

**TUZEMSKÉ CESTOVNÉ
POISTENIE**

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

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 „poisťovňa“).

 Číslo návrhu PZ/Policy Nr. 3939024955 Ziskateľ č.: 554/105184
Poistený/Poistník

Titul, meno a priezvisko	Rodné číslo	Korešpondenčná adresa - ulica, č. domu, PSČ, mesto/obec
1. <u>ANNA CHOCHLOVÁ</u>		<u>ULICA 122, 064 43</u>

Ďalšie poistené osoby:

Titul, meno a priezvisko	Rodné číslo	Korešpondenčná adresa - ulica, č. domu, PSČ, mesto/obec
2. <u>MGR. EDINA ROŠIČOVÁ</u>		<u>DUKLANSKA 034, STAKŮN</u>
3. <u>PODDI. ŠTEFAN ISATSKÝ</u>	<u>5</u>	<u>KOMENSKÉHO 2658/8, SNINA</u>
4.		
5.		

Poistník (osoba, ktorá uzaviera poistnú zmluvu a platí poistné - vyplňuje sa len v prípade, že poistník je odlišný od poisteného č. 1)

Titul, meno a priezvisko /Obchodné meno	<input type="checkbox"/> Rodné číslo / <input checked="" type="checkbox"/> IČO	Korešpondenčná adresa - ulica, č. domu, PSČ, mesto/obec
<u>STREDNÁ ODBORNÁ ŠKOLA SNINA</u>	<u>37848 247</u>	<u>SLÁDKOVICOVA 2423/120, 069 24 SNINA</u>
Zodpovedný zástupca poistníka	Telefón	E-mail
<u>ING. ŠTEFAN IVAN</u>	<u>0910 931 065</u>	<u>sekretariat@sos-sv.vucpo.sk</u>

 Poistenie skupiny osôb: Počet poistených osôb podľa prílohy k tejto poistnej zmluve
ROZSAH POISTENIA

Poistené riziko	<input checked="" type="checkbox"/> Súbor I - Štandard	<input type="checkbox"/> Súbor II - Štandard plus	<input type="checkbox"/> Súbor III - Komplet	<input type="checkbox"/> Poistenie nákladov HZS
	Poistná suma	Poistná suma	Poistná suma	Poistná suma
Poistenie zodpovednosti	33 193,92 EUR	33 193,92 EUR	33 193,92 EUR	nepoistené
Trvalé následky úrazu	6 638,78 EUR	6 638,78 EUR	6 638,78 EUR	nepoistené
Smrť úrazom	3 319,39 EUR	3 319,39 EUR	3 319,39 EUR	nepoistené
Poistenie batožiny	663,88 EUR	663,88 EUR	663,88 EUR	nepoistené
Storno zájazdu + nečerpané služby	nepoistené	331,94 EUR	331,94 EUR	nepoistené
Poistenie nákladov HZS	nepoistené	nepoistené	9 958,18 EUR	9 958,18 EUR

Jednorazové poistné za všetky poistené osoby:

Vrátane dane ¹ celkom:	Z toho daň ¹ z poistenia:	Poistné bez dane ¹ :
<u>3,00</u> EUR	<u>0,23</u> EUR	<u>2,77</u> EUR

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

Pripoistenie:

rekreačné zimné športy/nie rizikové, nie prof. alebo amat. športové činnosti/ (prir. 50 %) áno nie
organizovaný šport a športové súťaže (prir. 100 %) áno nie
rizikové športy (prir. 200 %) áno nie

PLATNOSŤ POISTENIA: Od: 18 10 2022 do: 19 10 2022 Počet dní: 2
ročný paušál

Zvláštne dojednania:

Poistné je jednorazové a je splatné v deň účinnosti 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:

a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, so Všeobecnými poistnými podmienkami pre tuzemské cestovné poistenie (ďalej len „VPP 393-4“), 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 393-4 a IPID prevzal v písomnej podobe, alebo že VPP 393-4 a IPID neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom,

b) 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.

2. 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.

3. Poisťovňa 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.

V SNINE

dňa 14 10 2022

Podpis poistníka

Podpis poistníka

Podpis zástupcu poisťovne

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.

