



UNIQA poisťovňa, a.s.
Krasovského 15, 851 01 Bratislava
Slovenská republika
Tel. (+421) 2 32 600 100, Web:
http://www.uniqa.sk
E-mail: poisťovna@uniqa.sk, IČO: 00 653 501
DIČ: 2021096242, IČ DPH: SK7020000229
Obchodný register Okresného súdu Bratislava 1
Oddiel Sa, Vložka č. 843/B

Cestovanie & Sloboda
Krátkodobé cestovné poistenie
Oblasť 87000

Poistná zmluva

Číslo poistnej zmluvy: 9040134966



7001707456

POISTNÍK / PLATITEĽ POISTNÉHO

Obchodný názov: **Štátne Divadlo Košice**
IČO: **31299512** DIČ: Kategória klienta: **01**
Sídlo: **Hlavná 32/58, 04001, Košice**
Ob. register alebo iná evidencia podnikateľa, číslo zápisu: **ŠUSR, 1.7.1999**
Tel. číslo / mobil: Email: **sekretariat@sdke.sk**
Štát: Slovensko, Štatutár: Mgr. Peter Himič PhD.

Doba trvania poistenia začiatok poistenia: ⁽¹⁾ **19.09.2018** hodina: **00:00**
 koniec poistenia: ⁽²⁾ **19.09.2018** poistná doba: **1 deň**

Platenie poistného **jednorazovo** splátka ku dňu: **19.9.**

Spôsob platenia poistného **prevodom z účtu**

1) Poistenie začína nultou hodinou stredoeurópskeho času dňa uvedeného v poistnej zmluve ako začiatok poistenia. Ak je deň začiatku poistenia zhodný s dňom uzatvorenia poistnej zmluvy, poistenie začína hodinou uvedenou v poistnej zmluve.

Poistné musí byť uhradené (poukázané na úhradu) v deň uzatvorenia zmluvy. Ak je poistné uhradené až po dátume začiatku poistenia uvedenom v poistnej zmluve, nárok na poistné plnenie vznikne z poistných udalostí, ktoré nastanú najskôr dňom a hodinou úhrady poistného.

2) Koniec poistenia je daný 24-tou hodinou stredoeurópskeho času, ktorý je v poistnej zmluve uvedený ako koniec poistenia.

POISTENÉ OSOBY

Počet poistených osôb **1**

Meno priezvisko

Zuzana Mega

Rodné číslo

9252199132

Tarifa: ICP-PA01

Územná platnosť: Európa a Stredomorie

Pracovná činnosť: Admin. pracovník

Študijná činnosť:

PREDMET POISTENIA

Krátkodobé cestovné poistenie

Druh poistenia: Pracovné s jednorázovým vstupom NS=A

Krytie - Poistné sumy v EUR na poistnú dobu, resp. pri vyznačených predmetoch poistenia na poistnú udalosť/poistnú zmluvu/deň/hodín, 1 poisteného

Zľava/Prirážka

Poistné

Liečebné náklady: 120 000 EUR*

1.000

1,25

* Poistné sumy v rámci Liečebných nákladov

- preprava ľudských pozostatkov/kremácia 10 000 EUR
- ošetrovanie zubov 250 EUR/poistná udalosť
- náklady na vyprostenie na horách a vo vode 10 000 EUR
- liečebné náklady vzniknuté na základe teroristického činu 30 000 EUR
- vycestovanie 1 rodinného príslušníka v prípade hospitalizácie poisteného v zahraničí dlhšej ako 10 dní 700 EUR doprava - spiatocný cestovný lístok/2 trieda - poistná udalosť;
50 EUR/deň ubytovanie po dobu max. 10 dní - poistná udalosť

Dokumenty priložené k poistnej zmluve

Pred podpisom PZ poistník prevzal, bol oboznámený a súhlasí so znením všeobecných poistných podmienok (VPP), poistných podmienok (PP), oceňovacích tabuliek (OT), ktorými sa poistenie dojednané podľa tejto poistnej zmluvy riadi, ďalej so znením informačného dokumentu pre cestovné poistenie (IPID), informáciami o spracúvaní osobných údajov.

