

POISTNÁ ZMLUVA

číslo

8-891-014884

Colonnade Insurance S.A.

so sídlom Rue Jean Piret 1, L-2350 Luxemburg, Luxembursko
zapísaná v Obchodnom registri Luxemburg pod č. B 61605

konajúca prostredníctvom

**Colonnade Insurance S.A., pobočka poisťovne z iného členského štátu
Moldavská cesta 8 B, 042 80 Košice – mestská časť Juh, Slovenská republika**

IČO: 50 013 602

zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Košice, oddiel Po, vložka číslo 591/V

DIČ: 4120026471 IČ DPH: SK4120026471

v zastúpení: Ing. Zuzana Ondrčková, underwriter konajúci na základe poverenia

Ing. Ján Šajban, senior underwriter konajúci na základe poverenia

Bankové spojenie: Citibank Europe plc, pobočka zahraničnej banky; SWIFT: CITISKBA

IBAN: SK16 8130 0000 0011 0210 0306

d'alej len „poisťiteľ“

a

Univerzita J. Selyeho

Bratislavská cesta 63/3322, 945 01 Komárno, Slovenská republika

IČO: 3796 1632

Zapísaná v Štatistickom registri organizácií

DIČ: 2021771543 IČ DPH: SK2021771543

v zastúpení: Dr. habil. PaedDr. György Juhász , PhD. , rektor

Bankové spojenie: Štátna pokladnica SWIFT: SPSRSKBA

IBAN: SK65 8180 0000 0070 0024 1658

d'alej len „poisťník“

uzatvárajú

v zmysle § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka túto

poistnú zmluvu.

Oddiel A. Skupinové cestovné poistenie

Toto poistenie sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre cestovné poistenie (ďalej len (ďalej len „VPP“), Zmluvnými dojednaniami k skupinovému cestovnému poisteniu pre firmy (ďalej len „ZD-CP“), Osobitnými zmluvnými dojednaniami a Rámcovou dohodou pre cestovné poistenie uzatvorenou dňa 18.09.2020.

Poistenie sa uzatvára:	Na dobu určitú
Poistné obdobie:	Od 01.01.2024 do 31.12.2024 (oba dni vrátane)
Poistné na osobu/deň: Územná platnosť Európa: Územná platnosť Svet:	1,00 EUR 2,30 EUR
Územná platnosť:	Európa / Svet s výnimkou Slovenskej republiky – podľa zvoleného variantu
Max. dĺžka jednej zahraničnej cesty:	60 dní, v prípade že doba nepretržitého pobytu v zahraničí presiahne 60 dní, poistník nahlási poisťiteľovi túto služobnú cestu vopred
Zahranické súkromné cesty:	NIE
Zahranické služobné cesty:	ÁNO
Poistené osoby:	Fyzické osoby, ktorých vek ku dňu začiatku zahraničnej pracovnej cesty neprekročil 70 rokov, ktoré poistník vyslal na zahraničnú pracovnú cestu a ktoré sú uvedené v prílohe č.1 „Vzor Evidencie poistených osôb“. Zmeny v Evidencii poistených osôb nahlásuje poistník alebo sprostredkovateľ poistenia na základe žiadosti poistníka poisťiteľovi najneskôr 1 deň pred požadovaným dňom účinnosti poistenia e-mailom na adresu: medical@colonnade.sk
Zálohové ročné poistné:	350,00 EUR
Minimálne ročné poistné:	350,00 EUR
Splatnosť poistného:	Poistné je splatné na základe faktúry vystavenej poisťiteľom. Poisťiteľ vystaví faktúru po uplynutí poistného obdobia do 15 dní od vzájomného potvrdenia Evidencie poistených osôb za celé poistné obdobie, ktorá bude zároveň súčasťou faktúry. Lehota splatnosti faktúry je 30 dní odo dňa jej vystavenia.
Spôsob úhrady poistného:	Poistník uhrádza poistné na účet poisťiteľa č. 1102100306/8130 v Citibank Europe plc, pobočka zahraničnej banky, SWIFT: CITISKBA, IBAN: SK1681300000001102100306, variabilný symbol 8891013542, konštantný symbol 3558.

