

2 Spr 99 / 18 / 4400



Číslo poisťovnej zmluvy

reg. čís. zmluvy

35/18

POISTNÁ ZMLUVA

Individuálne komplexné cestovné poistenie

Poisťovateľ: Union poisťovňa, a. s., Karadžičova 10, 813 60 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 31322051, DIČ: 2020800353, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, vl. č. 383/B, účet č.: IBAN vedený v UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., pobočka zahraničnej banky
kontaktné údaje
 internetová stránka: www.union.sk, telefón: 0850 111 211, e-mail: union@union.sk

Poistník (osoba, ktorá podpisuje poisťnú zmluvu a platí poistné)

Meno a priezvisko / Názov	Adresa trvalého bydliska/ Adresa sídla	Dátum narodenia/ IČO	Telefónne číslo	E-mailová adresa
Krajská prokuratúra Nitra	Damborského 1, 94901 Nitra	35629061		

Korešpondenčná adresa (adresa, na ktorú sa doručujú písomnosti)

Meno a priezvisko / Názov	Korešpondenčná adresa
Krajská prokuratúra Nitra	Damborského 1, 94901 Nitra

Poistený/í

Meno a priezvisko	Dátum narodenia	Preukaz č.*	Riziková skupina	Typ zľavy (na osobu)
			nemanuálna práca	

* preukaz poistenca zdravotnej poisťovne / EURO<26, ISIC, ITIC, EYCA / člen OZPPaP

Dátum a čas uzavretia	29.10.2018	09:14:25	
Platnosť poistenia	od 11.11.2018	do 16.11.2018	na 6 dní
Územná platnosť poistenia****	Európa	Krajina pobytu	Maďarsko

**** okrem poistenia asistenčných služieb pre motorové vozidlo

POISTNÉ KRYTIE A POISTNÁ SUMA

** príloha k poisťovnej zmluve typu 701/702 je uvedená na str. 1 brožúry s názvom „Individuálne komplexné cestovné poistenie“

VPPIKCP/0218 = Všeobecné poistné podmienky individuálneho komplexného cestovného poistenia VPPIKCP/0218

Poistenie	poistenie liečebných nákladov v zahraničí časť B VPPIKCP/0218 a asistenčné služby v zahraničí časť A, čl. 13 VPPIKCP/0218	Poistná suma	je uvedená v prílohe k poistnej zmluve typu 701/702 **
------------------	---	---------------------	--

Meno a priezvisko poisteného	Dátum narodenia
██████████	██████████

POISTNÉ SPOLU	6,48 EUR
----------------------	-----------------

Druh poistného	jednorazové
Splatnosť poistného	naraz
Dátum splatnosti	11.11.2018
Spôsob platby jednorazového poistného	prevodným príkazom

Zvláštne dojednania

Individuálne komplexné cestovné poistenie sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami individuálneho komplexného cestovného poistenia VPPIKCP/0218 a v prípade poistenia asistenčných služieb pre motorové vozidlo aj Osobitnými dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre motorové vozidlo ODPASMV/0618, ktoré sú k dispozícii na kontaktných miestach poisťovateľa, na www.union.sk a na kontaktných miestach sprostredkovateľa.

Poistník svojim podpisom potvrdzuje,

- že všetky ním uvedené údaje sú úplné a pravdivé.
- že mu boli oznámené Všeobecné poistné podmienky individuálneho komplexného cestovného poistenia VPPIKCP/0218 a v prípade poistenia asistenčných služieb pre motorové vozidlo aj Osobitné dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre motorové vozidlo ODPASMV/0618.
- že vyššie uvedené poistené osoby mu dali súhlas na poskytnutie ich osobných údajov poisťovateľovi.
- že prevzal brožúru s názvom „Individuálne komplexné cestovné poistenie“, ktorá obsahuje prílohu k poistnej zmluve typu 701/702 s názvom „Rozsah poistenia a výška poistného krytia pre individuálne komplexné cestovné poistenie“, v ktorej je uvedený obsah jednotlivých poistení, poistné krytie a poistné sumy a Základné informácie o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu. Zároveň svojim podpisom potvrdzuje že sa oboznámil s jej obsahom a že s ním súhlasí.
- že mu bol pred uzavretím poistnej zmluvy odovzdaný Informačný dokument o poistnom produkte pre Individuálne komplexné cestovné poistenie.
- že dáva poisťovateľovi súhlas na vyhotovenie zvukových záznamov z telefonických rozhovorov na telefónnych číslach uvedených v Pokynoch pre poistených v brožúre s názvom „Individuálne komplexné cestovné poistenie“, v prípade vzniku poistnej udalosti týkajúcej sa poisteného v zmysle § 12 ods. 1 zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov.

- že tieto vyhlásenia neboli urobené pod nátlakom ani v časovej tiesni alebo za iných nevýhodných podmienok.