Po uzavretí PZ sa neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy stávajú Všeobecné poistné podmienky pre Krátkodobé/Ročné cestovné poistenie v zahraničí - 2017 CP/018/17, Oceňovacie tabuľky pre trvalé následky úrazu OT U/027/16, Informácie o spracúvaní osobných údajov.

V núdzovej situácii je Vám 24 hodín denne k dispozícii UNIQA ASSISTANCE, tel.: +421-2-54411029

fax: +421-2-52960898

Táto poistná zmluva je zároveň poistkou.

POKYNY PRE POISTENÉHO V PRÍPADE VZNIKU ŠKODOVEJ UDALOSTI

1. Ak sa dostanete v zahraničí do situácie, v ktorej potrebujete pomoc v zmysle dojednaného poistenia, skontaktujte sa s pracovníkmi asistenčnej služby UNIQA ASSISTANCE.
2. Prvý telefonický hovor, pri ktorom stručne oznámite telefónne číslo, miesto, kde sa nachádzate a dôvod pre ktorý kontaktujete asistenčnú službu, ide na Vaše náklady. Asistenčná služba Vám na požiadanie ihneď zavolá, aby ste mohli bližšie popísať problémovú situáciu a druh požadovanej pomoci.
3. S pracovníkmi asistenčnej služby sa môžete kontaktovať 24 hod. denne. Môžete hovoriť v slovenskom jazyku.
4. Pri oznamovaní vzniku škodovej udalosti uveďte:
 - Vaše meno, priezvisko, resp. meno a priezvisko osoby, ktorej vznikla škodová udalosť a jej rodné číslo,
 - Číslo poistnej zmluvy,
 - Štát, mesto, tel. číslo miesta na ktorom Vás môžeme vždy kontaktovať,
 - Dôvod, pre ktorý kontaktujete asistenčnú službu.
5. V prípade, ak potrebujete naliehavo lekársku pomoc, vyhľadajte lekára a preukážte sa kartou klienta, vydanou k poistnej zmluve pre krátkodobé cestovné poistenie.
 - a) ak uhradíte náklady za poskytnuté ošetrovanie v hotovosti, uschovajte si originály dokladov o zaplatení a ošetrovaní, vyžiadať si od lekára lekársku správu s uvedením diagnózy vystavenú na Vaše meno, predpísaných liekov, opatrené podpisom a pečiatkou lekára a účet za prípadný prevoz do zdravotníckeho zariadenia.
 - b) ak za Vás úhradu nákladov vykoná asistenčná služba, riadte sa jej pokynmi, ako aj pokynmi lekára.
6. Po návrate na Slovensko nahláste vždy škodovú udalosť na pobočku UNIQA poisťovne, a.s., vyplňte tlačivo Oznámenie škodovej udalosti pre daný druh poistenia (obdržíte ho na pobočkách na internetovej stránke UNIQA poisťovne, a.s., www.uniqa.sk a doložte originály požadovaných dokladov súvisiacich so škodovou udalosťou. Škodovú udalosť môžete nahlásiť aj on-line formou prostredníctvom internetovej stránky UNIQA poisťovne, a.s., www.uniqa.sk. Škodové udalosti hlásené on-line formou je možné do určitej výšky škody spracovať bez nutnosti zasielania požadovaných dokladov poštou.
7. Po doložení nárokov na poistné plnenie, Vám budú náklady preplatené v slovenskej mene, resp. budú uhradené priamo zdravotníckemu zariadeniu do zahraničia, v súlade s platnou verziou všeobecných poistných podmienok v čase dojednania poistnej zmluvy.

ZAZNAMENANÉ VYJADRENIE POISTNÍKA

Odmietam používanie mojich kontaktných informácií pre účely priameho marketingu elektronickou poštou v zmysle zákona č. 351/2011 Z.z. o elektronických komunikáciách v platnom znení.

