

CESTOVNÉ POISTENIE EUROTRAVEL

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava
IČO: 31 595 545, DIČ: SK2021097089, IČ DPH: SK7020000746
Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri
Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poisťovňa“)

Zástupca poisťovne

Ing. Adriana Berežná
2700105072
P 110 / OM 111

POISTNÍK

Názov firmy	IČO
Špecializovaný trestný súd	30796130
Sídlo	
Suvorovova 5/A, 90201 Pezinok 1	
Dojednávatel'	
JUDr. Ján Hrubala	

ZÁKLADNÉ ÚDAJE

Doba poistenia	13 DNÍ ne 19.06.2022 – 01.07.2022 24:00 pi
Poistené osoby	1 (1 x dospelý)
Územná platnosť	EURÓPA + TURECKO
Riziková skupina	TURISTIKA

ROZSAH POISTENIA

	Poistná suma	Jednorazové poistné vrátane dane
Liečebné náklady v zahraničí	80 000,00 EUR	16,70 EUR

Jednorazové poistné vrátane dane¹ 16,70 EUR

z toho daň z poistenia 8%¹ 1,24 EUR

Jednorazové poistné bez dane¹ 15,46 EUR

Jednorazová splátka poistného vrátane dane¹ 16,70 EUR

¹ Na toto poistenie sa uplatňuje daň z poistenia podľa zákona č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

PEŇAŽNÝ ÚSTAV

IBAN / SWIFT (BIC) KÓD

Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK28 0900 0000 0001 7819 5386 / GIBASKBX
Tatra banka, a.s.	SK60 1100 0000 0026 2322 5520 / TATRSKBX
Prima banka Slovensko, a.s.	SK87 5600 0000 0012 0022 2008 / KOMASK2X

PLATOBNÉ ÚDAJE

Variabilný symbol	3978002451
Konštantný symbol	3558
Suma na úhradu	16,70 EUR

ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené po zaplatení poistného, vrátane dane z poistenia.

Ak nebude poistné zaplatené do **01.07.2022 24:00 hod.**, platnosť priloženého návrhu zanikne a prípadné neskoršie zaplatenie poistného nebude mať vplyv na vznik poistenia (poistenie nevznikne).

Poistenie začína 00:00 hod. stredo európskeho času dňa dojednaného v poisťnej zmluve ako začiatok doby poistenia, ak bolo poistné zaplatené pred začiatkom doby poistenia. Poistenie končí 24:00 hod. stredo európskeho času dňa dojednaného v poisťnej zmluve ako koniec doby poistenia, ak bolo poistné zaplatené pred začiatkom doby poistenia. Ak bolo poistné zaplatené až po začiatku doby poistenia, poistenie začína až okamihom zaplatenia poistného, pričom deň konca doby poistenia sa posúva o počet dní, o ktoré bolo poistné zaplatené po dni začiatku doby poistenia, t. j. počet dní doby poistenia zostáva nezmenený.

CESTOVNÉ POISTENIE EUROTRAVEL

PRÍLOHY

Pre cestovné poistenie EUROTRAVEL platia Všeobecné poisťné podmienky pre cestovné poistenie v zahraničí EUROTRAVEL – č. 397 (ďalej len „Poisťné podmienky“), v ktorých je uvedený obsah jednotlivých poistení, rozsah poisťného krytia a poisťné sumy.

Súčasťou poisťnej zmluvy sú aj nasledovné prílohy:

1. Informácie pre spotrebiteľa pred uzavretím zmluvy na diaľku - 397. Cestovné poistenie EUROTRAVEL
2. Všeobecné poisťné podmienky
3. IPID Cestovné poistenie Eurotravel
4. Asistenčné karty
5. Ako postupovať MCP

PREHLÁSENIE POISŤNÍKA

1. Poisťník prehlasuje a zaplatením poisťného potvrdzuje, že:
 - a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poisťnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom návrhu poisťnej zmluvy, s vyššie uvedenými Poisťnými podmienkami, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzavieranej poisťnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poisťnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že Poisťné podmienky, IPID mu boli zaslané e-mailom na adresu **XXXXXXXXXXXX@XXXXXX**,
 - b) bol oboznámený s Informáciami pre spotrebiteľa pred uzatvorením zmluvy na diaľku,
 - c) bol poisťovňou informovaný, že v prípade potreby vyhľadania lekárskej pomoci v zahraničí je povinný vopred kontaktovať asistenčnú službu. Poisťník je povinný a zaväzuje sa informovať poistené osoby, že v prípade potreby vyhľadania lekárskej pomoci v zahraničí sú povinné vopred kontaktovať asistenčnú službu,
 - d) úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tohto návrhu poisťnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.
2. V prípade, ak poisťník a poistená osoba/osoby nie sú totožné osoby, poisťník alebo oprávnená osoba prehlasuje a zaplatením poisťného potvrdzuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného/poistených alebo oprávnenej osoby na účely uzavierania, správy a plnenia tejto poisťnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
3. Poisťovňa informuje poisťníka a poisteného, že osobné údaje spracúva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len „Nariadenie“) a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Poisťník prehlasuje a zaplatením poisťného potvrdzuje, že sa oboznámil s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne www.kpas.sk.

SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA MARKETINGOVÉ ÚČELY

Týmto ako poisťník **nesúhlasím** s tým, aby poisťovňa **spracúvala moje osobné údaje na marketingové účely**.

CESTOVNÉ POISTENIE EUROTRAVEL

Zaplatením poistného potvrdzujem, že v čase získania tohto súhlasu mi boli poskytnuté informácie o spracúvaní mojich osobných údajov poisťovňou, vrátane informácií o mojich právach v súvislosti s týmto spracúvaním. Zároveň beriem na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov sú uvedené aj na webstránke poi

V Bratislave, dňa
15.06.2022

Ing. Slávka Miklošová
predsedníčka
predstavenstva a generálna
riaditeľka

RNDr. Milan Fleischhacker
člen predstavenstva

ZOZNAM POISTENÝCH OSÔB

Por. číslo	Skupina	Titul, meno a priezvisko	Rodné číslo / Dátum narodenia
1.	Dospelý		