pers. ID No / PIN Nummer
<input checked="" type="checkbox"/> Poistenie liečebných nákladov / Health insurance / Heilkostenversicherung	<b>332x2</b>
Kód poistenia Územná platnosť <b>1T1</b>	<b>994</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Úrazové poistenie / Accident insurance / Unfallversicherung	<b>0,53x2</b>
na / for / 2 násobok poistných súm / fold insurance sum / auf das	<b>1,06</b>
<input type="checkbox"/> Poistenie batožín a vecí osobnej potreby / Insurance of luggage and personal belongings / Versicherung des Gepäcks und des pers. Bedarfs	
Poistná suma / Sum insured / Summe	EUR
<input checked="" type="checkbox"/> Poistenie zodpovednosti za škodu / Liability insurance / Haftpflichtversicherung	<b>0,23x2</b>
Poistná suma / Sum insured / Summe	EUR
<b>SPOLU</b>	<b>2 OSOBY</b>

Zvláštna dojednania: **FAKTURACIA ADRESA: ÚRAD PRACE, SOC. VECI A RODINY ŽILINA HURBANOVA 16, 01001 ŽILINA**

- Prehlásenie poistníka:
- Poistník podpisom poistnej zmluvy dáva súhlas na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovne na účely priameho marketingu poisťovne (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o sľužiach, poistných produktoch, poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu:  ANO /  NIE.
  - Poistovnía informuje poistníka, že jeho osobné údaje spracúva podľa § 10 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon č. 122/2013 Z. z.“) v spojení s § 78 zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon č. 39/2015 Z. z.“). Poistník dáva poisťovní súhlas, aby po dobu nevyhnutnú na zabezpečenie výkonu práv a povinností, vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy jeho osobné údaje v rozsahu podľa § 78 zákona č. 39/2015 Z. z. poskytovala, sprístupňovala a cezhranične prenášala právnickým osobám podnikajúcim v poisťovníctve, právnickým a fyzickým osobám poskytujúcim služby finančného sprostredkovania a finančného poradenstva podľa osobitného predpisu. Poistník prehlasuje, že mu boli vopred poskytnuté údaje v zmysle § 15 zákona č. 122/2013 Z. z. a bol ako dotknutá osoba poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona č. 122/2013 Z. z. Zároveň berie na vedomie, že text poučenia je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne.
  - Poistník podpisom poistnej zmluvy vyhlasuje, že bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, so Všeobecnými poistnými podmienkami pre cestovné poistenie - produkt 700 (ďalej len „VPP 700-4“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraanej poistnej zmluvy prostredníctvom Formulára o dôležitých zmluvných podmienkach uzatváraanej poistnej zmluvy (ďalej len „Formulár“) a tiež prehlasuje, že VPP 700-4 a Formulár prevzal v písomnej podobe, alebo  že VPP 700-4 a Formulár neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom.
  - Poistník vyhlasuje, že všetky odpovede na otázky poisťovne týkajúce sa poistenia a všetky ďalšie uvedené údaje sú pravdivé a úplné a zaväzuje sa každú zmenu bezodkladne oznámiť písomne poisťovní. 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 poisťovne.

Poistné je jednorazové a je splatné v deň uzavretia poistnej zmluvy na účet poisťovne:  
 SLSP, a.s. = IBAN: SK28 0900 0000 0001 7819 5386, SWIFT (BIC): GIBASKBX  
 Tatra banka, a.s. = IBAN: SK60 1100 0000 0026 2322 5520, SWIFT (BIC): TATRKBX  
 Prima banka Slovensko, a.s. = IBAN: SK87 5600 0000 0012 0022 2008, SWIFT (BIC): KOMASK2X  
 Konšt. symbol = 3558, variabilný symbol = číslo poistnej zmluvy

Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny

Žilina

**ŽIKAT**  
 02.06.2017