Informácie o ďalších právach dotknutej osoby

Mám právo požadovať od Poistiteľa prístup k mojim osobným údajom, ich prenos k inému prevádzkovateľovi, opravu alebo výmaz, prípadne obmedzenie spracúvania.

Poistiteľ poskytuje podrobné informácie o právach dotknutých osôb a možnostiach, ako ich uplatniť v osobitnom dokumente a takisto na webových stránkach poistiteľa / www.uniqa.sk/osobneudaje.

Automatizované rozhodovanie

Osobné údaje, ktoré je Poistiteľ oprávnený spracúvať na základe tohto môjho súhlasu, nebudú použité pre účely rozhodovania výlučne na báze automatizovaného spracovania ani profilovania.

Sprostredkovatelia a príjemcovia osobných údajov, prenos osobných údajov do tretích krajín

Spracúvanie mojich osobných údajov vykonáva Poistiteľ, osobné údaje však pre poistiteľa môžu spracúvať aj vybraní sprostredkovatelia, ktorých aktuálny zoznam je uvedený na webových stránkach Poistiteľa / www.uniqa.sk/osobneudaje. Každý sprostredkovateľ musí poskytovať dostatočné a vierohodné záruky technického a organizačného zabezpečenia ochrany vyššie uvedených osobných údajov. Spracúvanie vyššie uvedených osobných údajov sa vykonáva v technicky aj fyzicky zabezpečených elektronických informačných systémoch.

Prístup k osobným údajom môžu mať spoločnosti zo skupiny UNIQA, ďalej môžu byť osobné údaje za určitých podmienok sprístupnené štátnym orgánom (súdom, polícií, notárom, orgánom finančnej správy, Národnej banke Slovenska a pod. v rámci výkonu ich zákonných právomocí) alebo ich poistiteľ môže priamo poskytnúť iným subjektom v rozsahu stanovenom osobitným predpisom. Aktuálny zoznam príjemcov osobných údajov je uvedený na webových stránkach poistiteľa / www.uniqa.sk/osobneudaje.

Osobné údaje môžu byť prenášané na spracovanie v rámci Európskej únie, resp. Európskeho hospodárskeho priestoru (napr. sprostredkovateľom, zaisťovňami alebo spoločnosťami zo skupiny UNIQA). V súlade s právnymi predpismi môžu byť osobné údaje prenášané aj do krajín mimo Európskej únie, resp. Európskeho hospodárskeho priestoru.

Kontaktné údaje prevádzkovateľa a dozorného orgánu

V prípade pochybností o dodržiavaní povinností súvisiacich so spracúvaním mojich osobných údajov sa môžem obrátiť na zodpovednú osobu alebo priamo na poistiteľa alebo so sťažnosťou na Úrad na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky, so sídlom Hraničná 12, 820 07 Bratislava 27, email: statny.dozor@pdp.gov.sk, web: <http://dataprotection.gov.sk>.

VYHLÁSENIE POISTNÍKA

Vyhlásenie poistníka (záujemcu o poistenie) o prevzatí informačného dokumentu pred podpisom poistnej zmluvy

Vyhlasujem a svojim podpisom potvrdzujem, že mi bol riadne v dostatočnom časovom predstihu pred podpisom poistnej zmluvy obchodným zástupcom poistiteľa (osobou sprostredkujúcou poistný produkt) poskytnutý Informačný dokument o príslušnom poistení (IPID) vypracovaný v súlade so smernicou Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/97 a Vykonávacím nariadením Komisie (EÚ) 2017/1469 tak, aby som mohol prijať informované rozhodnutie o uzavretí poistnej zmluvy.

