



GLOBAL biznis

Poistná zmluva č. 6720000170

Účinnosť poistenia: 1.7.2020

Zvláštne údaje: Táto poistná zmluva ruší a nahrádza poistnú zmluvu č. 361604006

POISŤOVŇA:

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefanovičova 4, 816 23 BRATISLAVA

V zastúpení : Mag. iur. Patrick Skyba Mag.
Člen predstavenstva
JUDr. Lucián Besterci, PhD., MBA, LL.M.
Riaditeľ úseku neživotného poistenia

IČO: 00 585 441
IČ pre DPH: SK7020000746
Registrácia: Okresný súd Bratislava I, oddiel Sa, vložka č. 79/B

Bankové spojenie: Slovenská sporiteľňa, a.s.
IBAN: SK25 0900 0000 0001 7512 6457

a

POISTNÍK (ďalej len „organizácia“ alebo „poistník“):

TIPOS, národná lotériová spoločnosť, a. s.
Brečtanová 1
Bratislava

V zastúpení : Ing. Marek Kaňka, predseda predstavenstva
Mgr. Oliver Felszeghy, člen predstavenstva

IČO: 31 340 822
DIČ: 2020341455

Bankové spojenie: Tatra banka, a. s.
IBAN: SK17 1100 0000 0026 2102 0708

dojednávajú

túto poistnú zmluvu podľa § 788 a násl. Občianskeho zákonníka, ktorá spolu s prílohou: „Všeobecné poistné podmienky cestovného poistenie GLOBAL biznis“, (ďalej len „VPP“) tvorí nedeliteľný celok.

Článok I
Predmet a rozsah poistenia

- Poist'ovňa a jej zmluvný partner pre poskytovanie pomoci v zahraničí GLOBAL ASSISTANCE SLOVAKIA, s.r.o. sa zaväzuje podľa VPP poskytnúť komplexnú pomoc a poistenie pre cesty a pobyt osobe alebo osobám, ktoré organizácia vysiela na služobnú cestu do zahraničia. Pomoc a poistenie sa dojednáva touto poistnou zmluvou GLOBAL biznis (ďalej len „zmluva“).
- Poistené sú osoby poverené organizáciou k vycestovaniu do zahraničia podľa článku III., bod 1 tejto zmluvy.

Článok II
Výška poistného, doba platnosti zmluvy

- Výška poistného pre zakúpený počet osobodní:

Počet osobodní	Poistné (1 osobodeň)
100	3,32 EUR
od 101 do 500	2,99 EUR
od 501 do 1 000	2,66 EUR
od 1 001	1,66 EUR

Jednorázové poistné (vrátane dane):	263,90 EUR
z toho daň z poistenia 8 %:	21,20 EUR
Jednorázové poistné bez dane:	242,70 EUR
Jednorázová splátka k úhrade:	263,90 EUR

- Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené po zaplatení poistného vrátane dane z poistenia.

Konštantný symbol:	3558
Variabilný symbol:	6720000170

NÁZOV BANKY	IBAN účet	SWIFT / BIC kód
Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK2509000000000175126457	GIBASKBX
UniCredit Bank Slovakia, a.s.	SK2911110000001029706001	UNCRSKBX
Všeobecná úverová banka, a.s.	SK1102000000000090004012	SUBASKBX
Poštová banka a.s.	SK346500000000202120000	POBNSKBA
Prima banka Slovensko, a.s.	SK2056000000004804915001	KOMASK2X

- Poistná zmluva sa uzatvára nezávisle na počte zakúpených osobodní na dobu neurčitú s poistným obdobím jeden rok od dátumu uzavretia poistnej zmluvy.
- Poistné musí byť uhradené jednorázovo pri uzavretí poistnej zmluvy.
- Počas poistného obdobia môže organizácia doobjednať ďalší počet osobodní. Nový počet osobodní sa s doterajším počtom kumuluje. Poistné musí byť uhradené jednorázovo pri doobjednávke.
- Poist'ovňa vystaví potrebný počet asistenčných kariet na základe požiadavky organizácie. Na karte je uvedené meno organizácie, číslo poistnej zmluvy a doba platnosti karty. Karty budú odovzdané organizácii po uzatvorení poistnej zmluvy a zaplatení poistného. Organizácia je povinná zaobchádzať s kartami ako s prísne zúčtovateľným tlačivom. Organizácia berie na seba zodpovednosť za škody vzniknuté ich stratou alebo zneužitím.

Požadovaný a vyhotovený počet asistenčných kariet:	159 ks
--	--------

Z poistnej zmluvy č. 361604006 sa prenáša na poistnú zmluvu č. 6720000170 zaplatených 159 osobodní za 1,66 EUR/ 1 osobodeň.

Článok III Povinnosť organizácie, poistná doba

1. Organizácia alebo ňou poverený pracovník je povinný 1 deň /24 hodín/ pred nástupom na zahraničnú cestu, najneskôr však pred odchodom (v takomto prípade začiatkom poistenia je časový údaj, deň a hodina odoslania e-mailu) **nahlásiť poisťovni** e-mailom, na adresu **zsc@koop.sk**, na tlačive poisťovne „**Nahlásenie zahraničnej cesty**“ tieto údaje:
 - číslo poistnej zmluvy
 - názov organizácie, číslo telefónu
 - meno cestujúceho /menný zoznam cestujúcich/
 - číslo cestovného pasu /pasov/
 - začiatok a koniec pracovnej cesty v zahraničí
 - počet dní pracovnej cesty
 - miesto pobytu
2. Ak organizácia alebo ňou poverený pracovník neoznámí poisťovni požadované údaje o vycestovaní pracovníkov na zahraničnú cestu podľa článku III, bodu 1, týmto osobám nevzniká právo na poistné plnenie.
3. Poistná doba sa počíta od začiatku do konca zahraničnej cesty, ktorá bola nahlásená organizáciou podľa Článku III, bodu 1.
4. V prípade nevyčerpania nahláseného počtu osobodní /neuskutočnenie zahraničnej cesty alebo skorší návrat zo zahraničnej cesty/ za koniec poistenia sa považuje časový údaj /deň, hodina/ odoslania storna zahraničnej cesty, prípadne jej časti.
5. Stratu karty je organizácia povinná nahlásiť poisťovni.

