


7/2023

POISŤOVŇA	KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefánikova 17, 811 05 Bratislava IČO: 31 595 545, DIČ: SK2021097089, IČ DPH: SK7020000746 Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poisťovňa“)	Zástupca poisťovne Ing. Juščíková Andrea 104715 P 430 / OM 274												
POISTNÍK	Názov spoločnosti Základná škola s materskou školou Štefana Náhaluku IČO 37876490 Platca DPH Nie Sídlo spoločnosti – ulica, č. d. Ul. Štefana Náhaluku 396/10 PSČ 05940 Mesto Liptovská Teplička Číslo účtu v tvare IBAN Telefón +421527893462 E-mail uctaren1.zslt@gmail.com Dojednávatel' Mgr. Anna Sakmáryová													
VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE	Doba poistenia st 21.06.2023 - so 24.06.2023 24:00 (4 dni) Poistené osoby 11 (10 x poistené osoby od 0 do 15 rokov a 1 x poistené osoby od 27 do 70 rokov) Územná platnosť¹ Európa a stredomorie Riziková skupina Turistika ¹ Územie Európy v geografickom zmysle, spolu s územím Azorských ostrovov, Baleárskych ostrovov, Cyprusu, Egypta, Kanárskych ostrovov, Madeiry, Malty, Maroka, Tuniska, Turecka, s výnimkou Ruskej federácie a Bieloruskej republiky.													
ROZSAH POISTENIA	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Rozsah poistenia</th> <th>Poisťná suma</th> <th>Jednorazové poisťné vrátane dane</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Liečebné náklady</td> <td>250 000,00 EUR</td> <td>48,40 EUR</td> </tr> <tr> <td>2. Smrť následkom úrazu / Trvalé následky úrazu</td> <td>20 000,00 EUR</td> <td>4,40 EUR</td> </tr> </tbody> </table>		Rozsah poistenia	Poisťná suma	Jednorazové poisťné vrátane dane	1. Liečebné náklady	250 000,00 EUR	48,40 EUR	2. Smrť následkom úrazu / Trvalé následky úrazu	20 000,00 EUR	4,40 EUR			
Rozsah poistenia	Poisťná suma	Jednorazové poisťné vrátane dane												
1. Liečebné náklady	250 000,00 EUR	48,40 EUR												
2. Smrť následkom úrazu / Trvalé následky úrazu	20 000,00 EUR	4,40 EUR												
SÚČET POISŤNÉHO	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>Jednorazové poisťné vrátane dane¹</td> <td>28,80</td> <td>EUR</td> </tr> <tr> <td>z toho daň z poistenia 8%¹</td> <td>2,13</td> <td>EUR</td> </tr> <tr> <td>Jednorazové poisťné bez dane¹</td> <td>26,67</td> <td>EUR</td> </tr> <tr> <td>Jednorazová splátka poisťného vrátane dane¹</td> <td>28,80</td> <td>EUR</td> </tr> </tbody> </table> <p>Poisťné sa považuje za uhradené pripísaním poisťného, vrátane dane z poistenia¹ na účet 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.</p>		Jednorazové poisťné vrátane dane ¹	28,80	EUR	z toho daň z poistenia 8% ¹	2,13	EUR	Jednorazové poisťné bez dane ¹	26,67	EUR	Jednorazová splátka poisťného vrátane dane ¹	28,80	EUR
Jednorazové poisťné vrátane dane ¹	28,80	EUR												
z toho daň z poistenia 8% ¹	2,13	EUR												
Jednorazové poisťné bez dane ¹	26,67	EUR												
Jednorazová splátka poisťného vrátane dane ¹	28,80	EUR												

PLATOBNÉ ÚDAJE	 PAY by square	Jednorazová splátka poistného vrátane dane	28,80	EUR
		Variabilný symbol	7050002043	
		Konštantný symbol	3558	
		Dátum splatnosti	21.06.2023	

PEŇAŽNÝ ÚSTAV	Banka	IBAN (číslo účtu)
	Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK28 0900 0000 0001 7819 5386
	Tatra banka, a.s.	SK60 1100 0000 0026 2322 5520
	Prima banka Slovensko, a.s.	SK87 5600 0000 0012 0022 2008

ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA	<p>V prípade uzavretia poistnej zmluvy na diaľku (t. j. uzavretú výlučne prostredníctvom prostriedkov diaľkovej komunikácie) sa za prijatie návrhu na uzavretie poistnej zmluvy považuje zaplatenie poistného vo výške uvedenej v návrhu poistnej zmluvy v lehote do 24:00 hod. stredoeurópskeho času dňa predchádzajúceho dňu začiatku poistenia uvedeného v návrhu poistnej zmluvy alebo do 24:00 hod. stredoeurópskeho času dňa začiatku poistenia, ak deň začiatku poistenia je totožný s dňom predloženia návrhu poistnej zmluvy. Prijatím návrhu poistnej zmluvy sa z návrhu poistnej zmluvy stáva poistná zmluva a deň predloženia návrhu poistnej zmluvy prostriedkami diaľkovej komunikácie je zároveň dňom uzavretia poistnej zmluvy. Poistenie začína 00:00 hod. stredoeurópskeho času dňa dohodnutého v návrhu poistnej zmluvy ako začiatok poistenia (nie však skôr ako dôjde k uzavretiu poistnej zmluvy), ak bola poistná zmluva uzavretá pred dňom začiatku poistenia. Ak je deň uzavretia poistnej zmluvy a deň začiatku poistenia totožný, poistenie začína okamihom uzavretia poistnej zmluvy. Pre spôsob uzavretia poistnej zmluvy na diaľku platí, že platnosť predloženého návrhu poistnej zmluvy zanikne (tzn. poistná zmluva nevznikne), pokiaľ nebude poistné alebo splátka poistného vo výške uvedenej v návrhu poistnej zmluvy pripísaná na bankový účet poisťovne v uvedených lehotách. Prípadné neskoršie zaplatenie poistného nebude poisťovňa považovať za prijatie návrhu poistnej zmluvy, ale za stav kedy poistná zmluva nebola uzavretá a poistné uhradené po uvedenej lehote bude poisťovňou bez zbytočného odkladu vrátené poistníkovi.</p> <p>Dátum a čas predloženia návrhu poistnej zmluvy (= dátum a čas uzavretia poistnej zmluvy) 16.06.2023 o 12:15 hod.</p>
------------------------------	--

PRÍLOHY	<p>Pre cestovné poistenie do zahraničia ProTravel-KZ platia Všeobecné poistné podmienky pre krátkodobé cestovné poistenie do zahraničia ProTravel-KZ (ďalej len "VPP CKZ-1"), v ktorých je uvedený obsah jednotlivých poistení, rozsah poistného krytia a poistné sumy (Tabuľka č.1 VPP CKZ-1).</p> <p>Neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy sú nasledovné prílohy:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Informácie pre spotrebiteľa pred uzavretím zmluvy na diaľku - 705. Cestovné poistenie ProTravel KCZ 2. Oceňovacie tabuľky pre úrazové poistenie 3. Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie ProTravel 4. IPID ProTravel 5. Asistenčné karty 6. Ako postupovať v prípade poistnej udalosti 7. Dotazník - Naša komplexná služba
----------------	---

PREHLÁSENIA
A SÚHLASY

PREHLÁSENIE POISTNÍKA

1. Poistník prehlasuje a zaplatením poisťného potvrdzuje, že:
 - a) súhlasí so začatím poskytovania finančnej služby odo dňa označeného v tomto návrhu poisťnej zmluvy ako začiatok poistenia podľa § 6 zákona č. 266/2005 Z. z. o ochrane spotrebiteľa pri finančných službách na diaľku a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „ZOS“) pred uplynutím lehoty na odstúpenie od zmluvy na diaľku podľa § 5 ods. 1 alebo 2 ZOS,
 - b) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poisťnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom návrhu poisťnej zmluvy, s vyššie uvedenými Poistnými podmienkami, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzavieranej poisťnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poisťnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že Poistné podmienky, IPID mu boli zaslané e-mailom na adresu uctaren1.zslit@gmail.com,
 - c) bol oboznámený s Informáciami pre spotrebiteľa pred uzatvorením zmluvy na diaľku,
 - d) bol poisťovňou informovaný, že v prípade potreby vyhľadania lekárskej pomoci v zahraničí je povinný vopred kontaktovať asistenčnú službu. Poistník je povinný a zaväzuje sa informovať poistené osoby, že v prípade potreby vyhľadania lekárskej pomoci v zahraničí sú povinné vopred kontaktovať asistenčnú službu,
 - e) úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tohto návrhu poisťnej 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 spotrebiteľ uplatní svoje právo na odstúpenie od poisťnej zmluvy uzatvorenej prostriedkami diaľkovej komunikácie, má poisťovňa právo na poisťné do dňa doručenia písomného odstúpenia od poisťnej zmluvy v prípade, ak spotrebiteľ v poisťnej zmluve vyslovil svoj predchádzajúci súhlas s poskytovaním poisťovacích služieb odo dňa označeného v poisťnej zmluve ako začiatok poistenia..
3. V prípade, ak poistník a poistená osoba/osoby nie sú totožné osoby, poistník alebo oprávnená osoba prehlasuje a zaplatením poisťného potvrdzuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného/poistených alebo oprávnenej osoby na účely uzavierania, správy a plnenia tejto poisťnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
4. 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 a zaplatením poisťného potvrdzuje, 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.

SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA MARKETINGOVÉ ÚČELY

Týmto ako poistník **súhlasím** s tým, aby poisťovňa **spracúvala moje údaje uvedené nižšie na marketingové účely, teda na:**

- **poskytovanie individualizovaných marketingových ponúk, ktoré zahŕňa automatizované spracúvanie mojich údajov s cieľom prispôbiť marketingovú ponuku mojej situácii a potrebám (profilovanie).** Ide najmä o informácie o produktoch a službách poisťovne, o akciách a zľavách a o podujatiach a súťažiach, ktoré mi môžu byť poskytované prostredníctvom e-mailu, sms, poštovej zásielky alebo telefonicky, a
- **uskutočňovanie prieskumov trhu a prieskumov spokojnosti s produktami a službami poisťovne** prostredníctvom e-mailu, poštovej zásielky alebo telefonicky.

Tento súhlas sa vzťahuje na nasledovné údaje: titul, meno, priezvisko, adresa trvalého pobytu, dátum narodenia a/alebo rodné číslo, pohlavie, e-mailová adresa, telefónne číslo, korešpondenčná adresa, typ poistenia, výška poisťnej sumy, výška ročného poisťného, výška vyplateného poisťného plnenia, typ motorového vozidla, a to v rozsahu, v ktorom som poskytol(a) uvedené údaje poisťovni, alebo boli poisťovňou získané v súvislosti s mojimi poisťnými zmluvami.

Beriem na vedomie, že poskytnutie mojich údajov a tohto súhlasu je dobrovoľné a svoj súhlas môžem kedykoľvek odvolať:

- písomne na ktorejkoľvek pobočke poisťovne,
- písomne zaslaním na nasledovnú adresu poisťovne: KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, so sídlom: Štefánikova 17, 811 05 Bratislava,
- elektronicky prostredníctvom webstránky www.kpas.sk/stranka/ochrana-osobnych-udajov.

Zaplatením poistného potvrdzujem, že v čase získania tohto súhlasu mi boli poskytnuté informácie o spracúvaní mojich osobných údajov poisťovňou, vrátane informácií o mojich právach v súvislosti s týmto spracúvaním. Zároveň beriem na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov sú uvedené aj na webstránke poisťovne.

**POISTENÉ
OSOBY**

Por.	Druh poistenia	Titul, meno a priezvisko	Rodné číslo / Dátum narodenia
1.	Poistené osoby od 0 do 15 rokov		
2.	Poistené osoby od 0 do 15 rokov		
3.	Poistené osoby od 0 do 15 rokov		
4.	Poistené osoby od 0 do 15 rokov		
5.	Poistené osoby od 0 do 15 rokov		
6.	Poistené osoby od 0 do 15 rokov		
7.	Poistené osoby od 0 do 15 rokov		
8.	Poistené osoby od 0 do 15 rokov		
9.	Poistené osoby od 0 do 15 rokov		
10.	Poistené osoby od 0 do 15 rokov		
11.	Poistené osoby od 27 do 70 rokov		

V Poprade, dňa 16.06.2023

Ing. Slávka Miklošová
predsedníčka predstavenstva a generálna
riaditeľka

RNDr. Milan Fleischhacker
člen predstavenstva