

645 | **6450041115**
Číslo návrhu poisťnej zmluvy

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 Mestského súdu BA III, odd: Sa, vložka č. 79/B		Zástupca poisťovne Soňa Orviská 2520381213 AG 150 / K 154		
POISŤNÍK	Názov spoločnosti Akadémia ozbrojených síl Gen. M. R. Štefánika				
	IČO 37910337		Platca DPH Áno		
	Sídlo spoločnosti – ulica, č. d. Demänová 393		PSČ 03101	Mesto Liptovský Mikuláš 1	
	Číslo účtu v tvare IBAN				
	Telefón +421907842261		E-mail elena.schusterova@aos.sk		
	Dojednávatel Doc. Jozef Puttera, CSc.				
VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE	Začiatok poistenia 26.09.2023		Koniec poistenia 25.09.2024 24:00		
	Poistené osoby 5 (4 x dieťa a študent do 26 rokov a 1 x dospelý)			Územná platnosť SVET	
ROZSAH POISTENIA	Rozsah poistenia		Poistná suma		
	Excelent		v zmysle VPP		
POISŤNÉ	Ročné poistné (vrátane dane)		411,60	EUR	
	z toho daň z poistenia		NEUPLATŇUJE SA	-	
	Ročné poistné bez dane		411,60	EUR	
	Dohodnutá splátka k úhrade		411,60	EUR	
	Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené po zaplatení poistného, vrátane dane z poistenia.		Variabilný symbol	6450041115	
			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 25.09.2023 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 Verejný príšľub.

Súčasťou poistnej zmluvy sú aj nasledovné prílohy:

1. ePoukaz
2. Asistenčné karty pre cestovné poistenie MARCO POLO
3. VPP CP 2023 MARCO POLO s prílohou 01072023
4. Verejný príšľub_2022
5. Ako postupovať v prípade škodovej udalosti - MARCO POLO cestové poistenie
6. Confirmation of insurance - () Patrik Ivaničko
7. Confirmation of insurance - () Kristína Čiefová
8. Confirmation of insurance - () Andrea Šafáriková
9. Confirmation of insurance - () Natália Fernézová
10. Confirmation of insurance - () Soňa Naštická
11. IPID 645,644_2023
12. 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 Informácií 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 zmlouvou 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 elena.schusterova@aos.sk a sprístupnené 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 poisťovní 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 (Verejný príšľub).

SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA MARKETINGOVÉ ÚČELY

Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že prejavil súhlas s tým že dáva poisťovní súhlas, aby spracúvala jeho osobné údaje uvedené nižšie na marketingové účely, teda na:



- poskytovanie individualizovaných marketingových ponúk, ktoré zahŕňa automatizované spracúvanie jeho údajov s cieľom prispôbiť marketingovú ponuku jeho 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 poistnej sumy, výška ročného poistného, výška vyplateného poistného plnenia a typ motorového vozidla, a to v rozsahu, v ktorom poistník uvedené údaje poskytol poisťovní, alebo boli poisťovňou získané v súvislosti s jeho poistnými zmluvami.

Poistník zaplatením poistného berie na vedomie, že súhlasy nie je povinný udeliť a v prípade ich udelenia ich môže kedykoľvek odvolať. Súhlas môže poistník odvolať:

- osobne na ktoromkoľvek obchodnom mieste poisťovne,
- písomne zaslaním na adresu poisťovne: KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, so sídlom: Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava, Slovenská republika,
- elektronicky prostredníctvom klientskeho portálu eKooperativa (týka sa Súhlasu s elektronickou komunikáciou a Súhlasu so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely),
- elektronicky prostredníctvom webového formuláru www.kooperativa.sk/elektronicka-komunikacia (týka sa Súhlasu s elektronickou komunikáciou).

Zaplatením poistného poistník potvrdzuje, že v čase získania týchto súhlasov mu boli poskytnuté informácie o spracúvaní osobných údajov poisťovňou, vrátane informácií o právach v súvislosti s týmto spracúvaním. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov sú uvedené aj na webstránke poisťovne www.kooperativa.sk v časti Ochrana osobných údajov.