Článok IV Ostatné dojednania

1. Poistenie zanikne vyčerpaním zakúpeného množstva osobodní, zánikom organizácie, prípadne písomnou výpoveďou jednej zo zmluvných strán ku koncu poistného obdobia, pričom výpoveď musí byť doručená druhej zmluvnej strane najneskôr 6 týždňov pred koncom poistného obdobia.
2. Po zániku poistenia alebo ukončení platnosti kariet je organizácia povinná vrátiť všetky prevzaté karty poisťovni.
3. Ak nebolo jednorázové poistné zaplatené podľa č. II bodu 3, poisťovňa nie je povinná plniť za poistné udalosti, ktoré vznikli v čase od uzatvorenia poistnej zmluvy do zaplataenia jednorázového poistného. To platí rovnako, ak bola zaplatená len časť poistného.
4. V prípade zániku poistnej zmluvy poisťovňa účtuje organizácii jednorázový manipulačný poplatok 2 % z nespotrebovaného poistného min. však 16,60 EUR. Zvyšok poistného za nevyčerpané osobodni po odpočítaní jednorázového poplatku vráti poisťovňa organizácii na jej účet uvedený v zmluve.

Článok V Záverečné ustanovenia

1. Pre poistenie dojednané touto poistnou zmluvou platia príslušné ustanovenia zákona č. 40/1964 Zb. Občianskeho zákonníka v znení neskorších predpisov, VPP a táto poistná zmluva.
2. Táto poistná zmluva je vyhotovená v dvoch rovnopisoch, z ktorých jeden obdrží poisťovňa a jeden organizácia.
3. Poistník vyhlasuje, že peňažné prostriedky použité na poistné z tejto poistnej zmluvy sú jeho vlastníctvom a uzatvorenie tejto poistnej zmluvy vykonáva vo vlastnom mene a na vlastný účet. V prípade použitia prostriedkov inej osoby poistník uvádza, že tieto peňažné prostriedky sú vlastníctvom Hanesbrands Slovakia s.r.o.

PREHLÁSENIE POISTNÍKA

1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, 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“);
 - b) bol oboznámený so znením Všeobecných poistných podmienok poistenia, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poistnou zmluvou a ktoré prevzal v tlačenej podobe pri podpise poistnej zmluvy,
 - c) úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch,
 - d) bol poisťovňou informovaný, že v prípade potreby vyhľadania lekárskej pomoci v zahraničí je povinný vopred kontaktovať asistenčnú službu. Poistník je povinný a zaväzuje sa informovať poistené osoby, že v prípade potreby vyhľadania lekárskej pomoci v zahraničí sú povinné vopred kontaktovať asistenčnú službu.
2. V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
3. Poisťovňa informuje poistníka, 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.

podpis poistníka.....
TIPOS, národná lotériová spoločnosť, a. s.

podpis poistníka:.....
TIPOS, národná lotériová spoločnosť, a. s.

pečiatka a podpis poistníka
TIPOS, národná lotériová spoločnosť, a. s.
Ing. Marek Kaňka, predseda predstavenstva

Mag. iur. Patrícia Škyba Mag.
KOOPERATIVA poisťovňa, a. s.
Vienna Insurance Group

pečiatka a podpis poistníka
TIPOS, národná lotériová spoločnosť, a. s.
Mgr. Oliver Felszeghy, člen predstavenstva

JUDr. Lucián Besterčí, PhD., MBA, LL.M.
KOOPERATIVA poisťovňa, a
Vienna Insurance Group

GLOBAL biznis

Informačný dokument o poistnom produkte

Spoločnosť: KOOOPERATIVA poisťovňa, a. s.
Vienna Insurance Group,
Slovenská republika, IČO: 00 585 441

Produkt: 672 – GLOBAL biznis

Informácie v tomto dokumente Vám majú pomôcť pochopiť základné vlastnosti a podmienky poistenia. Úplný rozsah práv a povinností, ktoré Vám z poistenia vyplývajú, je uvedený v Poistnej zmluve, vo Všeobecných poistných podmienkach pre cestovné poistenie GLOBAL biznis (ďalej len „VPP GLOBAL biznis“).

O aký typ poistenia ide?

Cestovné poistenie dojednáva fyzická alebo právnická osoba (podnikateľ a pod.), ktorá má sídlo v Slovenskej republike, v prospech poistených osôb nahlásených na zahraničnú cestu pre prípad nečakaných udalostí v zahraničí.



Čo je predmetom poistenia?

Predmetom poistenia je balík uvedených rizík:

- ✓ Poistenie liečebných nákladov v zahraničí
- ✓ Úrazové poistenie
- ✓ Poistenie batožiny a vecí osobnej potreby
- ✓ Poistenie zodpovednosti za škodu
- ✓ Poistenie právnej ochrany
- ✓ Poistenie neskorého dodania batožiny leteckou spoločnosťou

Poistenie sa vzťahuje na:

- ✓ **Poistenie liečebných nákladov:**
 - Lekárske ošetrenie a predpísané lieky
 - Hospitalizácia v zdravotníckom zariadení
 - Preprava do najbližšej nemocnice
 - Liečebné náklady v prípade teroristického útoku
 - Spätná preprava do krajiny trvalého pobytu, ak poistený nemôže zo zdravotných dôvodov použiť predpokladaný dopravný prostriedok
 - Preprava telesných pozostatkov do krajiny trvalého pobytu v prípade úmrtia
- ✓ **Úrazové poistenie:**
 - Pre prípad smrti následkom úrazu
 - Pre prípad trvalých následkov úrazu
- ✓ **Poistenie batožiny:**
 - Náhrada za poškodenie, zničenie, stratu, krádež alebo lúpež batožiny a vecí osobnej potreby
- ✓ **Poistenie zodpovednosti za škodu**
 - Škody spôsobené poisteným v súvislosti s činnosťou alebo vzťahom k inej osobe na zdraví, alebo usmrtením a poškodením, zničením alebo stratou vecí
- ✓ **Poistenie právnej pomoci**
 - Právna ochrana a úhrada s tým spojených nákladov, vrátane kaucie
- ✓ **Poistenie neskorého dodania batožiny leteckou spoločnosťou**
 - Nevyhnutné náklady na hygienické potreby, oblečenie.

K poisteniu môžu byť dojednané nasledovné pripoistenia:

- pripoistenie rizikových športov a športových súťaží,
- pripoistenie manuálnej práce.



Kde sa na mňa vzťahuje krytie?

- ✓ Poistenie platí na území dohodnutom v poistnej zmluve (Európa, alebo Svet) okrem Slovenskej republiky.
- ✓ Ak je poisteným občan iného štátu, ktorý má v SR vydaný doklad o pobyte pre cudzincov, alebo ide o fyzickú osobu, ktorá je povinne verejne zdravotne poistená na území SR (alebo v niektorom z členských štátov Európskej únie), vzťahuje sa poistné krytie na územie dohodnuté v poistnej zmluve, s výnimkou krajiny, v ktorej má poistený trvalé bydlisko, alebo v ktorej je účastníkom verejného alebo obdobného zdravotného poistenia.



