

Vážený klient,

ďakujeme Vám, že ste sa rozhodli uzavrieť poisťnú zmluvu **Úrazové poistenie osôb prepravovaných motorovým vozidlom** s využitím prostriedkov diaľkovej komunikácie v našej poisťovni.

V prílohe tohto e-mailu, ktorého adresu ste uviedli pri vyplňaní formulára, Vám posielame návrh poisťnej zmluvy spracovaný v zmysle Vami zadaných údajov. K prijatiu návrhu poisťnej zmluvy a uzavretiu poisťnej zmluvy s podmienkami uvedenými v návrhu poisťnej zmluvy dôjde zaplatením poistného v lehote uvedenej nižšie.

Ak nebude poistné v stanovenej výške zaplatené najneskôr v posledný deň lehoty na prijatie návrhu poisťnej zmluvy, návrh poisťnej zmluvy zaniká uplynutím tohto dňa.

Číslo návrhu poisťnej zmluvy: 1200125132

Začiatok poistenia: 04.12.2023 15:00:14

Lehota na prijatie návrhu poisťnej zmluvy zaplatením poistného za prvé poistné obdobie / prvej splátky poistného do 24:00 hod

dňa: 19.12.2023

Poistné vo výške 38,00 EUR môžete uhradiť na účet:

IBAN: SK64 8130 0000 0011 0210 0509

SWIFT/BIC: CITISKBA (Citibank Europe plc, pobočka zahraničnej banky)

Variabilný symbol: 1200125132

Konštantný symbol: 3558



Podmienky a rozsah poistenia, začiatok a doba trvania poistenia, výška poistného, ako aj ďalšie údaje, sú uvedené v priloženom návrhu poisťnej zmluvy. Prosíme Vás o oboznámenie sa s týmto návrhom, jeho prílohami a ďalšími dokumentami v prílohe tohto e-mailu. **Zvlášť venujte pozornosť podmienkam uzavretia poisťnej zmluvy zaplatením poistného a Vyhláseniu poistníka.**

Vaše prípadné otázky Vám radi zodpovieme v pracovných dňoch v čase 8:00 – 16:00 na tel. linke Klientskeho servisu 055 / 6826 222.

Ďakujeme Vám za prejavenu dôveru.

S pozdravom

Ing. Marian Bätovský
Vedúci organizačnej zložky

Prílohy:

Informácie pre spotrebiteľa pred uzatvorením poisťnej zmluvy na diaľku (CI Info na diaľku/Úraz vozidlo/19/09)

Návrh poisťnej zmluvy

informačný formulár k neživotnému poisteniu

Všeobecné poisťné podmienky úrazového poistenia osôb prepravovaných motorovým vozidlom (CI 1010/20/03)

informačný dokument o poistnom produkte (CI IPID/URAZ VOZIDLO/ND/19/09)

Informácie o spracúvaní osobných údajov (CI Info GDPR LNK/20/08)

INFORMÁCIE PRE SPOTREBITELA PRED UZATVORENÍM POISTNEJ ZMLUVY NA DIAĽKU

v zmysle § 4 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 „Zákon“)

ČLÁNOK 1. INFORMÁCIE O DODÁVATEĽOVI FINANČNEJ SLUŽBY

Poistiteľ:

Colonnade Insurance S.A. so sídlom Rue Jean Piret 1, L-2350 Luxemburg, Luxembursko zapísaná v Obchodnom registri Luxemburg pod číslom B 61605, konajúca prostredníctvom

Colonnade Insurance S.A., pobočka poisťovne z iného členského štátu so sídlom Moldavská cesta 8 B, 042 80 Košice Slovenská republika, IČO: 50 013 602, zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Košice, oddiel Po, vložka č.: 591/V

Telefón: +421 55 68 26 222, webové sídlo: www.colonnade.sk

Predmet podnikania: poisťovacia činnosť v odvetviach neživotného poistenia a zaisťovacia činnosť.