Kontaktná osoba u poistníka, zodpovedná za cestovné poistenie, telefónne číslo, email :	Ing. Oľga Virágová – vedúca finančného oddelenia +421 919 149 334 viragovao@uj.s.sk
V záujme ochrany osobných údajov poistených, kontaktná osoba u poistníka ktorá zodpovedá za cestovné poistenie zasiela na adresu medical@colonnade.sk zaheslované všetky súbory. Či už sa jedná o Evidenciu poistených osôb alebo o zaradenie alebo vyradenie poisteného z poistenia. Pridelené heslo:	

Rozsah poistného krytia:	Limity poistného plnenia/osoba/rok
Poistenie liečebných nákladov v zahraničí vrátane asistenčných služieb:	150 000 EUR
Poistenie liečebných nákladov spojených s COVID-19	zahrnuté
Lekárska asistencia	zahrnuté
Prevoz poisteného (repatriácia)	zahrnuté
Pátranie a záchrana na mori a v horách	zahrnuté
Zaslanie liekov a iných zdravotníckych potrieb	zahrnuté
Priama úhrada nákladov	zahrnuté
Zabezpečenie tlmočenia a prekladov	zahrnuté
Prenos núdzových správ od poisteného	zahrnuté
Repatriácia telesných pozostatkov poisteného	zahrnuté
Zabezpečenie dopravy náhradníka	1 000 EUR
Poskytnutie informácií o zahraničnej krajine pobytu	zahrnuté
Odcudzenie hotovosti	100 EUR
Odvoz motorového vozidla poisteného	1 000 EUR
Zabezpečenie dopravy a ubytovania rodinného príslušníka	1 000 EUR
Poistenie batožiny vrátane asistenčných služieb:	
Poškodenie batožiny	500 EUR
Zničenie batožiny	
Odcudzenie batožiny	
Oneskorené dodanie batožiny pri použití leteckej dopravy (spoluúčasť 6 hodín), limit na 1 hodinu : 50 EUR	150 EUR
Sublimit na jednu vec v batožine	500 EUR
Vybavenie náhradných dokladov a finančná záloha pre prípad straty batožiny	500 EUR
Poskytnutie bezúročnej pôžičky v prípade finančnej núdze alebo potreby kaucie	1 000 EUR
Pomoc pri strate alebo odcudzení platobnej karty alebo osobných dokladov	zahrnuté
Úrazové poistenie	
Smrť následkom úrazu	5 000 EUR
Trvalé následky úrazu	5 000 EUR

Poistenie zodpovednosti za škodu vrátane asistenčných služieb	
Škody na zdraví	40 000 EUR
Škody na majetku	40 000 EUR
Poskytnutie právneho poradenstva	2 000 EUR
Zabezpečenie právneho zástupcu	2 000 EUR
Poistenie iných služieb	
Poistenie pre prípad zrušenia, skrátenia cesty a meškania dopravného prostriedku, spoluúčasť: 6 hodín, limit na 1 hodinu: 50 EUR	150 EUR
Spoluúčasť poisteného	
Na poistnom plnení v tomto oddiele – každý predmet poistenia zvlášť	Výška spoluúčasti 0,00 EUR

