

# POISTNÁ ZMLUVA

## číslo

### 2-370-302076

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

*(ďalej len „poistiteľ“)*

a

Správa telovýchovných a rekreačných zariadení hlavného mesta Slovenskej republiky  
Bratislavy

Junácka 3077/4, 831 04 Bratislava -mestská časť Nové mesto, Slovenská republika  
IČO: 00 179 663

zapísaná v Štatistickom registri organizácií  
DIČ: 2020801695 IČ DPH: SK2020801695

v zastúpení:

Bankové spojenie: SWIFT:  
IBAN:

*(ďalej len „poistník“)*

**uzatvárajú**

v zmysle § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka túto  
krátkodobé skupinové úrazové poistenie - EVENT  
*(ďalej len „zmluva“)*

#### Skupinové úrazové poistenie – špecifikácia

Začiatok poistenia:	14.04.2024, 00:00 hod.
Koniec poistenia:	14.04.2023, 24:00 hod.
Poistná doba:	určitá
Názov akcie:	TIPOS Národný beh DEVÍN–BRATISLAVA
Miesto konania akcie:	Devín - Bratislava
Miesto poistenia:	miesto konania akcie

<b>Časová obmedzenosť poistenia:</b>	Počas doby trvania akcie
<b>Poistení:</b>	<p>Poisteným je osoba, zúčastňujúca sa akcie organizovanej poisťníkom, mladšia ako 70 rokov ktorej meno, priezvisko, dátum narodenia, email, telefonický kontakt sú uvedené v Zozname poistených osôb.</p> <p>V prípade poistených detí sú povinnými údajmi: meno, priezvisko, dátum narodenia dieťaťa; meno, priezvisko, email, telefonický kontakt zákonného zástupcu.</p> <p>Vzor „Zoznam poistených osôb“ tvorí neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy. Aktualizovaný zoznam poistených je poisťník povinný zaslať najneskôr v deň konania akcie poisťiteľovi elektronicky na adresu <a href="mailto:ade.sk">ade.sk</a> v zaheslovanom súbore. Prídelení _____</p>
<b>Jednorazové poistné:</b>	<b>100,00 EUR</b>
<b>Splatnosť poistného:</b>	14.04.2024
<b>Spôsob úhrady poistného:</b>	
<b>Územná platnosť:</b>	Slovenska republika

### Článok 1 Rozsah poistného krytia

Poistné krytie	Poistná suma
Smrť následkom úrazu	2 000 €
Trvalé následky úrazu	2 000 €
Náklady na invalidný vozík	2 000 €
Pohrebné náklady	2 000 €

### Článok 2 Poistné

Jednorazové poistné za dobu trvania poistenia za všetky poistené osoby:	100,00 €
---	----------

### Článok 3 Poistné plnenie a limit poistného plnenia

- Na úhradu všetkých škôd vzniknutých pri poistnej udalosti z úrazového poistenia viacerých osôb poistených touto poistnou zmluvou (kumulatívny limit poistného plnenia), poisťiteľ



poskytne všetkým poškodeným poisteným spolu poistné plnenie maximálne vo výške 80 000 EUR.

2. Poistením nie sú kryté škody na zdraví, ktoré vznikli z titulu výtržníctva alebo vandalizmu a pod vplyvom alkoholu alebo omamných látok.

#### Článok 4

#### Poistené osoby, prihlasovanie, odhlasovanie, evidencia

1. **Špecifikácia poistených osôb:** Poistenými osobami sú menované fyzické osoby, ktoré sú účastníkom akcie „**TIPOS Národný beh DEVÍN–BRATISLAVA**“ ako súťažiaci počas behu a sú uvedené na mennom Zozname poistených osôb, ktorého vzor je prílohou č.1 tejto poistnej zmluvy a ktorý dodá poisťník poisťiteľovi najneskôr v deň konania akcie.
2. Podmienky, ktoré musia spĺňať osoby, aby sa stali poistenou osobou:
  - vstupný vek poistenej osoby je menej ako 70 rokov;
  - fyzická osoba je účastníkom akcie „**TIPOS Národný beh DEVÍN–BRATISLAVA**“ ako súťažiaci;
  - fyzická dospelá osoba je v čase akcie práceschopná a nie je občanom so zdravotným postihnutím (zmenenou pracovnou schopnosťou).
3. Týmto poistením sú kryté škody na zdraví v rozsahu definovanom v Článku 1, ktoré vznikli poisteným osobám v zmysle vyššie uvedenej špecifikácie poistených osôb.
4. Prihlásenie menovanej osoby vykoná poisťník uvedením osoby v Zozname poistených osôb, Poisťník je povinný vždy uviesť všetky povinné údaje:
  - pre dospelé poistené osoby: meno, priezvisko poisteného, dátum narodenia, email, telefón,
  - pre deti: meno, priezvisko, dátum narodenia poisteného, meno, priezvisko, email, telefón zákonného zástupcu.

#### Záverečné ustanovenia

1. Zmeny alebo doplnky k poistnej zmluve možno vykonať po vzájomnej dohode zmluvných strán a musia mať písomnú formu.
2. Táto poistná zmluva je vyhotovená v dvoch rovnopisoch, po jednom pre každú zmluvnú stranu.

#### Súčasti a prílohy poistnej zmluvy

Neoddeliteľnou súčasťou tejto poistnej zmluvy sú:

- Príloha č.1 – Zoznam poistených osôb (vzor)
- Príloha č.2 – EVENT - Rozdelenie športových aktivít
- Všeobecné poistné podmienky pre poistenie úrazu (CI 380/20/07)
- Osobitné poistné podmienky úrazového poistenia pre EVENT (CI 390/21/06)

Prílohou tejto poistnej zmluvy sú:

- Výpis zo Štatistického registra organizácií
- Informácie o spracúvaní osobných údajov (CI Info GDPR/23/09)

#### Prehlásenie poisťníka

Prehlasujem, že:

- som bol oboznámený so Všeobecnými poistnými podmienkami, Osobitnými poistnými podmienkami a ustanoveniami tejto poistnej zmluvy a Informačným dokumentom o poistnom produkte EVENT – úrazové poistenie akcií;
- rozumiem všetkým ustanoveniam tejto poistnej zmluvy a súhlasím s nimi.

Upisovateľ: Ing. Zuzana Ondrčková

Poistná zmluva č. 2-370-302076

Zároveň prehlasujem, že:

- a) 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](http://www.colonnade.sk).
- b) som oboznámil jednotlivé poistené osoby, v prípade detí ich zákonných zástupcov s pravidlami ochrany osobných údajov a poskytol im Informácie o spracúvaní osobných údajov.

V Bratislave dňa 21-02-2024

V Bratislave dňa 21-02-2024

.....  
**Spr  
rekre  
me:**

.....  
**šikovných a  
dení hlavného  
kej republiky  
slavy  
rižan, PhD.  
ditel'**

.....  
**C  
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**