Čo nie je predmetom poistenia?

- × Poistenie nezahŕňa iné ako menované riziká
- × Škody spôsobené úmyselne a z hrubej nedbanlivosti
- × Škody na motorových vozidlách, veciach umeleckej hodnoty, peniazoch, šekoch, šperkoch, vkladných knižkách, ceninách
- × Náklady na liečenie choroby a úrazu spôsobené úmyselným požitím alkoholu, drog a návykových látok
- × Choroby už existujúce, chronické alebo opakujúce sa, ako aj psychické poruchy
- × Prenosné pohlavné choroby a vírus HIV
- × Komplikácie v ťarchavosti po 24 týždni tehotenstva
- × Estetické a plastické operácie
- × Preventívne prehliadky a očkovanie proti cudzokrajným chorobám ako aj následky nepodrobenia sa povinného očkovania
- × Samovražda alebo pokus o samovraždu
- × Udalosti občianskej alebo intervenčnej vojny, vzbury, povstania, štrajky
- × Škody na veciach prevzatých a vypožičaných.

Upozornenie: Úplný zoznam výluk nájdete v Poistnej zmluve a vo VPP GLOBAL biznis.



Týkajú sa krytia nejaké obmedzenia?

- ! Rizikové, profesionálne a amatérske športy pri súťažiach a prípravách na súťaže alebo manuálne pracovné činnosti, ak to nebolo v poistnej zmluve dohodnuté a súčasne zaplatené zvýšené poistné.
- ! Porušenie povinností poisteného má za následok uplatnenie nároku poisťovateľa na náhradu poistného plnenia alebo jeho časti.

Upozornenie: Úplný zoznam obmedzení nájdete v Poistnej zmluve a vo VPP GLOBAL biznis.



Aké mám povinnosti?

Povinnosti pred uzavretím poistenia

- Okrem všetkých povinností stanovených právnymi predpismi tvoriacimi právny poriadok Slovenskej republiky je poistník, resp. poistený povinný najmä odpovedať pravdivo a úplne na otázky poisťovne, týkajúce sa dojednávaneho poistenia.

Povinnosti počas trvania poistenia

- Poistník je povinný oznámiť poisťovni najneskôr v deň odchodu poisteného na zahraničnú cestu na tlačive poisťovne „Nahlásenie zahraničnej cesty“ údaje o poistenom a trvaní zahraničnej cesty.
- Pred nahlásením poisteného na zahraničnú cestu poistník musí mať predplatený potrebný počet osobodní na uzavretej platnej poisťnej zmluve.
- Poistený je povinný dbať, aby poisťná udalosť nenastala.
- Ďalšie povinnosti poistníka sú bližšie upravené v poisťnej zmluve.

Povinnosti v prípade poisťnej udalosti

- V prípade potreby vyhľadania lekárskej pomoci v zahraničí sa obráťte vopred na asistenčnú službu GLOBAL ASSISTANCE SLOVAKIA na tel. č. uvedenom na asistenčnej kartičke +421 268 20 20 60.
- Dbať, aby sa následky poisťnej udalosti zbytočne nezväčšovali.
- Hroziacej škode zabrániť spôsobom primeraným okolnostiam.
- Škodovú udalosť oznámte bezodkladne po návrate na Slovensko písomne na určenom tlačive poisťovni, dostupnom na internetovej stránke <http://www.koop.sk/nahlasit-skodu>



Kedy a ako uhrádzam platbu?

- Náklady na poistenie platíte jednorazovo po podpise poisťnej zmluvy prevodom na účet. Po vyčerpaní zakúpených osobodní je možné znova doobjednať. Poistné sa platí jednorazovo pri doobjednávke. Nový počet zakúpených osobodní sa s doterajším počtom kumuluje.
- Poistné sa považuje za uhradené po jeho pripísaní na účet poisťovne a to vrátane dane z poistenia.



Kedy začína a končí krytie?

- Poistná zmluva sa uzatvára nezávisle na počte zakúpených osobodní na dobu neurčitú s poistným obdobím jeden rok od dátumu uzavretia poisťnej zmluvy.
- Poistenie začína dňom nástupu poisteného na poistníkom vopred nahlásenú zahraničnú cestu. Poistenie končí dňom, ktorý bol stanovený ako posledný deň cesty.
- Ak je poistné zaplatené alebo poukázané na úhradu až po nástupe na cestu, nevzniká nárok na plnenie zo zmluvy.
- Poistenie zaniká z dôvodov uvedených v poisťnej zmluve, poistných podmienkach a v Občianskom zákonníku. Hlavné dôvody zániku poistenia sú:
 - zánik organizácie,
 - vyčerpanie zakúpeného množstva osobodní,
 - výpoveď poistníka v lehote stanovenej zákonom.



Ako môžem zmluvu vypovedať?

- Písomnou výpoveďou do dvoch mesiacov od dátumu uzavretia poisťnej zmluvy, výpovedná lehota je osemdeňná, jej uplynutím poistenie zanikne, pričom poisťovňa má právo na pomernú časť poistného zodpovedajúceho dĺžke trvania poistenia. Ak došlo k zmene výšky poistného a poisťovňa výšku poistného neoznámila tomu, kto s ňou uzavrel poisťnú zmluvu, najneskôr desať týždňov pred uplynutím poistného obdobia, neuplatní sa lehota podľa prvej vety.
- Písomnou výpoveďou ku koncu poistného obdobia. Výpoveď musí byť doručená poisťovni najneskôr šesť týždňov pred koncom poistného obdobia.