Poistník svojím podpisom potvrdzuje súhlas s nasledovnými vyhláseniami: Pred podpisom tejto poistnej zmluvy som bol zo strany poistiteľa zrozumiteľne a písomne informovaný o všetkých údajoch platných pre dané poistenie v zmysle §792a OZ v znení platnom v čase podpisu zmluvy a to prostredníctvom tejto zmluvy, ako aj Všeobecných poistných podmienok pre krátkodobé/ročné cestovné poistenie - 2017, oceňovacích tabuliek, ktorými sa poistenie, dojednané podľa tejto zmluvy riadi, bol som s ich písomnými vyhotoveniami podrobne oboznámený a súhlasím s nimi. Uvedené podmienky tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy. Zároveň potvrdzujem prevzatie písomných podmienok v čase pred podpisom poistnej zmluvy alebo ich prevzatie elektronickou poštou.

Svojím podpisom potvrdzujem pravdivosť, aktuálnosť a úplnosť všetkých údajov vrátane osobných údajov uvedených v poistnej zmluve a žiadam o uzatvorenie/zmenu poistenia v rozsahu tejto poistnej zmluvy.

Beriem na vedomie, že podmienky v písomnej forme sú k dispozícii na verejne dostupnej internetovej stránke poistiteľa, www.uniqa.sk, ako aj na pobočkách, resp. obchodných miestach poistiteľa.

OCHRANA OSOBNÝCH ÚDAJOV - VYHLÁSENIE POISTNÍKA

Beriem na vedomie, že UNIQA poisťovňa, a.s. a jej sprostredkovatelia spracúvajú v zmysle nariadenia 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) moje osobné údaje v rozsahu stanovenom v poistnej zmluve v rámci činností v sektore poistenia a činností súvisiacich s poisťovacou a zaisťovacou činnosťou, a to po dobu nevyhnutne potrebnú na zabezpečenie práv a povinností vyplývajúcich zo zmluvného vzťahu založeného na základe poistnej zmluvy. Spracúvanie mojich osobných údajov je v súlade s článkom 6 ods. 1 písm. b) všeobecného nariadenia o ochrane osobných údajov potrebné na plnenie tejto poistnej zmluvy.

Beriem na vedomie, že moje osobné údaje môžu byť poskytnuté aj iným subjektom podnikajúcim v oblasti poistenia, zaistenia a bankovníctva.

Vyhlasujem, že za účelom uzavretia/zmeny tejto poistnej zmluvy som pri poskytnutí svojich osobných údajov poistiteľovi UNIQA poisťovňa, a.s. bol/a dostatočne a zrozumiteľne informovaný/á o svojich právach vyplývajúcich zo spracúvania mojich osobných údajov, o prenose mojich osobných údajov do tretích krajín, o povinnosti osobné údaje

poskytnúť v súvislosti so zákonnými alebo zmluvnými požiadavkami, ako aj o ďalších relevantných skutočnostiach obsiahnutých v dokumente označenom ako "Informácie o podmienkach spracúvania osobných údajov", ktorého jedno vyhotovenie som osobne alebo elektronickou poštou prevzal/a. Beriem na vedomie, že aktuálna verzia "Informácie o podmienkach spracúvania osobných údajov" je dostupná na ktoromkoľvek zastúpení UNIQA poisťovňa, a.s. a na webovom sídle www.uniga.sk.

Svojím podpisom potvrdzujem, že súhlasím s prípadnou úpravou výšky jednorazového poistného, v dôsledku elektronického spracovania dát maximálne o 1% bez toho, aby túto úpravu poisťiteľ so mnou prejednal.

Svojím podpisom potvrdzujem, že som bol oboznámený s aktuálnym sadzovníkom poplatkov pred podpisom poistnej zmluvy a súhlasím s jeho obsahom.