Miesto uzatvorenia poisťnej zmluvy : R.I.C. Slovakia, s.r.o., Mostná 56, 94901 Nitra
mandátna zmluva č. / zmluva o obchodnom zastúpení č .: 11-MAN-359

dňa

.....
podpis poistníka

.....
podpis a pečiatka sprostredkovateľa

SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA ÚČELY MARKETINGOVÝCH AKTIVÍT

SÚHLASÍM, ABY MI UNION POISŤOVŇA, A. S. AKO AJ UNION ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA, A.S., ZASIELALI NOVINKY A INFORMÁCIE O VÝHODÁCH, ZĽAVÁCH, PRODUKTOCH A SLUŽBÁCH

Udelením tohto súhlasu súhlasíte s tým, aby Vaše osobné údaje v rozsahu meno, priezvisko, titul, adresa trvalého pobytu, kontaktná adresa, telefónne číslo a e-mailová adresa boli spracúvané spoločnosťami Union poisťovňa, a. s., Union zdravotná poisťovňa, a.s. a aj ich prípadnými dcérskymi spoločnosťami, na účely marketingových aktivít. Súčasne súhlasíte s použitím Vášho telefónneho čísla a e-mailovej adresy na zasielanie marketingových správ formou elektronickej pošty alebo formou služieb krátkych správ. Súhlas je poskytnutý na dobu počas trvania poisťnej zmluvy a na dobu 5 rokov po ukončení platnosti poisťnej zmluvy. Poskytnutie osobných údajov na uvedené účely nie je povinné. Tento súhlas je možné kedykoľvek písomne odvolať, pričom odvolanie nemá spätné účinky.

☐

áno (súhlasím)

☒

nie (nesúhlasím)

dňa

.....
podpis poistníka

ÚDAJE O DOJEDNÁVATEĽOVI POISTENIA

Obchodný názov/ Meno, Priezvisko:

R.I.C. Slovakia, s.r.o.,

Adresa:

Mostná 56, 94901 Nitra

IČO:

36613517

Telefón:

E-mail:

Identifikačné číslo:

11-43648-1

Mandátna zmluva:

11-MAN-359

**POŽIADAVKA
NA PLATBU POISTNÉHO
CESTOVNÉ POISTENIE**

na základe poistnej zmluvy č. 56795402 o individuálnom cestovnom poistení Vás týmto žiadame o úhradu poistného

SUMA k úhrade **6,48 EUR**

účet číslo

IBAN

BIC

banka

variabilný symbol 56795402

konštantný symbol 3558

dátum vystavenia

požiadavky na platbu 29.10.2018

dátum splatnosti 11.11.2018

Ďalšie bankové účty pre úhradu poistného (pre prípad potreby):

VÚB banka:

Tatra banka:

ČSOB

Slovenská sporiteľňa

Poštová banka

Ďakujeme Vám za včasné poskytnutie platby.

S pozdravom

Union poisťovňa, a. s.

Príkaz na úhradu

Príkazca

účet číslo	kód banky

Príjemca

účet číslo	kód banky

suma	mena	splatnosť
6,48	EUR	11.11.2018

Symboly platby

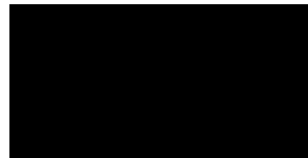
variabilný symbol	konštantný symbol	špecifický symbol
56795402	3558	0

Doplňujúci údaj banky

Údaje pre vnútornú potrebu príkazcu

miesto a dátum vystavenia

pečiatka a podpis príkazcu



P r í k a z
na zahraničnú pracovnú cestu

Vysielajúca organizácia:
Meno vysielaného pracovníka:
Pracovisko:
Funkcia:
Bydlisko:

Krajská prokuratúra Nitra
[redacted]
Okresná prokuratúra Komárno
prokurátor
Lesná 1868/15, 945 01 Komárno

Zahraničná pracovná cesta bola schválená:
generálnym prokurátorom SR, Informácia [redacted]

Miesto nástupu cesty: Komárno
Dátum nástupu cesty: 11.11.2018
Miesto ukončenia cesty: Komárno
Dátum ukončenia cesty: 16.11.2018
Doba pobytu: 12.11.2018 – 16.11.2018
Spôsob dopravy: služobné motorové vozidlo Generálnej prokuratúry SR Bratislava
Miesto výkonu práce: Budapešť, Maďarsko

Účel zahraničnej pracovnej cesty:
Kurz/školenie zamerané na stíhanie enviromentálnych trestných činov (ILEA)

Náklady zahraničnej pracovnej cesty:

- cestovné
- ubytovanie
- stravné xx/
- poistenie liečebných nákladov

Vysielajúca organizácia hradí: – poistenie liečebných nákladov
Pozývateľ hradí: náklady na ubytovanie a stravu.