Ako postupovať v prípade poistnej udalosti v zahraničí

V prípade ochorenia alebo úrazu

- Asistenčnú kartu poisteného, ktorú ste dostali pri uzatvorení poistenia, noste vždy pri sebe, je Vaším dokladom o dojednanom poistení.
- V prípade úrazu alebo náhleho ochorenia, ktoré si vyžiada potrebu lekárskeho ošetrovania alebo hospitalizácie v nemocnici, kontaktujte **vopred** asistenčnú službu na telefónnom čísle **+421 268 20 20 60** a **riadte sa jej pokynmi**. Asistenčná služba je Vám k dispozícii 24 hodín denne 7 dní v týždni a jej pracovníci komunikujú v slovenskom a českom jazyku. Pri kontaktovaní asistenčnej služby nahláste vždy tieto údaje:
 - Vaše meno a priezvisko
 - číslo poistnej zmluvy (uvedené na asistenčnej karte)
 - dobu platnosti poistenia
 - miesto kde sa nachádzate a tel. číslo pre opätovný kontakt
 - opíšte Vašu situáciu a pomoc akú potrebujete
- Ak ste po odsúhlasení s asistenčnou službou uhradili náklady za lekárske ošetrovanie v hotovosti, vyžiadajte si od lekára originál potvrdenia o ošetrovaní s uvedením diagnózy, predpísaných liekov a doklad o zaplatení účtov, po návrate do vlasti Vám budú poisťovňou preplatené.
- Ak ste boli hospitalizovaný, je potrebné asistenčnú službu kontaktovať bezodkladne, najneskôr však do 24 hodín.
- Prevoz zraneného, (príp. telesných pozostatkov) do vlasti je možný len so súhlasom asistenčnej služby, alebo poisťovne.
- V prípade autonehody poskytnite všetky dostupné doklady vyšetrovacích orgánov/ policajnú správu poisťovní.

V prípade ak ste spôsobili škodu na majetku alebo zdraví inej osobe, alebo potrebujete právnu pomoc

- Svoju zodpovednosť za škodu neuznávajú bez súhlasu poisťovne, náhradu škody neuhrádzajte, ani sa k tomu nezaväzujte.
- Nepodpisujte žiadny dokument ktorého obsahu dobre nerozumiete.
- Vznik škody, najmä väčšieho rozsahu, nahláste polícii a vyžiadajte si policajnú správu.
- Okolnosti vzniku škody sa snažte zdokumentovať (fotografovaním a pod.), zabezpečte si kontaktné údaje svedkov udalosti, resp. ich svedecké výpovede.
- V prípade potreby právnej pomoci, zastupovania, alebo úhrady peňažnej záruky (kaucie), kontaktujte asistenčnú službu.

V prípade vzniku škody na batožine

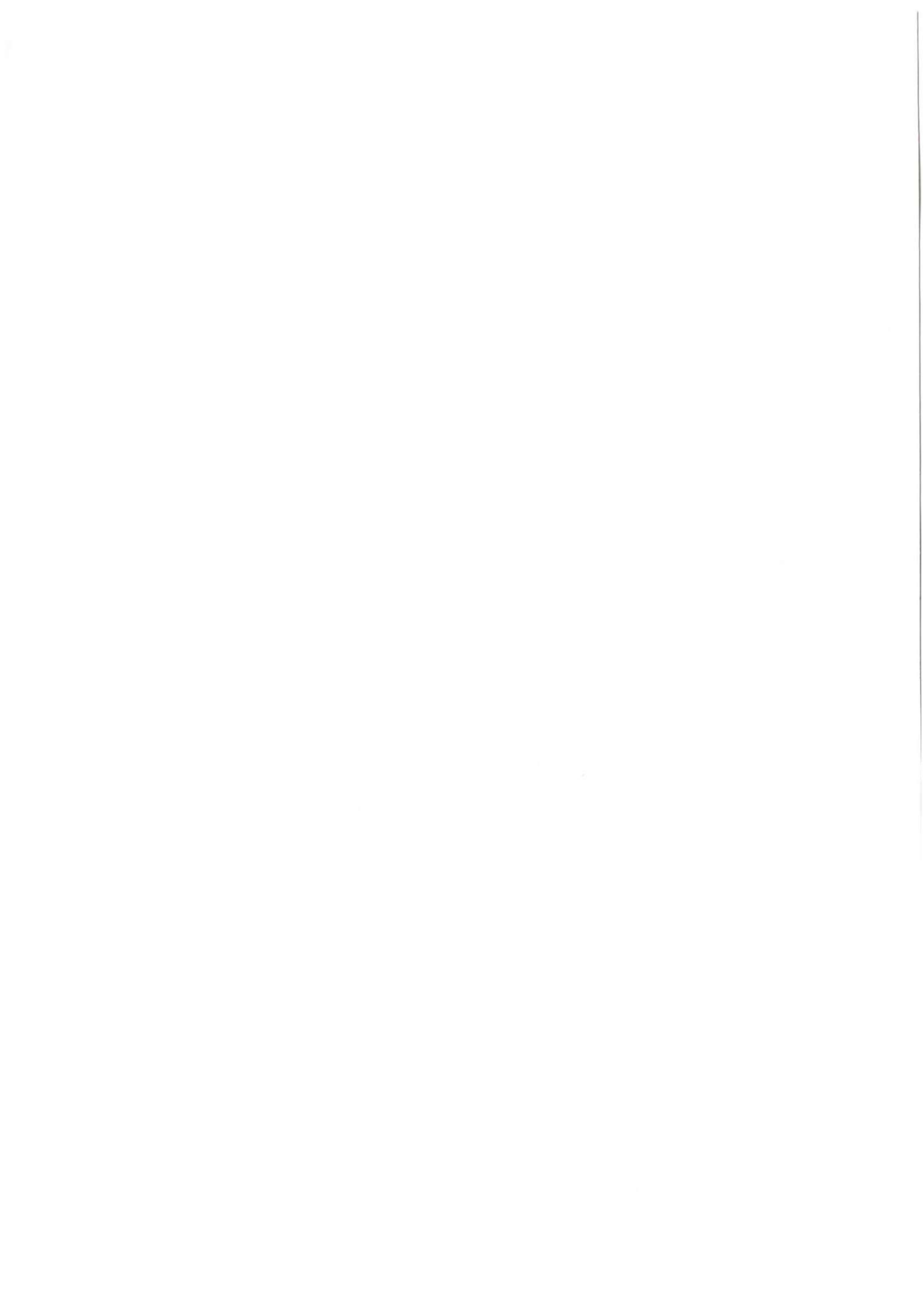
- Odcudzenie batožiny oznámte na najbližšej policajnej stanici.
- Ak došlo k odcudzeniu batožiny v ubytovacom zariadení, vyžiadajte si od ubytovateľa písomný doklad o vzniku a rozsahu škody.
- Ak došlo k poškodeniu, zničeniu alebo odcudzeniu batožiny počas prepravy, vyžiadajte si od prepravcu doklad o vzniku a rozsahu škody, poisťovní predložte aj cestovný a batožinový lístok.

