

CESTOVNÉ POISTENIE EUROTRAVEL

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 Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, číslo: 6. 3495/R (ďalej len „poistovňa“)

číslo návrhu
poistnej zmluvy **3978000478**

ziskateľské číslo
sprostredkovateľa **2700101610**

POISTNÍK

Titul, meno a priezvisko

Ing. Štefan Likavčan

Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, PSČ, mesto)

E-mail

dd.ruzomberok@stonline.sk

Dátum narodenia

Rodné číslo

Miesto narodenia

Tel. kontakt

+421905459882

Štátna príslušnosť

Slovensko

ZÁKLADNÉ ÚDAJE

Doba poistenia

3 DNI pi 11.10.2019 – 13.10.2019 ne

Poistené osoby

1 (1 x dieťa a študent do 26 rokov)

Územná platnosť

EURÓPA + TURECKO

Riziková skupina

TURISTIKA s pripoistením manuálnej práce a/alebo zimných športov

ROZSAH POISTENIA

	Poistná suma	Jednorazové poistné vrátane dane
Liečebné náklady v zahraničí	80 000,00 EUR	7,97 EUR
Smrť následkom úrazu	6 638,78 EUR	0,37 EUR
Trvalé následky úrazu	9 958,18 EUR	0,64 EUR
Zodpovednosť za škodu	33 193,92 EUR	0,64 EUR

Jednorazové poistné vrátane dane¹ 9,62 EUR

- z toho daň z poistenia 8%¹ 0,71 EUR

Jednorazové poistné bez dane¹ 8,91 EUR

Jednorazová splátka poistného vrátane dane¹ 9,62 EUR

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.

PEŇAŽNÝ ÚSTAV

IBAN / SWIFT (BIC) KÓD

Slovenská sporiteľňa, a.s. SK28 0900 0000 0001 7819 5386 / GIBASKBX
Tatra banka, a.s. SK60 1100 0000 0026 2322 5520 / TATRSKBX
Prima banka Slovensko, a.s. SK87 5600 0000 0012 0022 2008 / KOMASK2X

PLATOBNÉ ÚDAJE

Variabilný symbol **3978000478**
Konštantný symbol 3558
Suma na úhradu **9,62 EUR**

CESTOVNÉ POISTENIE EUROTRAVEL

ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené po zaplatení poistného, vrátane dane z poistenia.

Ak nebude poistné zaplatené do **13.10.2019 24:00 hod.**, platnosť priloženého návrhu zanikne a prípadné neskoršie zaplatenie poistného nebude mať vplyv na vznik poistenia (poistenie nevznikne).

Poistenie začína 00:00 hod. stredo európskeho času dňa dojednaného v poistnej zmluve ako začiatok doby poistenia, ak bolo poistné zaplatené pred začiatkom doby poistenia. Poistenie končí 24:00 hod. stredo európskeho času dňa dojednaného v poistnej zmluve ako koniec doby poistenia, ak bolo poistné zaplatené pred začiatkom doby poistenia. Ak bolo poistné zaplatené až po začiatku doby poistenia, poistenie začína až okamihom zaplatenia poistného, pričom deň konca doby poistenia sa posúva o počet dní, o ktoré bolo poistné zaplatené po dni začiatku doby poistenia, t. j. počet dní doby poistenia zostáva nezmenený.

PRÍLOHY

Pre cestovné poistenie EUROTRAVEL platia Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie v zahraničí EUROTRAVEL – č. 397 (ďalej len „Poistné podmienky“), v ktorých je uvedený obsah jednotlivých poistení, rozsah poistného krytia a poistné sumy.

Súčasťou poistnej zmluvy sú aj nasledovné prílohy:

1. Asistenčné karty
2. Informácie pre spotrebiteľa pred uzavretím poistnej zmluvy na diaľku - MCP
3. Všeobecné poistné podmienky
4. Ako postupovať MCP
5. Informácie pre klienta
6. Záznam z rokovania
7. IPID pre produkt 397. Cestovné poistenie EUROTRAVEL, číslo 397_20190701_1

PREHLÁSENIE POISTNÍKA

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“);
- 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. v znení neskorších predpisov oznámené, poslané e-mailom na adresu dd.ruzomberok@stonline.sk a sprístupnené na webovom sídle poisťovne www.kpas.sk vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače;
- c) bol oboznámený s Informáciami pre spotrebiteľa pred uzatvorením zmluvy na diaľku,
- d) 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 poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.
- e) 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.

2. V prípade, ak poistník a poistená osoba/osoby nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje a zaplatením poistného potvrdzuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného/poistených 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.

CESTOVNÉ POISTENIE EUROTRAVEL

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 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 poisťného 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.

V Ružomberku dňa

.....
Ing. Slávka Miklošová
členka predstavenstva

.....
RNDr. Milan Fleischhacker
člen predstavenstva

ZOZNAM POISTENÝCH OSÔB

Por. číslo	Skupina	Titul, meno a priezvisko	Rodné číslo
1.	Dieťa a študent do 26 rokov		