Sprostredkovateľ:

INS-A SK s.r.o. so sídlom/miestom podnikania Laurinská 3, 811 01 Bratislava,

IČO: 45660891, ktorý má s poisťiteľom uzatvorenú zmluvu o sprostredkovaní poistenia.

Orgány dohľadu nad činnosťou dodávateľa:

Commissariat aux Assurances, 7 boulevard Joseph II, L-1840 Luxemburg, Luxembursko

Národná banka Slovenska, Imricha Karvaša 1, 813 25, Bratislava, Slovenská republika

ČLÁNOK 2. INFORMÁCIE O FINANČNEJ SLUŽBE

Charakteristika finančnej služby:

Finančnou službou je úrazové poistenie osôb prepravovaných motorovým vozidlom. Podrobnejšie informácie o tomto poistení sú uvedené vo Všeobecných poistných podmienkach úrazového poistenia osôb prepravovaných motorovým vozidlom (ďalej len „VPP“), v návrhu poistnej zmluvy a v Informačnom dokumente o poistnom produkte.

ČLÁNOK 3. INFORMÁCIE O ZMLUVE NA DIAĽKU

Poistná zmluva sa uzatvára zaplatením poistného za prvé poistné obdobie vo výške uvedenej v návrhu poistnej zmluvy. Spotrebiteľ je oprávnený v súlade so Zákonom odstúpiť od poistnej zmluvy uzatvorenej na diaľku bez zaplatenia zmluvnej pokuty a uvedenia dôvodu odstúpenia do 14 kalendárnych dní od uzatvorenia poistnej zmluvy na diaľku. Oznámenie o odstúpení od poistnej zmluvy je potrebné odoslať poisťiteľovi najneskôr v posledný deň uvedenej lehoty v listinnej podobe na adresu:

Colonnade Insurance S.A., pobočka poisťovne z iného členského štátu

Moldavská cesta 8 B, 042 80 Košice, Slovenská republika.

V prípade odstúpenia poistníka poistná zmluva zanikne dňom, ktorým bolo odstúpenie od poistnej zmluvy doručené poisťiteľovi. V prípade účinného odstúpenia od zmluvy bude poistníkovi vrátené nespotrebované poistné, a to spôsobom uvedeným v oznámení o odstúpení od zmluvy. Nespotrebované poistné sa v prípade takéhoto zániku určí ako rozdiel zaplateného poistného a spotrebovaného poistného.

Okrem odstúpenia od poistnej zmluvy je možné predčasne alebo jednostranne ukončiť poistnú zmluvu bez zmluvnej pokuty spôsobmi uvedenými v článku 8 VPP a v súlade s ustanoveniami Občianskeho zákonníka

Úrazové poistenie osôb prepravovaných motorovým vozidlom sa riadi právnym poriadkom Slovenskej republiky. V sporoch vyplývajúcich z poistnej zmluvy uzatvorenej na diaľku je oprávnený rozhodovať príslušný súd Slovenskej republiky.

Dodávateľ a spotrebiteľ budú komunikovať a zmluvné podmienky a informácie pre spotrebiteľa budú podávané v slovenskom jazyku.

ČLÁNOK 4. SPÔSOB VYBAVOVANIA SŤAŽNOSTÍ A MOŽNOSTI MIMOSÚDNEHO VYBAVENIA SŤAŽNOSTI

Sťažnosť je možné podať osobne v akejkoľvek prevádzke dodávateľa finančnej služby počas prevádzkovej doby, poštou na adrese: *Colonnade Insurance S.A., pobočka poisťovne z iného členského štátu, Moldavská cesta 8 B, 042 80 Košice alebo emailom na: info@colonnade.sk.*

Sťažnosť bude vybavená bez zbytočného odkladu, najneskôr v lehote 30 dní od jej doručenia. V prípade, ak to vzhľadom na okolnosti prípadu nebude možné, bude sťažovateľ informovaný o dôvodoch predĺženia lehoty na vybavenie sťažnosti s uvedením predpokladaného termínu vybavenia sťažnosti.