Ako postupovať po návrate zo zahraničia

Poistnú udalosť oznámte bezodkladne (najneskôr do 30 dní) po návrate na Slovensko písomne na určenom tlačíve „Oznámenie poistnej udalosti“. Tlačivá pre daný druh poistenia sú dostupné na internetovej stránke poisťovne: <http://www.koop.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:**
KOOOPERATIVA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group
Štefanovičova 4
816 23 Bratislava
- elektronicky** na e-mailovú adresu: cestovnepoistenie@koop.sk

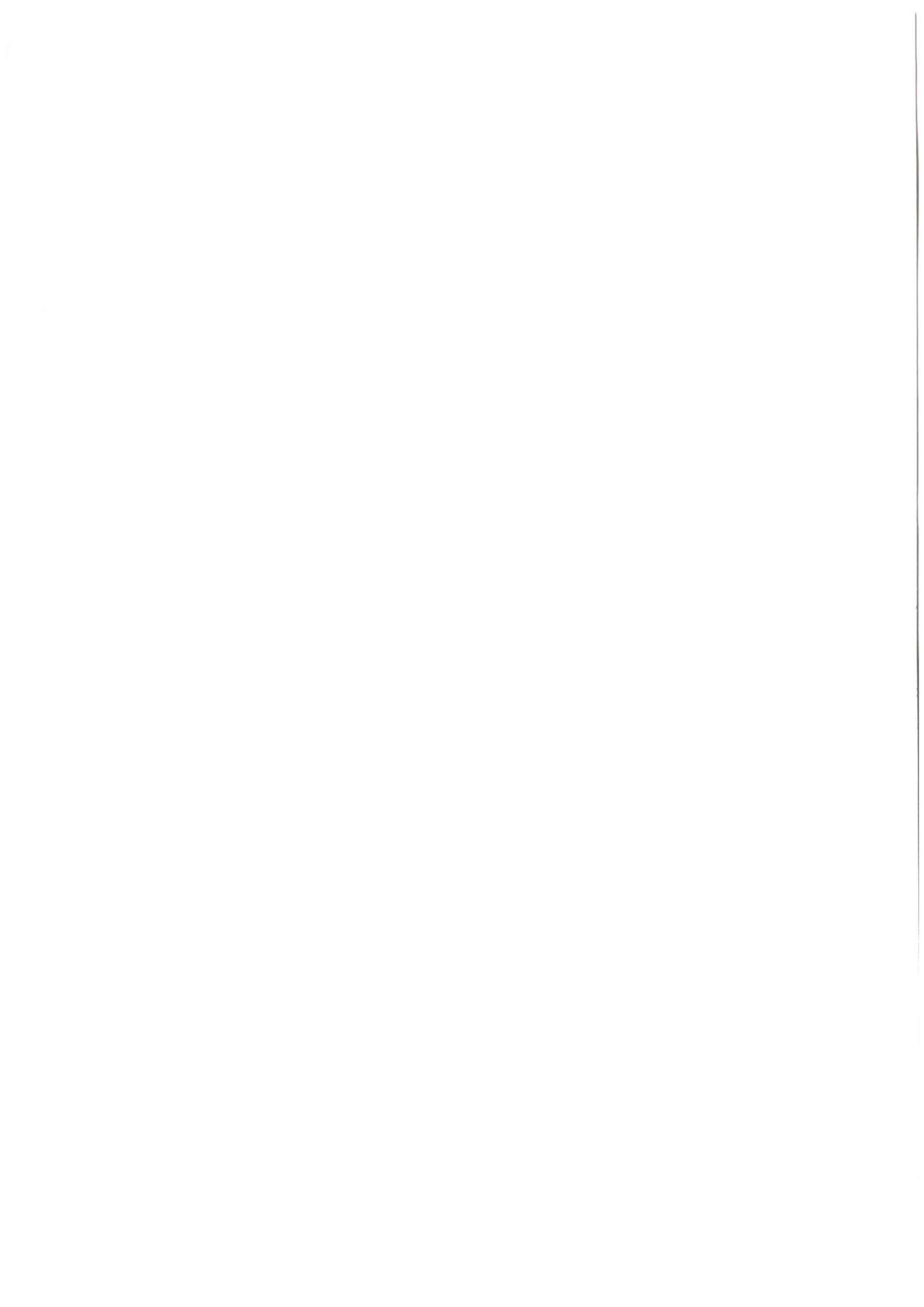


INFORMÁCIE PRE KLIENTA

- Spoločnosť KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava, IČO: 00 585 441 (ďalej len „Poisťovňa“) týmto poskytuje klientovi informácie v súlade s ustanovením § 70 ods. 1 písm. b) zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „ZoP“) prostredníctvom*: *Yurikova*
 - Svojho zamestnanca *Yurikova*, ktorý koná v mene spoločnosti na základe Pracovnej zmluvy v zmysle zákona č. 311/2001 Z. z. Zákonník práce.
 - Viazaného finančného agenta vykonávajúceho sprostredkovateľskú činnosť v súlade s ustanoveniami zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „VFA“). VFA vykonáva sprostredkovanie poistenia na základe zmluvy s poisťovňou. Zmluva má výhradnú povahu. VFA je držiteľom povolenia Národnej banky Slovenska (ďalej len „NBS“) číslo rozhodnutia/rozhodnutí zo dňa, na základe ktorého je oprávnený vykonávať sprostredkovanie v sektore Tieto informácie je možné overiť na internetovej stránke NBS reglap.nbs.sk/search.php. (ďalej len „sprostredkovateľ poistenia“)
- Odplatu sprostredkovateľa poistenia za uzatvorenie poistnej zmluvy je finančná odmena od Poisťovne – variabilná zložka platu/provizia sprostredkovateľa poistenia*, ktorá je určená Pracovnou zmluvou/ Zmluvou o sprostredkovaní medzi sprostredkovateľom poistenia a Poisťovňou*. Finančnú odmenu obdrží sprostredkovateľ poistenia len vtedy, pokiaľ bude poistná zmluva platne uzatvorená a riadne zaplatené príslušné poistné.
- Klient, ktorému sprostredkovateľ poistenia poistenie sprostredkoval, ~~žiada~~ *nežiada** o informáciu o výške odmeny za sprostredkovanie jeho poistenia. Výška odmeny za sprostredkovanie poistenia pre sprostredkovateľa poistenia za uzatvorenie poistnej zmluvy je:
- Sprostredkovateľ poistenia nemá účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach v Poisťovni.
- Poisťovňa nemá účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach sprostredkovateľa poistenia.
- Klient je informovaný o skutočnosti, že neuhrádza sprostredkovateľovi poistenia odplatu ani žiadne ďalšie plnenia za sprostredkovanie poistenia. Sprostredkovateľ poistenia nie je oprávnený účtovať klientom žiadne dodatočné poplatky či náklady, spojené s uzatvorením poistnej zmluvy.
- Klient platí poistné výhradne v prospech účtu Poisťovne. Platobné podmienky sú uvedené v poistnej zmluve a všeobecných poistných podmienkach Poisťovne a môžu sa líšiť v závislosti od frekvencie platenia poistného, priznávaných výhod, zliav a bonusov, spôsobu platenia poistného alebo iných okolností určených Poisťovňou. Tieto informácie sú súčasťou poistnej zmluvy, poistných podmienok či iných zmluvných dojednaní Poisťovne, odovzdaných klientovi spolu s poistnou zmluvou.
- Informácie o produktoch, obchodné podmienky a zmluvné dojednania, ako aj výška poistného Poisťovne sú poskytnuté priamo z Poisťovne.
- Sprostredkovateľ poistenia nie je oprávnený poskytovať klientovi výhody finančnej, hmotnej alebo nehmotnej povahy. Za takéto výhody sa nepovažuje poskytnutie drobných reklamných predmetov.
- Poistné zmluvy, dojednávané a uzatvárané prostredníctvom sprostredkovateľa poistenia sa riadia právnym poriadkom Slovenskej republiky a poistnými podmienkami Poisťovne. Uzatvorením poistnej zmluvy je klient povinný dodržiavať a riadiť sa príslušnými poistnými a obchodnými podmienkami, zmluvnými dojednaniaми, ako aj platnými právnymi predpismi Slovenskej republiky, ktoré sa vzťahujú k uzatvorenému poisteniu a tejto povinnosti si je vedomý. Klient berie na vedomie, že nedodržanie vyššie uvedených podmienok môže mať za následok zánik poistnej zmluvy, finančné sankcie, poprípade trestnoprávny postih v zmysle platných právnych predpisov Slovenskej republiky.