Poistník súhlasí, že na základe údajov uvedených v tejto poistnej zmluve je poisťiteľ oprávnený vykonať aktualizáciu údajov aj v ostatných poistných zmluvách poisťníka evidovaných u poisťiteľa. Jedná sa o aktualizáciu mena a priezviska, trvalého pobytu, korešpondenčnej adresy, telefónneho čísla, faxového čísla a e-mailovej adresy. Poistník berie na vedomie, že aktualizácia údajov sa nemusí vykonať na všetkých poistných zmluvách evidovaných u poisťiteľa a že tento súhlas nezakladá povinnosť poisťiteľa aktualizáciu vykonať ani nenahrádza povinnosť poisťníka/poisteného aj naďalej poisťiteľa informovať o zmenách údajov obsiahnutých v poistnej zmluve.

Podpísaním tejto poistnej zmluvy sa stávajú neplatnými všetky doteraz vytlačené a podpísané poistné zmluvy týkajúce sa predmetného poistenia (majú rovnaké číslo poistnej zmluvy).

Svojím podpisom prijímam vyššie uvedené vyhlásenia ako súčasť poistnej zmluvy a uznávam ich.

Dňa 17.09.2018
dátum prevzatia

X

Podpis poisťníka

Štatutár: Mgr. Peter Himič PhD.
Občiansky preukaz: EU612295

VYHLÁSENIE POISTITEĽA

Vyhlásenie o vhodnosti

Vyhlasujem, že som ako zástupca poisťiteľa zaznamenal na základe informácií poisťníka jeho požiadavky a potreby, finančnú situáciu ako aj jeho skúsenosti a znalosti týkajúce sa poistenia. Na základe týchto informácií vyhlasujem, že poistný produkt, ktorý má záujem uzatvoriť poisťník je pre poisťníka vhodný.

Prehlasujem, že som prevzal túto poistnú zmluvu menom UNIQA poisťovne, a.s.

Poisťiteľ prostredníctvom obchodného zástupcu tento návrh prijíma, čím je poistná zmluva platne uzavretá.

Meno obchodného zástupcu: MPS, s.r.o. Rusinová
Monika

ZČ: 79930463

Náklad. miesto: 00300

Podpis osoby oprávnenej
k uzavretiu poistnej zmluvy.

Informácie k platbe prvej splátky poistného

Číslo účtu (IBAN)

BIC

Variabilný symbol

Výška prvej splátky poistného

SK17 1100 000000 2625005177

TATRSKBX

9040134966

1,25 €

[Online platba poistného](#)



Poistenie menovaných osôb/
Insurance named persons

Poistený/Insured
Meno, Príezvisko, Titul /Name, Surname, Title

Zuzana Mega

Poistná zmluva č./Insurance Policy Nr.

9 0 4 0 1 3 4 9 6 6

TYP POISTENIA/Type of insurance

Krátkodobé CP /Short-term TI

Valid for the period specified in the policy.

Začiatok poistenia/Insurance valid from

19.09.2018

Koniec poistenia/Insurance valid to

19.09.2018



Dear doctor,

UNIQA poisťovňa, a.s., will cover medical expenses of insured person in case of injury or sudden illness abroad. Medical expenses will be covered by UNIQA poisťovňa, a.s., to the extent of the insurance contract. We kindly ask you to provide our insured person with needed care. Please, send the invoices for care to the address of the insurance company which will cover the invoices. In case of more serious medical impairment or in case of hospitalization, please contact us as soon as possible. The client agrees, that the medical report will be prepared in order to settle a claim. Use the below mentioned telephone and fax numbers. For more information contact us, respectively you can get more details at the address:

UNIQA poisťovňa, a.s., Krasovského 15, 851 01 Bratislava, Slovak Republic
Thank you very much UNIQA poisťovňa, a.s.

CP/150/16

UNIQA ASSISTANCE – NON STOP

Tel.: +421/2/544 11 029

Fax: +421/2/529 60 898

Prosím skontrolujte, či máte v tejto dokumentácii všetky podpisy podpísané podľa tohto zoznamu

Túto stránku nie je potrebné tlačiť a posielat' do poisťovne.

Poistník - Návrh poisťnej zmluvy 1

Obchodník - Návrh poisťnej zmluvy