[redacted]

podpis zamestnanca

[redacted]

[redacted]

podpis krajského prokurátora

[redacted]

[redacted]

podpis vedúceho OVS

[redacted]

x/ orientačne, hod. sa upresní vo výúčtovaní ZSC

xx/ v položke stravné uveďte, či vyslaný zamestnanec má hradené stravné v plnej výške alebo len pomernú časť (raňajky, obed, večeru)

GENERALNA PROKURATURA
SLOVENSKEJ REPUBLIKY

Oddel	medzinárodný
Riadenie	
Telef. linka	

INFORMÁCIA
pre generálneho prokurátora

Námestník generálneho prokurátora SR pre trestný úsek	
Námestník generálneho prokurátora SR	
I. námestník generálneho prokurátora SR	
Generálny prokurátor SR	

Vec

Kurz/školenie zamerané na stíhanie environmentálnych
trestných činov (ILEA), Budapešť, 12. - 16. novembra 2018

V nadväznosti na informáciu schválenú I. námestníkom
generálneho prokurátora zo dňa 25. 9. 2018 si Vám dovoľujem
predložiť nominácie zástupcov prokuratúry na účasť na
medzinárodnom kurze/školení (organizovanom Medzinárodnou
akadémiou orgánov vynucovania práva (ILEA) zameranom na
stíhanie environmentálnych trestných činov v Budapešti v dňoch
12. - 16. 11. 2018 na schválenie.

Vel'vyslanectvo USA v Bratislave sa obrátilo na Generálnu
prokuratúru Slovenskej republiky s ponukou nominovať 5
kandidátov a 2 náhradníkov z rezortu prokuratúry na uvedenú
aktivitu. Nominácie sa majú realizovať do 28. septembra 2018.

Aktivita bude prebiehať v anglickom jazyku so
simultánnym tlmočením a prekladmi dokumentov do
slovenského jazyka.

Pre krátkosť času boli dňa 25. septembra 2018 emailom
vyzvané na nomináciu aj všetky krajské prokuratúry, Úrad
špeciálnej prokuratúry a trestný odbor Generálnej prokuratúry
SR.

Na základe predložených nominácií navrhujeme účasť

špecialistu GP SR na trestné
činy proti životnému prostrediu,

GENERALNA PROKURATURA
SLOVENSKEJ REPUBLIKY

[redacted] prokurátora KP Trnava, dočasne
preloženého na výkon funkcie prokurátora trestného odboru GP
SR.

[redacted] prokurátora KP Žilina, ktorý sa
špecializuje na environmentálnu kriminalitu. Menovaný
prokurátor plní úlohu kontaktného bodu Eurjustu pre
problematiku environmentálnej trestnej činnosti a tiež Európskej
siete prokurátorov so zameraním na oblasť životného prostredia
(ENPE).

[redacted] prokurátorku OP Trenčín,

[redacted] námestníka okresného prokurátora
Lučenec.

Za náhradníkov navrhujeme schváliť:

[redacted] prokurátorku OP Bratislava IV

[redacted] prokurátora OP Komárno.

Všetci menovaní prokurátori v predmetnej špecializácii
vykazujú dlhodobu nadpriemerné výsledky.

Medzinárodný odbor je v prípade potreby pripravený
poskytnúť technické zabezpečenie zahraničnej pracovnej cesty.

[redacted]
riaditeľka medzinárodného odboru

Príloha:

- Pozvánka s pracovným prekladom
 - Informácia pre I. námestníka generálneho prokurátora
- zo dňa [redacted]

Union poisťovňa, a.s.
Karadžičova 10
813 60 Bratislava
Slovenská republika
tel: + 421 2 20 811 811



EuroCross Assistance Czech Republic
Lazarská 1348
120 00 Praha 2
Česká republika
tel: + 420 2 9633 9644



V prípade potreby lekárskej pomoci sa preukážete lekárovi touto poisťnou kartou. V prípade vážnejšieho zdravotného stavu, hospitalizácie alebo ak potrebujete pomoc, telefonicky sa skontaktujte s pracovníkmi asistenčnej spoločnosti EuroCross Assistance Czech Republic, ktorá je Vám k dispozícii denne 365 dní v roku. Hovoriť môžete po slovensky.

Telefónne číslo asistenčnej služby platné z celého sveta:

+ 420 2 9633 9644

Z krajín Anglicko, Francúzsko, Nemecko, Rakúsko, Taliansko, Španielsko, Švajčiarsko, Kanada a USA je možné využiť aj bezplatné telefónne číslo asistenčnej spoločnosti EuroCross Assistance: **+ 888 41 212 212**. Pozor! Toto číslo nie je možné použiť ako bezplatné z mobilného telefónu.



CESTOVNÉ POISTENIE

Travel Insurance - Reiseversicherung

V prípade potreby volajte asistenčnú spoločnosť

+ 420 2 9633 9644

Poisťná zmluva č.

56796402

Poisťné obdobie

11.11.2018 - 16.11.2018

Meno a priezvisko poisteného