V prípade nespokojnosti s vybavením sťažnosti dodávateľom finančnej služby môže spotrebiteľ využiť aj alternatívne riešenie sporu podaním na Slovenskú asociáciu poisťovní (www.poisťovaciombudsmaj.sk).

Číslo návrhu na uzavretie poistnej zmluvy:

1200125132

Dátum a čas podania návrhu na uzavretie poistnej zmluvy:

04.12.2023 15:00:14

POISTITEĽ**Colonnade Insurance S.A.** so sídlom Rue Jean Piret 1, L-2350 Luxemburg, Luxembursko
zapísaná v registri obchodných spoločností Luxemburska pod č. B 61605
konajúca prostredníctvom**Colonnade Insurance S.A., pobočka poisťovne z iného členského štátu** so sídlom
Moldavská cesta 8 B, 042 80 Košice, IČO: 50 013 602, DIČ: 4120026471, IČ DPH: SK4170026471
zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Košice, oddiel: Po, vložka č.: 591/V

a

POISTNÍK

| | |
|---|---|
| Obchodné meno: | Domov sociálnych služieb a Zariadenie pre seniorov Kaštieľ |
| IČO: | 00364193 |
| DIČ resp. IČ DPH: | 2020643801 |
| Sídlo / Miesto podnikania: | Hlavná 380/13 900 31 Stupava |
| Zapísaná v ORSR príp. v inej evidencii: | |
| Zastúpený: | Mgr. Jana Gavorniková |
| Korešpondenčná adresa: | Hlavná 380/13 900 31 Stupava |
| Telefónne číslo: | +421903767776 |
| E-mail: | kovac@ddstupava.eu.sk |

MOTOROVÉ VOZIDLO

| | |
|--|----------------------|
| Značka / Typ: | SKODA OCTAVIA |
| VIN: | TMBH1612392023600 |
| Evidenčné číslo: | MA622DS |
| Dátum prvej evidencie vozidla: | 22.12.2008 |
| Počet miest na sedenie podľa osvedčenia o evidencii: | 5 |

POISTENÍ A ROZSAH POISTENIA

Toto úrazové poistenie sa vzťahuje na úraz osôb prepravovaných vyššie uvedeným motorovým vozidlom a riadi sa Všeobecnými poistnými podmienkami úrazového poistenia osôb prepravovaných motorovým vozidlom (ďalej len „Všeobecné poistné podmienky“) a touto poistnou zmluvou.

Poistné krytie

| | |
|--|---------------|
| Smrť následkom úrazu | 25 000,00 EUR |
| Trvalé následky úrazu | 25 000,00 EUR |
| Denné odškodnenie za pobyt v nemocnici následkom úrazu | 15,00 EUR |
| Zlomeniny a popáleniny následkom úrazu | 1 500,00 EUR |

Poistná suma:

| |
|---------------|
| 25 000,00 EUR |
| 25 000,00 EUR |
| 15,00 EUR |
| 1 500,00 EUR |

Všeobecné poistné podmienky - označenie:

CI 1010/20/03

Typ poistenia:

Variant B

DOBA TRVANIA POISTENIA A POISTNÉ

| | |
|--|-------------------------|
| Začiatok poistenia: | 04.12.2023 15:00:14 |
| Koniec poistenia: | Doba neurčitá |
| Poistné obdobie: | Rok |
| Poistné za poistné obdobie: | 38,00 EUR |
| Termíny splatnosti poistného za poistné obdobia: | 04.12. príslušného roka |
| Lehota na prijatie návrhu poistnej zmluvy zaplatením poistného za prvé poistné obdobie: | 19.12.2023 |