Miesto uzavretia poistenia V L.Mikuláši		
Dátum uzavretia poistenia 19.09.2023	Ing. Vladimír Bakeš predseda predstavenstva a generálny riaditeľ	Mag. iur. Patrick Skyba člen predstavenstva

ROZSAH POISTNÉHO KRYTIA	PREDMET POISTENIA A POISTNÉ RIZIKÁ		
	PREDMET POISTENIA A POISTNÉ RIZIKÁ	PRIMA ¹	OPTIMUM ¹
LIEČEBNÉ NÁKLADY (vrátane repatriácie)	100 000 €	200 000 €	300 000 €
• akútne zubné ošetrovanie (max. 2 zuby)	150 €/1zub	200 €/1zub	250 €/1zub
• náhradné dioptrické okuliare	150 €	200 €	250 €
• náklady záchranej služby	20 000 €	20 000 €	20 000 €
• repatriácia telesných pozostatkov	10 000 €	10 000 €	10 000 €
• náklady v prípade teroristického útoku	30 000 €	40 000 €	50 000 €
• návšteva chorého – náklady na ubytovanie (max 4 noci) + cestovné náklady	50 €/noc	80 €/noc	100 €/noc
• preprava dieťaťa/deti do 15 rokov v prípade hospitalizácie poisteného	1000 €	1500 €	2000 €
• predĺženie pobytu po hospitalizácii (max 4 noci)	50 €/noc	80 €/noc	100 €/noc
• predčasný návrat (organizácia a cestovné náklady)	300 €/osoba, 1200 € rodina	500 €/osoba, 2000 € rodina	700 €/osoba, 2800 € rodina
• zastúpenie pri služobnej ceste	✗	1000 €	1000 €
PRÁVNÁ OCHRANA (z toho kaucia 5000 €)	12 000 €	12 000 €	12 000 €
ÚRAZ			
• trvalé následky úrazu	✗	10 000 €	20 000 €
• smrť následkom úrazu	✗	5000 €	10 000 €
BATOŽINA (veci osobnej potreby)	✗	1000 €	1500 €
• zničenie, poškodenie, strata	✗	200 €/1 vec	200 €/1 vec
• odcudzenie, krádež, lúpež	✗	350 €	500 €
• osobné doklady – strata, odcudzenie	✗	350 €	350 €
• oneskorenie dodania batožiny leteckou spoločnosťou	od 24-48 hod do 100 € nad 48 hod do 300 €	od 24-48 hod do 100 € nad 48 hod do 300 €	od 24-48 hod do 100 € nad 48 hod do 300 €
ZODPOVEDNOSŤ ZA ŠKODU			
• na zdraví, smrti	✗	✗	150 000 €
• na veci	✗	✗	250 €/1 vec
OSTATNÉ SLUŽBY			
SPROSTREDKOVANIE FINANČNEJ POMOCI	✓	✓	✓
ZMEŠKANIE ODJAZDU	✗	✗	✓
TECHNICKÁ ASISTENCIA (iba na území SR)			
• zorganizovanie technickej služby	✗	✗	✓
• odstránenie príčiny havárie			100 €
DOPRAVNÁ ASISTENCIA			
• covid asistencia, nepravidelnosť v doprave, refundácia v prípade zrušenia letu	✓	✓	✓
¹ Balíky poistného krytia a príslušné limity plnenia určené pevnou sumou (v €) alebo ako % z výšky poistnej sumy.			
✗ Nepoistené riziko alebo predmet poistenia.			
✓ Možné dojednať uvedené pripoistenia k základným balíkom.			

POISTENÉ OSOBY

Por.	Druh poistenia	Titul, meno a priezvisko	Rodné číslo / Dátum narodenia
1.	Dieťa a študent do 26 rokov	Kristína Čiefová	
2.	Dieťa a študent do 26 rokov	Natália Fernézová	
3.	Dieťa a študent do 26 rokov	Patrik Ivaničko	
4.	Dieťa a študent do 26 rokov	Andrea Šafáriková	
5.	Dospelý	Soňa Naštická	