- Poistná zmluva, ktorú klient uzatvára, predstavuje najmä záväzok Poisťovne poskytnúť poistné plnenie v prípadoch predpokladaných poistnou zmluvou, a záväzok klienta platiť za poistenie poistné vo výške dojednanej v poistnej zmluve.
- V prípade porušenia povinností zo strany sprostredkovateľa poistenia môže klient podať sťažnosť na výkon činnosti sprostredkovateľa poistenia pri sprostredkovaní poistenia, a to písomne na adrese sídla Poisťovne alebo ústne, pričom o tom musí byť vyhotovená zápisnica v 2 vyhotoveniach a musí byť podpísaná oboma stranami. Poisťovňa je povinná informovať klienta o vyriešení jeho sťažnosti do 30 dní od jej doručenia. V prípade nespokojnosti s riešením sťažnosti môže klient podať sťažnosť NBS, na adrese Národná banka Slovenska, podateľňa ústredia NBS v Bratislave, Imricha Karvaša 1, 813 25 Bratislava 1.
- Spor medzi klientom a sprostredkovateľom poistenia je takisto možné riešiť mimosúdne:
 - alternatívne riešenie spotrebiteľských sporov v zmysle zákona č. 391/2015 Z. z. o alternatívnom riešení spotrebiteľských sporov a o zmene a doplnení niektorých zákonov,
 - mediácia v zmysle zákona č. 420/2004 Z. z. o mediácii a o doplnení niektorých zákonov,
 - rozhodcovské konanie v zmysle zákona č. 244/2002 Z. z. o rozhodcovskom konaní,
 - spotrebiteľské rozhodcovské konanie v zmysle zákona č. 335/2014 Z. z. o spotrebiteľskom rozhodcovskom konaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V

.....
klient



KEDY CESTOVNÉ POISTENIE OD KOOPERATIVA KRYJE KORONA VÍRUS

Ochorenie COVID-19, takzvaný korona vírus, je aktuálne všadeprítomný. Pre všetkých, ktorí sú v zahraničí sú viac ako inokedy dôležité informácie súvisiace s cestovným poistením.

Ak na dovolenke ochoriem na korona vírus, preplatíte mi liečebné náklady?

Cestovné poistenie poisťovne KOOPERATIVA kryje okrem iného aj liečebné náklady, spojené s ochorením COVID-19. Poistnou udalosťou v rámci rizika liečebné náklady je náhle akútne ochorenie alebo úraz poisteného, ku ktorému došlo v zahraničí počas platnosti poistnej zmluvy a ktoré si vyžaduje nutné a neodkladné liečenie v zahraničí. Ak sa teda u klienta bude jednať o akútne ochorenie, ktorého príznaky sa prejavili až po vycestovaní, klientovi vzniká nárok na poistné plnenie za liečebné výdavky, teda aj za náklady súvisiace s liečbou korona vírusu (COVID – 19).

Poisťovňa riziko liečebných nákladov nekryje v prípade, že poistený vycestoval do krajiny, ktorá už bola do dňa jeho vycestovania Ministerstvom zahraničných vecí vyhlásená ako riziková, do ktorej sa neodporúča vycestovať, alebo v nej bola Svetovou zdravotníckou organizáciou (WHO) vyhlásená pandémie.

V prípade, že klient vycestoval do oblastí, ktorá bola vyhlásená ako riziková alebo tam bola Svetovou zdravotníckou organizáciou (WHO) vyhlásená pandémie po dátume jeho vycestovania poisťovňa v rámci poistenia liečebných nákladov preplatí náklady spojené s vyšetrením, liečením, hospitalizáciou a prípadný transport do vlasti, ktoré sú spojené v súvislosti s ochorením vrátane COVID-19.

Po prilete som bola v karanténe, preplatíte mi náklady s ňou spojené?

Náklady spojené s karanténou nie sú cestovným poistením kryté. Karanténa nie je hospitalizácia v dôsledku zhoršenia zdravotného stavu, po karanténe nie je vystavená lekárska správa, na základe ktorej, by poisťovňa mohla náklady uhradiť.

Ak sa počas karantény na dovolenke potvrdí ochorenie, sú liečebné náklady v dôsledku ochorenia kryté, zároveň poisťovňa uhradí náklady spojené s návratom domov.

Ak sa u klienta prejaví ochorenie počas karantény ešte pred vycestovaním do zahraničia, poistenie kryje storno dovolenky či letenky z dôvodu náhlej zmeny zdravotného stavu.

Ochorela som, preplatíte mi storno dovolenky a letenky?