BANKOVÉ SPOJENIE PRE ÚHRADU POISTNÉHO

| | |
|--------------------|---|
| IBAN: | SK64 8130 0000 0011 0210 0509 |
| SWIFT/BIC: | CITISKBA (Citibank Europe plc, pobočka zahraničnej banky) |
| Variabilný symbol: | 1200125132 |
| Konštantný symbol: | 3558 |

UZAVRETIE POISTNEJ ZMLUVY

Na základe tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy je poistná zmluva uzavretá **dňom zaplatenia poistného za prvé poistné obdobie vo výške uvedenej v tomto návrhu**, pokiaľ poistné bolo zaplatené v lehote na prijatie návrhu poistnej zmluvy. **Za deň zaplatenia poistného** sa považuje deň pripísania poistného na vyššie uvedení účet poistiteľa. Ak uhradené poistné nebude pripísané na účet poistiteľa v požadovanej **výške najneskôr v posledný deň lehoty na zaplatenie poistného**, k uzavretiu poistnej zmluvy nedôjde.

Poistiteľ po uzavretí poistnej zmluvy zašle poistníkovi potvrdenie o uzavretí poistnej zmluvy (poistku).

VYHLÁSENIE POISTNÍKA

- Poistník zaplatením poistného prehlasuje, že všetky údaje uvedené v tomto návrhu poistnej zmluvy sú pravdivé a úpiné, a že nezamlčal žiadnu skutočnosť, ktorá je pre uzavretie poistnej zmluvy podstatná.
- Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s údajmi v zmysle ust. § 792a Občianskeho zákonníka v piatom znení (nachádzajú sa vo všeobecných poistných podmienkach a sú prístupné na webovom sídle poistiteľa www.colonnade.sk).
- Poistník zaplatením poistného prijíma návrh poistnej zmluvy a potvrdzuje, že obdržal: Sprievodný list, Návrh poistnej zmluvy (vrátane poistných podmienok), Informáciu pre spotrebiteľa pred uzatvorením poistnej zmluvy na diaľku a Informácie o spracúvaní osobných údajov podľa článkov 13 a 14 nariadenia Európskeho parlamentu a Rady 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov (CI Info GDPR/19/08) na svoju e-mailovú adresu, uvedenú v návrhu poistnej zmluvy.
- Poistník zaplatením poistného súhlasí so zaslaním Poistky - Potvrdenia o uzavretí poistenia na svoju e-mailovú adresu, uvedenú v návrhu poistnej zmluvy.

DISTRIBÚTOR (SPROSTREDKOVATEĽ)

POISTENIA

| | |
|--------------------------------|-------------------------|
| Obchodné meno/meno priezvisko: | INSIA SK s.r.o. |
| Ziskateľské číslo: | 215007 |
| Agent distribútora: | Lubomir Vlček |
| Telefón/mobil: | |
| E-mail: | vlcek.lubomir@insia.com |



INFORMAČNÝ FORMULÁR K NEŽIVOTNÉMU POISTENIU

Názov poisťovateľa: Colonnade Insurance S.A.,
konajúca prostredníctvom
Colonnade Insurance S.A., pobočka poisťovne z iného členského štátu

Názov poistného produktu: Sedadlá – Úrazové poistenie osôb v motorovom vozidle

| | |
|--|-----------|
| Výška ročného poistného; v prípade ak je poistná doba kratšia ako jeden rok, výška celkového poistného*: | 38,00 €UR |
| z toho na krytie rizík: | 13,77 EUR |
| z toho na úhradu nákladov na uzavretie poistenia: | 13,71 EUR |
| z toho na úhradu ostatných nákladov, daňových povinností a odvodových povinností poisťovateľa: | 10,52 EUR |

* V prípade, ak je poistné platené jednorazovo na poistnú dobu dlhšiu ako jeden rok, je uvedený ročný prepočet poistného; v prípade, ak je poistenie platené v splátkach, uvádza sa suma poistného prislúchajúceho k poistnému obdobiu jeden rok.