

POISTNÁ ZMLUVA

číslo

8-891-012243

Colonnade Insurance S.A.
so sídlom Rue Jean Piret 1, L-2350 Luxemburg, Luxembursko
zapísaná v Obchodnom registri Luxemburg pod č. B 61605

konajúca prostredníctvom

Colonnade Insurance S.A., pobočka poisťovne z iného členského štátu
Moldavská cesta 8 B, 042 80 Košice, Slovenská republika
IČO: 50 013 602
zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Košice I, oddiel Po, vložka číslo 591/V

DIČ: 4120026471 IČ DPH: SK4120026471

v zastúpení: **Monika Birošová**, senior underwriter na základe poverenia
Ing. Zuzana Rothová, senior underwriter na základe plnej moci

Bankové spojenie: Citibank Europe plc, pobočka zahraničnej banky; SWIFT: CITISKBA
Číslo účtu: 1102100306/8130 IBAN: SK16 8130 0000 0011 0210 0306

d'alej len „poistiteľ“

a

Najvyšší kontrolný úrad Slovenskej republiky

Priemyselná 2

824 73 Bratislava 26

Slovenská republika

IČO: 30 844 878

zapísaná v registri štátny rozpočtových organizácií

DIČ: 2020815665 IČ DPH: neplatca

v zastúpení: **Ing. Karol Mitrik**, predseda

Bankové spojenie: Štátna pokladnica SWIFT: SPSRSKBAXXX

Číslo účtu: IBAN: SK41 8180 0000 0070 0006 0603

d'alej len „poistník“

uzatvárajú

v zmysle § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka túto

poistnú zmluvu.

Oddiel A. Skupinové cestovné poistenie

Toto poistenie sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre cestovné poistenie (ďalej len (ďalej len „VPP“), Zmluvnými dojednaniami k skupinovému cestovnému poisteniu pre firmy (ďalej len „ZD-CP“), Osobitnými zmluvnými dojednaniami a klauzulami.

Poistenie sa uzatvára:	Na dobu určitú Od 1. január 2019 do 31. decembra 2022 alebo do vyčerpania poistného vo výške 1 000,00 EUR podľa toho, ktorá skutočnosť nastane skôr.
Poistné obdobie :	Bežný rok
Prvé poistné obdobie:	Od 1. januára 2019 do 31. decembra 2020.
Následné poistné obdobie:	Od 01. januára do 31. decembra každého roka
Poistné na osobu/deň:	
Územná platnosť Svet vrátane USA:	2,40 EUR
Územná platnosť:	Svet
Max. dĺžka jednej zahraničnej cesty:	30 dní
Zahranické súkromné cesty:	NIE
Zahranické služobné cesty:	ÁNO
Poistené osoby:	Osoby ktoré nedovršíli vek 62 rokov, ktoré poisťník vyslal na zahraničnú pracovnú cestu a ktoré budú uvedené v Evidencii poistených osôb. Evidenciu poistených osôb nahlasuje poisťník poisťiteľovi najneskôr 5. pracovný deň po skončení bežného mesiaca na adresu: medical@colonnade.sk .
Zálohové ročné poistné:	0,00 EUR
Minimálne ročné poistné:	100,00 EUR
Splatnosť poistného:	Poistné je splatné ku dňu splatnosti uvedenému vo faktúre vystavenej poisťiteľom . Poisťiteľ vystaví faktúru do pätnástich (15) dní od ukončenia bežného mesiaca podľa skutočného počtu precestovaných osobodní a po vzájomnom potvrdení Evidencie poistených osôb za predchádzajúci bežný mesiac.
Spôsob úhrady poistného:	Poisťník uhradza poistné na účet poisťiteľa č. 1102100306/8130 v Citibank Europe plc, pobočka zahraničnej banky, SWIFT: CITISKBA, IBAN: SK1681300000001102100306, variabilný symbol 8891012243, konštantný symbol 3558.

Kontaktná osoba u poisníka, zodpovedná za cestovné poistenie, telefónne číslo, email :	Ing. Ladislav Králik, Odbor ekonomiky a prevádzky +421 2 50 114 507, ladislav.kralik@nku.gov.sk
<p>V záujme ochrany osobných údajov poistených, kontaktná osoba u poisníka ktorá zodpovedá za cestovné poistenie zasiela na adresu medical@colonnade.sk zaheslované všetky súbory. Či už sa jedná o Evidenciu poistených osôb alebo o zaradenie alebo vyradenie poisteného z poistenia.</p> <p>Pridelené heslo: trvl2016snnc</p> <p>Heslo sa bude obvykle aktualizovať raz ročne. Nové heslo obdrží kontaktná osoba u poisníka zodpovedná za cestovné poistenie na vyššie uvedené mobilné telefónne číslo resp. listovou zásielkou.</p>	