Poisťovňa KOOPERATIVA uhradí náhradu storno poplatkov, ak poistený zruší cestu alebo stornuje letenku z dôvodu náhleho ochorenia, nielen COVID_19. Právo na poistné plnenie vznikne aj vtedy ak poistený alebo spolucestujúci (osoba uvedená v poistnej zmluve menom a priezviskom na rovnakom doklade o poistení alebo doklade o obstaraní zájazdu) ochorel na korona vírus ešte pred vycestovaním a z tohto dôvodu nemôže cestovať.

Avšak právo na poistné plnenie z poistenia storna zájazdu poistenému nevznikne, v prípade ak klient zruší dovolenku na základe odporúčania nevycestovať do danej krajiny, nakoľko dané riziko nie je predmetom poistenia. Poistné plnenie z cestovného poistenia nebude vyplatené ani v prípade, že sa klient obáva kamkoľvek vycestovať a preto svoju plánovanú dovolenku zrušil.

Odporúčania pred cestou

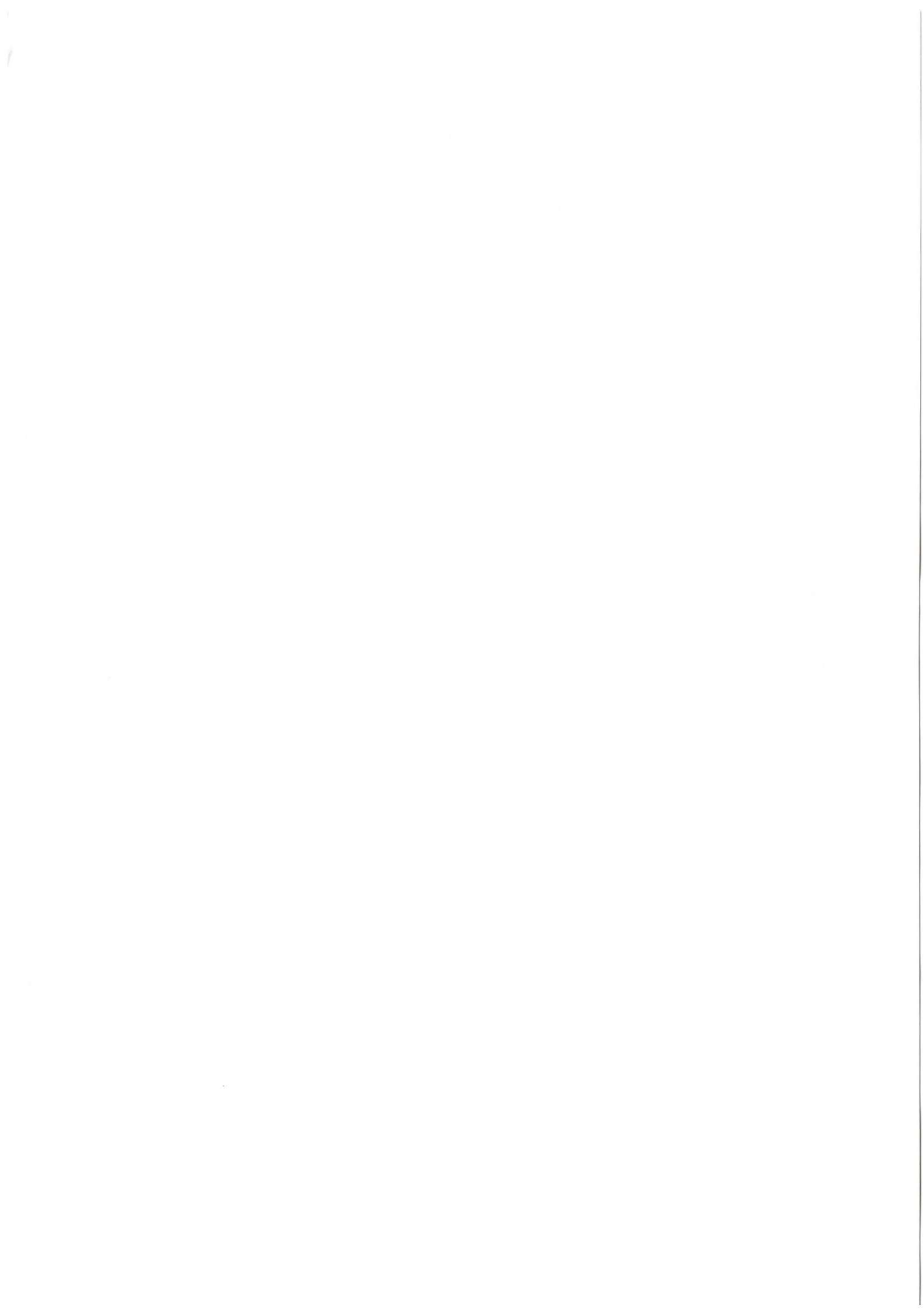
Ako partner tisícov našich klientov na ich cestách a dovolenkách klientom odporúčame, aby dodržiavali zásady predbežnej opatrnosti a potenciálne rizikovým oblastiam sa vyhýbali, pretože v prípade mimoriadnej situácie môže byť technicky náročné zaistiť potrebnú zdravotnú asistenciu

(napríklad pri nutnosti repatriácie klienta na Slovensko v prípade zvýšených bezpečnostných opatrení na štátnych hraniciach).

Klientom odporúčame sledovať stránky Svetovej zdravotnickej organizácie www.who.int a Ministerstva zahraničných vecí SR www.mzv.sk .

Asistenčné služby sú oporou

V prípade akejkoľvek nečakanej udalosti v zahraničí má poistený k dispozícii Asistenčnú službu, ktorá je dostupná 24 hodín denne 7 dní v týždni na tel. čísle +421 268 20 20 60. Klientom poradí ako postupovať v prípade choroby, čo má v danej situácii robiť a na čo má nárok. Ak je to potrebné, nasmeruje poisteného do najbližšieho vhodného zdravotného zariadenia, prípadne zorganizuje odvoz do zdravotníckeho zariadenia vzhľadom na aktuálny zdravotný stav poisteného.



ZÁZNAM Z ROKOVANIA SPROSTREDKOVATEĽA POISTENIA S KLIENTOM PRED UZATVORENÍM ALEBO ZMENOU POISTNEJ ZMLUVY

vyhotovený v súlade s ust. zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v zmysle zák. č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v zmysle zákona č. 297/2008 o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „záznam“).

Venujte zvýšenú pozornosť jeho vyplňovaniu.