OSOBITNÉ ZMLUVNÉ DOJEDNANIA

- Poisteným, ktorých vek ku dňu začiatku poistného obdobia dosiahol 70 a viac rokov, poisťovateľ neposkytne poistné plnenie v prípade, ak ku škode došlo v dôsledku chorôb už existujúcich v čase pred vycestovaním do zahraničia, chronických alebo opakujúcich sa chorôb, s výnimkou nákladov súvisiacich s poskytnutím nutného a/alebo neodkladného ošetrovania a úkonmi, ktoré sú nevyhnutné na odvrátenie bezprostredného ohrozenia života alebo zdravia poisteného. Pre osoby, ktorých vek ku dňu začiatku poistného obdobia dosiahol 70 rokov sa aplikuje sadzba s označením poistné na osobu/deň senior. Ak táto sadzba nie je uvedená v poistnej zmluve, poisťník si túto sadzbu vyžiada od poisťiteľa.
- Odchyľne od dojednaní v bode II. Zmluvné dojednanie k poisteniu liečebných nákladov CI ZD CP 18/02/firma, odseku 1 sa dojednáva, že poisťiteľ v prípade poistnej udalosti uhradí poistenému nevyhnutné náklady na ošetrovanie zubov, do výšky 350,00 EUR na jednu poistnú udalosť, maximálne 700,00 EUR za všetky poistné udalosti za poistné obdobie, za podmienky, že potreba ošetrovania nebola spôsobená následkom zanedbanej alebo nedokončenej liečby na Slovensku.
- Odchyľne od bodu II. Osobitných ustanovení CI VPP CP 22/03, Časť 1 Poistenie asistenčných služieb v zahraničí, Článok 13 bod 5 a) Poskytnutie právneho poradenstva - Limit poistného plnenia pre túto službu je 2 000,- EUR a bod 5 b) Zabezpečenie právneho zástupcu - Limit poistného plnenia pre túto službu je 2 000,- EUR.

SÚČASTI A PRÍLOHY POISTNEJ ZMLUVY

Neoddeliteľnou súčasťou tejto poistnej zmluvy sú:

- Príloha č.1 Vzor Evidencie poistených osôb
- Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie (CI VPP CP 22/03)
- Zmluvné dojednanie k skupinovému cestovnému poisteniu pre firmy (CI ZD CP 18/02/firma)
- Informácie o spracúvaní osobných údajov (CI Info GDPR/22/11)
- Pokyny pre poisteného k cestovnému poisteniu
- Doplňujúce otázky k činnosti poisteného
- Výpis poisťníka z Registra organizácií Štatistického úradu SR

ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

1. Ustanovenia tejto zmluvy majú prednosť pred odchýlnym znením jej príloh.
2. Zmeny a doplnky tejto zmluvy môžu byť vykonané iba na základe dohody zmluvných strán formou písomného dodatku.
3. Táto poisťná zmluva je vyhotovená v dvoch rovnopisoch, po jednom pre každú zmluvnú stranu.

PREHLÁSENIE POISTNÍKA/POISTENÉHO

Prehlasujem, že:

- bol som oboznámený so Všeobecnými poisťnými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami, Osobitnými zmluvnými dojednaniami a klauzulami;
- som bol pred uzavretím poisťnej zmluvy oboznámený a že som zároveň obdržal v písomnej forme príslušné údaje v zmysle ust. § 792a Občianskeho zákonníka v platnom znení (nachádzajú sa vo všeobecných poisťných podmienkach a sú prístupné na webovom sídle poisťiteľa www.colonnade.sk).
- rozumiem všetkým ustanoveniam tejto poisťnej zmluvy a súhlasím s nimi.

Zároveň prehlasujem, že:

- mi boli poskytnuté 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, ktoré sú prístupné aj na webovom sídle poisťiteľa www.colonnade.sk.
- som oboznámil jednotlivé poistené osoby s pravidlami ochrany osobných údajov a poskytol im Informácie o spracúvaní osobných údajov, a to najneskôr do jedného mesiaca od okamihu, kedy som predložil údaje o konkrétnej poistenej osobe poisťovni, t.j. od predloženia prvého Zoznamu poistených osôb.

V Bratislave dňa

V Bratislave dňa

.....
Univerzita J. Selyeho
Dr. habil. PaedDr. György Juhász , PhD.
rektor

.....
Colonnade Insurance S.A., pobočka
poisťovne z iného členského štátu
Ing. Zuzana Ondrčková
underwriter

.....
Colonnade Insurance S.A., pobočka
poisťovne z iného členského štátu
Ing. Ján Šajban
Senior underwriter

PRÍLOHA č. 1:**Vzor Evidencie poistených osôb**

Por. č.	Meno a priezvisko poisteného	Rodné číslo/Dátum narodenia u cudzích štátnych príslušníkov	Pracovná cesta		Počet dní	Krajina vycestovania	Poistné na deň	Celkové poistné
			Od:	Do:				
1.								
2.								
3.								