Rozsah poistného krytia:	Limity poistného plnenia
1. Poistenie liečebných nákladov v zahraničí vrátane asistenčných služieb:	200 000 EUR
Lekárska asistencia	zahrnuté
Prevoz poisteného	zahrnuté
Pátranie a záchrana na mori a v horách	zahrnuté
Zaslanie liekov a iných zdravotníckych potrieb	zahrnuté
Priama úhrada nákladov	zahrnuté
Zabezpečenie tlmočenia a prekladov	zahrnuté
Prenos núdzových správ od poisteného	zahrnuté
Repatriácia telesných pozostatkov poisteného	zahrnuté
Zabezpečenie dopravy náhradníka	1 000 EUR
Poskytnutie informácií o zahraničnej krajine pobytu	zahrnuté
Odcudzenie hotovosti	100 EUR
Odvoz motorového vozidla poisteného	1 000 EUR
Zabezpečenie dopravy a ubytovania rodinného príslušníka	1 000 EUR
2. Úrazové poistenie :	
Smrť následkom úrazu	5 000 EUR
Trvalá čiastočná invalidita následkom úrazu	5 000 EUR
3. Poistenie batožiny vrátane asistenčných služieb:	
Poškodenie batožiny	1 000 EUR
Zničenie batožiny	
Odcudzenie batožiny	
Oneskorené dodanie batožiny pri použití leteckej dopravy (spoluúčasť 6 hodín), limit na 1 hodinu : 50 EUR	
Vybavenie náhradných dokladov a finančná záloha pre prípad straty batožiny	500 EUR
Poskytnutie bezúročnej pôžičky v prípade finančnej núdze alebo potreby kaucie	1 000 EUR
Pomoc pri strate alebo odcudzení platobnej karty alebo osobných dokladov	zahrnuté

4. Poistenie zodpovednosti za škodu vrátane asistenčných služieb:	
Škody na zdraví	100 000 EUR
Škody na majetku	100 000 EUR
Poskytnutie právneho poradenstva	1 000 EUR
Zabezpečenie právneho zástupcu	1 000 EUR
Spoluúčasť poisteného	Výška spoluúčasti
Na poistnom plnení v tomto oddiele – každý predmet poistenia zvlášť	0,00 EUR

OSOBITNÉ ZMLUVNÉ DOJEDNANIA:

1. Odchýlne od bodu II. Zmluvné dojednania k poisteniu liečebných nákladov CI ZD CP 18/02/firma, odseku 1 sa dojednáva, že poistiteľ v prípade poistnej udalosti uhradí poistenému nevyhnutné náklady na ošetrovanie zubov, do výšky 350,00 EUR na jednu poistnú udalosť, maximálne 700,00 EUR za všetky poistné udalosti za poistné obdobie, za podmienky, že potreba ošetrovania nebola spôsobená následkom zanedbanej alebo nedokončenej liečby na Slovensku.

SÚČASTI POISTNEJ ZMLUVY

Neoddeliteľnou súčasťou tejto poistnej zmluvy sú:

1. Vzor Evidencie poistených osôb
2. Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie (CI VPP CP 18/02)
3. Zmluvné dojednania k skupinovému cestovnému poisteniu pre firmy (CI ZD CP 18/02/firma)
4. Informácie o spracúvaní osobných údajov (CI Info GDPR/18/05)
5. Pokyny pre poisteného k cestovnému poisteniu
6. Informácie o spracúvaní osobných údajov
7. Výpis z Obchodného registra poistníka

ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

1. Ustanovenia tejto zmluvy majú prednosť pred odchýlnym znením jej príloh.
2. Zmeny a doplnky tejto zmluvy môžu byť vykonané iba na základe dohody zmluvných strán formou písomného dodatku.
3. Táto poistná zmluva je vyhotovená dvoch rovnopisoch, po jednom pre každú zmluvnú stranu.

PREHLÁSENIE POISTNÍKA/POISTENÉHO

Prehlasujem, že:

- bol som oboznámený so Všeobecnými poistnými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami, Osobitnými zmluvnými dojednaniami a klauzulami;
- som bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený a že som zároveň obdržal v písomnej forme príslušné údaje v zmysle ust. § 792a Občianskeho zákonníka v platnom znení (nachádzajú sa vo všeobecných poistných podmienkach a sú prístupné na webovom sídle poisťiteľa www.colonnade.sk).
- rozumiem všetkým ustanoveniam tejto poistnej zmluvy a súhlasím s nimi.

Zároveň potvrdzujem, že mi boli poskytnuté Informácie o spracúvaní osobných údajov podľa článkov 13 a 14 nariadenia Európskeho parlamentu a Rady 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktoré sú prístupné aj na webovom sídle poisťiteľa www.colonnade.sk.

V Bratislave dňa 10.12.2018

V Košiciach dňa 10.12.2018

.....
Najvyšší kontrolný úrad
Slovenskej republiky
Ing. Karol Mitrik
predseda



.....
poisťiteľ



.....
poisťiteľ