Meno a priezvisko/meno finančného agenta/zamestnanca: E-mail: Kontaktný telefón:

Trvalý pobyt (prechodný pobyt)/Miesto podnikania/Sídlo:

Právna forma (pre podnikajúcu osobu): Registračné číslo v Národnej banke Slovenska:

ktorý koná v mene spoločnosti KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, IČO: 00 585 441, (ďalej len „sprostredkovateľ poistenia“) a

A. Meno a priezvisko osoby,¹ ktorá sa informuje o možnostiach poistenia/zmeny podnikania:
B. Meno a priezvisko/obchodné meno/názov osoby¹ v prospech ktorej má byť uzatvorené poistenie/vykonaná zmena poistenia (ak je editácia od osoby v časti A):

Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa²: Kontaktný telefón/E-mail:

Rodné číslo: Št. prísl.: Číslo bankového účtu¹:

Ste sankcionovanou osobou?¹ Áno Nie
Druh dokladu totožnosti: Číslo dokladu totožnosti:
IČO: DIČ:

Vzťah medzi osobou "A" a "B":

Kto má v úmysle využiť, resp. využíva poisťovacie služby spoločnosti KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, (ďalej len „klient“⁴) spísal tento záznam o rokovaní sprostredkovateľa poistenia s klientom vo vzťahu k uzatvoreniu alebo k zmene poistnej zmluvy so spoločnosťou KOOPERATIVA poisťovňa, a.s., Vienna Insurance Group.

Spôsob kontaktovania poisťovne s klientom:

POŽIADAVKA A POTREBY KLIENŤA S OHCADOM NA POSKYTOVANÉ SLUŽBY	FINANČNÁ SITUÁCIA KLIENŤA	Výdavky
1. Udržiavanie životnej úrovne v dôchodkovom veku <input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie	Príjmy	↳ výplata: EUR
2. Ochrana príjmu a rodiny pred nepredvídateľnými udalosťami <input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie	↳ čistý príjem: EUR	↳ domácnosť: EUR
3. Budúcnosť vašich detí <input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie	↳ počet plátov ročne	↳ vestované: EUR
4. Vaše bývanie <input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie	↳ odmeny: EUR	↳ deti: EUR
5. Ochrana vášho majetku <input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie	↳ výplatný deň	↳ splátky / záväzky: EUR
6. Iné <input checked="" type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie	Celkové príjmy: EUR	↳ sporenia / poisťenia: EUR
	Volné prostriedky: EUR	↳ ostatné: EUR
	Iné skutočnosti: <input type="text"/>	Celkové výdavky: EUR

ZNALOSTI A SKÚSENOSTI KLIENŤA S OHCADOM NA POSKYTNUTÉ SLUŽBY	ODPORÚČANIA SPROSTREDKOVATEĽA S OHCADOM NA ZISTENÉ INFORMÁCIE O KLIENTOVI	KLIENTOM ZVOLENÉ RIEŠENIE
<input type="checkbox"/> neklient	Finančná služba: <input type="text"/>	Finančná služba: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> bývalý klient	Produkt: <input type="text"/>	Produkt: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> súčasný klient	Zdôvodnenie: <input type="text"/>	Zdôvodnenie: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> iné	Náklady: <input type="text"/>	Náklady: <input type="text"/>

Klient svojím podpisom potvrdzuje správnosť a úplnosť tohto záznamu a že prevzal jeho kópiu. Na základe slobodnej voľby klienta je číslo pripravovanej poistnej zmluvy/poistného návrhu: **67210000170**

Poisťovňa informuje klienta, že osobné údaje spracováva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracovávaní 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. Klient prehlasuje, že sa dohodol s informáciami o spracovávaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právoch. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracovávaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne.

Klient berie na vedomie, že tento záznam nie je navrhom na uzatvorenie poistnej zmluvy v zmysle príslušných občianskoprávných predpisov. Klient zároveň berie na vedomie, že informácie narádajúce sa v tomto zázname poskytujú sprostredkovateľovi poistenia v zmysle zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a že budú spracovávané v informáciách systéme sprostredkovateľa poistenia, resp. spoločnosti KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group. Sprostredkovateľ poistenia týmto vyhlasuje a svojim podpisom potvrdzuje, že identifikoval a overil identifikáciu klienta ako aj overil ostatné údaje uvedené na základe jeho dodanej totožnosti (OP/PAS/Pass, ORR, ŽSR alebo iného registra/dokladu o DČ). Sprostredkovateľ poistenia vyhlasuje, že na základe klientom poskytnutých informácií vypracoval za jeho požiadaviek, ponuky, skúsenosti, znalosti a finančnej situácie je klientom zvolená zmluva (ďalej len "Z") pre klienta "vhodná/nevhodná/nie je možné určiť" (nehodnotí sa prebiehajúca). V prípade označenia "nehodná" alebo "nie je možné určiť" sa sprostredkovateľ zmluva o poskytnutí finančných služieb považuje za nevhodnú, pre klienta na to sprostredkovateľ poistenia klienta upozorňuje a odpoveda mu stanovuje voľbu či aj napriek uvedenej slobodnej voľbe klienta. Znamená to zmluvu?

Klient prehlasuje, že pri rokovaní o uzatvorení poistnej zmluvy odmietol poskytnúť sprostredkovateľovi informácie o svojich:
 požiadavkách a potrebách skúsenostiach a znalostiach finančnej situácii napriek tomu tvrdí na uzatvorení zvolenej poistnej zmluvy

¹ Ak je osoba v zmysle nariadenia v EÚ (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracovávaní 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. Klient prehlasuje, že sa dohodol s informáciami o spracovávaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právoch. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracovávaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne.

² Ak má osoba v zmysle nariadenia v EÚ (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracovávaní 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. Klient prehlasuje, že sa dohodol s informáciami o spracovávaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právoch. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracovávaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne.

³ Vyplní sa iba v prípade zistenia o možnosti uzavretia zmluvy poistenia. Ak je klient vo výskonnosti, ktoré podľa článku 17 Nariadenia alebo článku 18 Nariadenia nie je možné určiť, vyplní sa iba v prípade zistenia o možnosti uzavretia zmluvy poistenia. Ak je klient vo výskonnosti, ktoré podľa článku 17 Nariadenia alebo článku 18 Nariadenia nie je možné určiť, vyplní sa iba v prípade zistenia o možnosti uzavretia zmluvy poistenia.

⁴ Vyplní sa aj v prípade, keď klient nie je fyzická osoba, ak je klientom fyzická osoba, ktorá je členom domácnosti, ktorá je v súčasnosti v zmluvnom vzťahu s poisťovňou, ktorá je v súčasnosti v zmluvnom vzťahu s poisťovňou, ktorá je v súčasnosti v zmluvnom vzťahu s poisťovňou, ktorá je v súčasnosti v zmluvnom vzťahu s poisťovňou.

