

645

6450027555

Číslo návrhu poisťnej zmluvy



2349

NÁVRH POISŤNEJ ZMLUVY NA DIAĽKU „MARCO POLO - CESTOVNÉ POISTENIE“

POISŤOVŇA	KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava, Slovenská republika IČO: 00 585 441 DIČ: 2020527300 IČ DPH: SK7020000746 Spoločnosť je členom skupiny pre DPH. Registrácia: Obchodný register Okresného súdu BA I., odd: Sa, vložka 79/B		Zástupca poisťovne Martina Lehotská 2502460890 AG 140 / K 141			
POISŤNÍK	Názov spoločnosti SOŠ služieb a lesníctva, Kolpašská 1586/9, Banská Štiavnica					
	IČO 42317673		Plátca DPH Nie			
	Sídlo spoločnosti - ulica, č. d. Kolpašská 1586/9		PSČ 96901	Mesto Banská Štiavnica 1		
	Číslo účtu v tvare IBAN					
	Telefón +421917236296		E-mail karinbukovenova@gmail.com			
	Dojednávatel' Mgr. Karín Bukovenová					
VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVY	Začiatok poistenia 14.05.2023		Koniec poistenia 27.05.2023 24:00			
	Poistené osoby 7 (6 x dieťa a študent do 26 rokov a 1 x dospelý)			Územná platnosť EURÓPA		
ROZSAH POISTENIA	Rozsah poistenia		Poistná suma		Poistné	
	Optimum		v zmysle VPP		138,04 EUR	
	Pripoistenia		Poistná suma		Poistné	
1.	CP zodpovednosť za škodu Európa		v zmysle VPP		12,99 EUR	
POISTNÉ	Jednorazové poistné (vrátane dane)				120,82	EUR
	z toho daň z poistenia 8%				8,95	EUR
	Jednorazové poistné bez dane				111,87	EUR
	Jednorazové poistné k úhrade				120,82	EUR
Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené po zaplatení poistného, vrátane dane z poistenia.			Variabilný symbol		6450027555	
			Konštantný symbol		3558	

BANKA	IBAN účet	SWIFT / BIC kód
Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK25 0900 0000 0001 7512 6457	GIBASKBX
UniCredit Bank, a. s. Czech republic and Slovakia, pobočka zahraničnej banky	SK29 1111 0000 0010 2970 6001	UNCRSKBX
365.bank, a. s.	SK34 6500 0000 0002 0212 0000	POBNSKBA
Všeobecná úverová banka, a.s.	SK11 0200 0000 0000 9000 4012	SUBASKBX
Prima banka Slovensko, a.s.	SK20 5600 0000 0048 0491 5001	KOMASK2X

ZMLUVNÉ DOJEDNANIA

Poistenie je dojednané "NA DIAĽKU". Poistenie nadobúda platnosť úhradou poistného zo strany poistníka. Ak nebude poistné zaplatené do 13.05.2023 24:00h, platnosť poslaného návrhu poistnej zmluvy zanikne a zaplatenie poistného po tejto lehote nemá vplyv na vznik poistenia.

PRÍLOHY

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poistné podmienky (VPP) a Zmluvné dojednania (ZD) (ďalej len „Poistné podmienky“).

Súčasťou poistnej zmluvy sú aj nasledovné prílohy:

1. ePoukaz
2. Asistenčné karty pre cestovné poistenie MARCO POLO
3. Všeobecné poistné podmienky_MARCO POLO cestovné poistenie
4. Verejný prisľub_2022
5. Ako postupovať MARCO POLO - cestovné poistenie
6. IPID_645, 644
7. Informácie pre spotrebiteľa pred uzavretím zmluvy na diaľku - 645. MARCO POLO - cestovné poistenie

PREHLÁSENIA A SÚHLASY

1. Poistník prehlasuje a zaplatením poistného potvrdzuje, že:
 - a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením poistnej zmluvy písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraného poistenia prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“) a Informácii pre spotrebiteľa pred uzavretím poistnej zmluvy na diaľku (ďalej len „Informácie“),
 - b) bol oboznámený so znením Poistných podmienok, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poistnou zmluvou a ktoré mu boli pred uzatvorením tejto poistnej zmluvy na základe ustanovenia § 788 ods. 3 zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov oznámené, poslané e-mailom na adresu karinbukovenova@gmail.com a prístupné na webovom sídle poisťovne www.kooperativa.sk vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače.
2. V prípade, ak poistník a poistený nie sú totožné osoby, poistník alebo oprávnená osoba prehlasuje a zaplatením poistného potvrdzuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného alebo oprávnenej osoby na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. Zákon o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
3. Poisťovňa informuje poistníka a poisteného, 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.kooperativa.sk v časti Ochrana osobných údajov.
4. Poistník prehlasuje a zaplatením poistného potvrdzuje, že bol poisťovňou informovaný, že:

si je vedomý za akých podmienok má kryté liečebné náklady v súvislosti s ochorením Covid-19. V prípade, že prípoistenie Covid-19:

 - nie je v PZ dojednané, nemá poistený kryté liečebné náklady v súvislosti s pandémiou alebo epidémiou

- je v PZ dojednané, má poistený kryté liečebné náklady v súvislosti s pandémiou alebo epidémiou v zmysle ZD - Covid-19.

