

Štefánikova 17, 811 05 Bratislava, IČO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK70200000746
Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri
Jkresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poistovnía“)

Číslo návrhu PZ/Policy Nr. **7000 114313** Získateľ č.: **1002142779**

Meno poisteného/Name of insured/Name des Versicherten
ANTON BURY

Adresa/Address/Wohnsitz
Kpt. Nalebka 17A, 934 05 LEVICE

Číslo pasu/Passport No./Reisepass Nr. **06** Rodné číslo/Pers. ID No./PIN Nummer
131102019

Platnosť poistenia od/Valid from/Gültigkeit von do/to/bis
131102019 Počet dní
1093

Ďalšie poistené osoby/Other insured persons/Mitversicherte Personen

Meno/Name/Name	Číslo pasu/Passport No./Reisepass Nr.	Rodné číslo/Pers. ID No./PIN Nummer

<input checked="" type="checkbox"/> Poistenie liečebných nákladov/Health insurance/Heilkostenversicherung	EUR	3,320
Kód poistenia		
Uzemná platnosť EU AT		
<input checked="" type="checkbox"/> Úrazové poistenie/Accident insurance/Unfallversicherung	EUR	0,63
na/for / násobok poistných súm/fold insurance sum/Fache auf das der Versicherungssummen		
<input type="checkbox"/> Poistenie batožín a vecí osobnej potreby/Insurance of luggage and personal belongings/Versicherung des Gepäcks und des pers. Bedarfs	EUR	
Poistná suma/Sum insured/Summe	EUR	
<input checked="" type="checkbox"/> Poistenie zodpovednosti za škodu/Liability insurance/Haftpflichtversicherung	EUR	0,63
Poistná suma/Sum insured/Summe	EUR	

Jednorazové poistné na všetkých poistených a všetky dojednané riziká:	
Vrátane dane ¹ celkom:	Poistné bez dane ¹ :
EUR 4,09	EUR 3,320

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené pripísaním poistného, vrátane dane z poistenia¹ na účet poistovne.

Zvlášťne dojednania:

JEDNORAZOVÉ POISTNÉ ZA VIEDENIE NÁMNE DNE

Poistné je jednorazové a je splatné v deň uzavretia poistnej zmluvy na účet poistovne:

SLSP, a.s. = IBAN: SK28 0900 0000 0001 7819 5386, SWIFT (BIC): GIBASKBX

Tatra banka, a.s. = IBAN: SK60 1100 0000 0026 2322 5520, SWIFT (BIC): TATRSKBX

Prima banka Slovensko, a.s. = IBAN: SK87 5600 0000 0012 0022 2008, SWIFT (BIC): KOMASK2X

Konšt. symbol = 3558, variabilný symbol = číslo poistnej zmluvy.

Prehlásenie poistníka:

1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:

- bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, so všeobecnými poistnými podmienkami pre cestovné poistenie - produkt 700 (ďalej len „VPP 700-4“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy; s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že VPP 700-4 a IPID prevzal v písomnej podobe, alebo že VPP 700-4 a IPID neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom,
- úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovní všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.

2. V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovní osobné údaje poisteného na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

3. Poisťovňa informuje poistníka, 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 poistovne www.kpas.sk.

POISTNÍK:

*CENTRUM TRE DETI A RODINY
LEVICE
M. 19. augusta č. 76/60
034 01 LEVICE*

Podpis poistníka

LEVICIČKA

Podpis poistníka

Podpis zástupcu 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.