

POISTNÁ ZMLUVA

Kolektívne poistenie pre cesty a pobyt v tuzemsku

Štefánikova 17, 811 05 Bratislava
 IČO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, 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 „poistovnía“)
 Tel.: 02/48 210 511, fax: 02/48 210 515

 číslo poistnej zmluvy **7109004333**

 ziskateľské číslo sprostredkovateľa **554 / OJ 187**

Poistník

Priezvisko /

Obchodný názov

Stredná odborná škola Snina

Meno

Titul

 Rodné číslo / IČO

3 7 8 7 8 2 4 7

Ulica

Sládkovičova

Orientačné číslo

120

PSČ

0 6 9 2 7

Obec

Snina

Telefón

Poistná doba

Začiatok

poistenia dňa

1 6 0 6 2 0 2 2

Koniec

poistenia dňa

1 6 0 6 2 0 2 2

Počet dní

1

Kód

TA1

Predmet poistenia

– úrazové poistenie

– smrť následkom úrazu

základná poistná suma

332 EUR

Počet

19

– trvalé následky úrazu

základná poistná suma

664 EUR

poistených

– čas nevyhnutného liečenia úrazu

základná poistná suma

66,40 EUR

Dojednáva sa

5

násobok základných poistných súm

poistné za všetkých

poistených

13,30 EUR

– poistenie batožiny

Počet poistených

poistná suma

EUR

poistné za všetkých

poistených

EUR

– poistenie zodpovednosti za škodu

Počet poistených

poistná suma

3320 EUR

poistné za všetkých

poistených

1,90 EUR

Jednorazové poistné celkom za všetkých poistených a všetky dojednané riziká:

Vrátane dane ¹ celkom:	z toho daň ¹ z poistenia:	Poistné bez dane ¹ :
15,20 EUR	1,13 EUR	14,07 EUR

 Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené pripísaním poistného, vrátane dane z poistenia¹ na účet 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.

Prehlásenie poistníka

1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:

- bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, so Všeobecnými poistnými podmienkami pre Kolektívne poistenie pre cesty a pobyt v tuzemsku (ďalej len „VPP 710-5“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že VPP 710-5 a IPID prevzal v písomnej podobe, alebo že VPP 710-5 a IPID neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom,
 - úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.
- V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
 - Poisťovnía informuje poistníka, 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. Poistník prehlasuje, 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.

Podpis poistníka

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.