Miesto uzavretia poistenia

V Na dialku

Dátum uzavretia poistenia

04.05.2023

**AKO POSTUPOVAŤ
V PRÍPADE
POISTNEJ UDALOSTI
V ZAHRANIČÍ**

V prípade ochorenia alebo úrazu

- V prípade úrazu alebo náhleho ochorenia, ktoré si vyžiada potrebu lekárskeho ošetrovania alebo hospitalizácie v nemocnici, kontaktujte vopred asistenčnú službu na telefónnom čísle +421 268 20 20 60 a riadte sa jej pokynmi. Asistenčná služba je Vám k dispozícii 24 hodín denne 7 dní v týždni a jej pracovníci komunikujú v slovenskom a českom jazyku. Pri kontaktovaní asistenčnej služby nahláste vždy tieto údaje:
 - Vaše meno a priezvisko
 - číslo poistnej zmluvy (uvedené na asistenčnej karte)
 - dobu platnosti poistenia
 - miesto, kde sa nachádzate a tel. číslo pre opätovný kontakt
 - opíšte Vašu situáciu a pomoc akú potrebujete
- Ak ste po odsúhlasení s asistenčnou službou uhradili náklady za lekárske ošetrovanie v hotovosti, vyžiadajte si od lekára originál potvrdenia o ošetrovaní s uvedením diagnózy, predpísaných liekov a doklad o zaplatení účtov, po návrate do vlasti Vám budú poisťovňou preplatené.
- Ak ste boli hospitalizovaný, je potrebné asistenčnú službu kontaktovať bezodkladne, najneskôr však do 24 hodín.
- Prevoz zraneného, (prip. telesných pozostatkov) do vlasti je možný len so súhlasom asistenčnej služby, alebo poisťovne.
- V prípade autonehody poskytnite všetky dostupné doklady vyšetrovacích orgánov / policajnú správu poisťovní.

V prípade ak ste spôsobili škodu na majetku alebo zdraví inej osobe

- Svoju zodpovednosť za škodu neuznávajte bez súhlasu poisťovne, náhradu škody neuhrádzajte, ani sa k tomu nezaväzujte.
- Nepodpisujte žiadny dokument ktorého obsahu dobre nerozumiete.
- Vznik škody, najmä väčšieho rozsahu, nahláste policii a vyžiadajte si policajnú správu.
- Okolnosti vzniku škody sa snažte zdokumentovať (fotografovaním a pod.), zabezpečte si kontaktné údaje svedkov udalosti, resp. ich svedecké výpovede.

V prípade vzniku škody na batožine

- Odcudzenie batožiny oznámte na najbližšej policajnej stanici a vyžiadajte si o tom potvrdenie.
- Ak došlo k odcudzeniu batožiny v ubytovacom zariadení, vyžiadajte si od ubytovateľa písomný doklad o vzniku a rozsahu škody.
- Ak došlo k poškodeniu, zničeniu alebo odcudzeniu batožiny počas prepravy, vyžiadajte si od prepravcu doklad o vzniku a rozsahu škody, poisťovní predložte aj cestovný a batožinový listok.

Ak sa Vaše osobné motorové vozidlo stane v zahraničí nepojazdným

- Náklady spojené s odtiahnutím nepojazdného motorového vozidla, cestovným alebo dočasným ubytovaním zaplatte v hotovosti a originály účtov starostlivo uschovajte. Po návrate Vám budú poisťovňou uhradené.
- V prípade, že nebudete schopní tieto účty zaplatiť, alebo ak potrebujete radu či potrebu privolať pomoc (napr. odťah. službu, ubytovanie a pod.) obráťte sa na asistenčnú službu a postupujte podľa jej pokynov.

**AKO POSTUPOVAŤ
PO NÁVRATE ZO
ZAHRANIČIA**

Poistnú udalosť oznámte bezodkladne (najneskôr do 30 dní) po návrate na Slovensko písomne na určenom tlačíve „Oznámenie poistnej udalosti“. Tlačivá pre daný druh poistenia sú dostupné na internetovej stránke poisťovne: <http://www.kooperativa.sk/nahlasit-skodu> alebo na pobočkách/obchodných miestach poisťovne. Vyplnené a podpísané tlačivo „Oznámenie poistnej udalosti“ spolu s originálmi dokladov potrebných na posúdenie nároku poistného plnenia zašlite:

- poštou na adresu poisťovne:
KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefanovičova 4
816 23 Bratislava
- elektronicky na e-mailovú adresu: cestovnepoistenie@koop.sk