

400

4010003059

číslo návrhu poisťnej zmluvy

2349

NÁVRH POISŤNEJ ZMLUVY NA DIAĽKU „TUZEMSKÉ 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 Monika Kubík 2537711557 AG 120 / K 122	
	POISŤNÍK			
Názov spoločnosti		Gymnázium Vojtecha Mihálika		
IČO		Platca DPH		
00160351		Nie		
Sídlo spoločnosti - ulica, č. d.		PSČ	Mesto	
Kostolná 119/8		92601	Sereď	
Číslo účtu v tvare IBAN				
Telefón		E-mail		
+421317893752		zigova.stanislava@zupa-tt.sk		
Dojednávatelia				
1.	Titul, meno a priezvisko			
	Stanislava Žigová			
VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE	Začiatok poistenia	Koniec poistenia	Počet dní	
	19.02.2024	23.02.2024 24:00	5	
Poistené osoby				
4 (4 x dospelý)				
ROZSAH POISTENIA	Rozsah poistenia	Poistná suma	Poistné	
	Optimum	v zmysle VPP	22,00 EUR	
POISŤNÉ	Jednorazové poistné (vrátane dane)		17,60	EUR
	z toho daň z poistenia 8%		1,30	EUR
	Jednorazové poistné bez dane		16,30	EUR
	Jednorazová splátka k úhrade		17,60	EUR
Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené po zaplatení poistného, vrátane dane z poistenia.		Variabilný symbol	4010003059	
		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 23.02.2024 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 Zmluvné dojednania (ZD) (ďalej len „Poistné podmienky“).

Súčasťou poistnej zmluvy sú aj nasledovné prílohy:

1. ePoukaz
2. Všeobecné poistné podmienky pre tuzemské cestovné poistenie OBJAVUJ SLOVENSKO
3. IPID_400
4. Informácie pre spotrebiteľa pred uzatvorením zmluvy na diaľku - 400. Tuzemské 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 uzatvorením poistnej zmluvy na diaľku (ďalej len „Informácie“),
 - 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. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov oznámené, poslané e-mailom na adresu zigova.stanislava@zupa-tt.sk a sprístupnené na webovom sídle poisťovne www.kooperativa.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 poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.
2. V prípade, ak poistník a poistený nie sú totožní osoby, poistník alebo oprávnená osoba prehlasuje a zaplatením poistného potvrdzuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni 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.

Miesto uzavretia poistenia

V Sereďi

Dátum uzavretia poistenia

14.02.2024



Ing. Vladimír Bakeš
predseda predstavenstva a
generálny riaditeľ



Mag. iur. Patrick Skyba
člen predstavenstva

AKO POSTUPOVAŤ PO NÁVRATE Z POBYTU

Poistnú udalosť oznámte bezodkladne (najneskôr do 30 dní) písomne na určenom tlačive „Oznámenie poistnej udalosti“. Tlačivá pre daný druh poistenia sú dostupné na internetovej stránke poisťovne: <http://www.kooperativa.sk/nahlasit-skodu> alebo na pobočkách/obchodných miestach poisťovne.

Vyplnené a podpísané tlačivo „Oznámenie poistnej udalosti“ spolu s originálmi dokladov potrebných na posúdenie nároku poistného plnenia zašlite:

- poštou na adresu poisťovne:
KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefanovičova 4
816 23 Bratislava
- elektronicky na e-mailovú adresu: cestovnepoistenie@koop.sk

AKO POSTUPOVAŤ V PRÍPADE POISTNEJ UDALOSTI

Ako postupovať v prípade poistnej udalosti?

Predovšetkým:

- dbajte, aby sa následky poistnej udalosti zbytočne nezvážšovali
- hroziacej škode zabráňte spôsobom primeraným okolnostiam

Pri nutnosti zásahu Horskej záchranej služby:

Ak sa poistený ocitne v tiesňovej situácii, ktorá ohrozuje jeho život alebo zdravie, je potrebné urýchlene kontaktovať nonstop tiesňovú telefónickú linku Horskej záchranej služby 18 300.

Pri poškodení, zničení a strate batožiny:

- krádež batožiny ihneď nahláste najbližšej policajnej stanici
- od polície si vyžiadajte potvrdenie, že ste krádež nahlásili
- dbajte, aby Vám polícia potvrdila aké veci Vám boli ukradnuté, kedy približne ku krádeži došlo, kde presne bola batožina uložená a či bolo vozidlo, alebo miestnosť uzamknuté
- ak dôjde ku škode na batožine v ubytovacom zariadení, informujte políciu a požiadajte písomne prevádzkovateľa zariadenia o náhradu škody a prevzatie žiadosti si nechajte potvrdiť
- ak dôjde ku strate batožiny pri doprave, vyžiadajte si od zodpovedného zástupcu dopravcu vystavenie zápisu o škode
- okolnosti vzniku škody sa snažte vyfotografovať, alebo inak zdokumentovať

Pri vzniku zodpovednosti za škodu:

- svoju zodpovednosť za škodu bez súhlasu poisťovne neuznávajte a náhradu škody neuhrádzajte, ani sa k tomu nezaväzujte
- nepodpisujte žiadny dokument, obsahu ktorého dobre nerozumiete
- vznik škody pokiaľ možno nahláste polícii a o nahlásení si vyžiadajte potvrdenie
- okolnosti vzniku škody sa snažte vyfotografovať, alebo inak zdokumentovať
- poškodené veci, alebo ich zvyšky podľa možnosti uschovajte

Podrobné informácie nájdete v ďalej uvedených zmluvných poistných podmienkach.

POISTENÉ OSOBY

Por.	Druh poistenia	Titul, meno a priezvisko	Rodné číslo / Dátum narodenia
1.	Dospelý		3
2.	Dospelý		
3.	Dospelý		2
4.	Dospelý		8