



645

6450048360

Číslo návrhu poisťovej zmluvy



2349

NÁVRH POISŤEJ ZMLUVY NA DIAĽKU „MARCO POLO - 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 Ing. Ľuboš Bielik 2525163688 AG 130 / K 134	
	POISŤNÍK			
Názov spoločnosti Stredná odborná škola				
IČO 42141443		Platca DPH Nie		
Sídlo spoločnosti - ulica, č. d. Ul. Slovenských partizánov 1129/49		PSČ 01701	Mesto Považská Bystrica 1	
Číslo účtu v tvare IBAN		Telefón [REDACTED]	E-mail sospb@sospb.edu.sk	
Dojednávatelia				
1. Titul, meno a priezvisko Ing. Ján Kunovský				
VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE	Začiatok poistenia 22.04.2024	Koniec poistenia 22.04.2024 24:00	Počet dní 1	
	Poistené osoby 7 (5 x dieťa a študent do 26 rokov a 2 x dospelý)			Územná platnosť EURÓPA
ROZSAH POISTENIA	Rozsah poistenia Prima	Poistná suma v zmysle VPP	Poistné 6,60 EUR	
	POISŤNÉ		Jednorazové poistné (vrátane dane)	5,28 EUR
		z toho daň z poistenia 8%	0,39 EUR	
		Jednorazové poistné bez dane	4,89 EUR	
		Jednorazové poistné k úhrade	5,28 EUR	
Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené po zaplatení poistného, vrátane dane z poistenia.		Variabilný symbol	6450048360	
		Konštantný symbol	3558	

BANKA	IBAN účet	SWIFT / BIC kód
Slovenská sporiteľňa, a.s.		GIBASKBX
UniCredit Bank, a. s. Czech republic and Slovakia, pobočka zahraničnej banky		UNCRSKBX
365.bank, a. s.		POBNSKBA
Všeobecná úverová banka, a.s.		SUBASKBX
Prima banka Slovensko, a.s.		KOMASK2X

ZMLUVNÉ DOJEDNANIA

Poistenie je dojednané "NA DIAĽKU". Poistenie nadobúda platnosť úhradou poistného zo strany poistníka. Ak nebude poistné zaplatené do 21.04.2024 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 Verejný príslub.

Súčasťou poistnej zmluvy sú aj nasledovné prílohy:

- ePoukaz
- Asistenčné karty pre cestovné poistenie MARCO POLO
- VPP CP 2023 MARCO POLO s prílohou 01112023
- Verejný príslub_2022
- Ako postupovať v prípade škodovej udalosti - MARCO POLO cestové poistenie
- Confirmation of insurance - [REDACTED]
- Confirmation of insurance - [REDACTED]
- Confirmation of insurance - [REDACTED]
- Confirmation of insurance - [REDACTED]
- Confirmation of insurance - [REDACTED]
- Confirmation of insurance - [REDACTED]
- Confirmation of insurance - [REDACTED]
- Záznam z rokovania o PZ
- IPID 645,644_2023
- Informácie pre spotrebiteľa pred uzavretím zmluvy na diaľku - 645. MARCO POLO - cestovné poistenie
- Informácie pre klienta

PREHLÁSENIA A SÚHLASY

- Poistník prehlasuje a zaplatením poistného potvrdzuje, že:
 - 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 uzavretím poistnej zmluvy na diaľku (ďalej len „Informácie“),
 - 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 sospb@sospb.edu.sk a sprístupnené na webovom sídle poisťovne www.kooperativa.sk vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače.
- V prípade, ak poistník a poistený nie sú totožné 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.
- 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.
- Poistník prehlasuje a zaplatením poistného potvrdzuje, že bol poisťovňou informovaný, že si je vedomý za akých podmienok má kryté liečebné náklady v súvislosti s ochorením Covid-19 (Verejný príslub).

SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA MARKETINGOVÉ ÚČELY

Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že prejavil súhlas s tým že dáva poisťovni súhlas, aby spracúvala jeho osobné údaje uvedené nižšie na marketingové účely, teda na:



- poskytovanie individualizovaných marketingových ponúk, ktoré zahŕňa automatizované spracúvanie jeho údajov s cieľom prispôbiť marketingovú ponuku jeho situácii a potrebám (profilovanie). Ide najmä o informácie o produktoch a službách poisťovne, o akciách a zľavách a o podujatiach a súťažiach, ktoré mi môžu byť poskytované prostredníctvom e-mailu, sms, poštovej zásielky alebo telefonicky, a
- uskutočňovanie prieskumov trhu a prieskumov spokojnosti s produktami a službami poisťovne prostredníctvom e-mailu, poštovej zásielky alebo telefonicky.

Tento súhlas sa vzťahuje na nasledovné údaje: titul, meno, priezvisko, adresa trvalého pobytu, dátum narodenia a/alebo rodné číslo, pohlavie, e-mailová adresa, telefónne číslo, korešpondenčná adresa, typ poistenia, výška poistnej sumy, výška ročného poistného, výška vyplateného poistného plnenia a typ motorového vozidla, a to v rozsahu, v ktorom poistník uvedené údaje poskytol poisťovni, alebo boli poisťovníou získané v súvislosti s jeho poistnými zmluvami.

Poistník zaplatením poistného berie na vedomie, že súhlasy nie je povinný udeliť a v prípade ich udelenia ich môže kedykoľvek odvolať. Súhlas môže poistník odvolať:

- osobne na ktoromkoľvek obchodnom mieste poisťovne,
- písomne zaslaním na adresu poisťovne: KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, so sídlom: Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava, Slovenská republika,
- elektronicky prostredníctvom klientskeho portálu eKooperativa (týka sa Súhlasu s elektronickou komunikáciou a Súhlasu so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely),
- elektronicky prostredníctvom webového formuláru www.kooperativa.sk/elektronicka-komunikacia (týka sa Súhlasu s elektronickou komunikáciou).

Zaplatením poistného poistník potvrdzuje, že v čase získania týchto súhlasov mu boli poskytnuté informácie o spracúvaní osobných údajov poisťovníou, vrátane informácií o právach v súvislosti s týmto spracúvaním. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov sú uvedené aj na webstránke poisťovne www.kooperativa.sk v časti Ochrana osobných údajov.

Miesto uzavretia poistenia V Považská Bystrica		
Dátum uzavretia poistenia 19.04.2024	Ing. Vladimír Bakeš predseda predstavenstva a generálny riaditeľ	Mag. iur. Patrick Skyba člen predstavenstva

**ROZSAH POISTNÉHO
KRYTIA**
PREDMET POISTENIA A POISTNÉ RIZIKÁ

PREDMET POISTENIA A POISTNÉ RIZIKÁ	PRIMA ¹	OPTIMUM ¹	EXCELENT ¹
LIEČEBNÉ NÁKLADY (vrátane repatriácie)	100 000 €	200 000 €	300 000 €
• akútne zubné ošetrovanie (max. 2 zuby)	150 €/1zub	200 €/1zub	250 €/1zub
• náhradné dioptrické okuliare	150 €	200 €	250 €
• náklady záchranej služby	20 000 €	20 000 €	20 000 €
• repatriácia telesných pozostatkov	10 000 €	10 000 €	10 000 €
• náklady v prípade teroristického útoku	30 000 €	40 000 €	50 000 €
• návšteva chorého – náklady na ubytovanie (max 4 noci) + cestovné náklady	50 €/noc	80 €/noc	100 €/noc
• preprava dieťaťa/detí do 15 rokov v prípade hospitalizácie poisteného	1000 €	1500 €	2000 €
• predĺženie pobytu po hospitalizácii (max 4 noci)	50 €/noc	80 €/noc	100 €/noc
• predčasný návrat (organizácia a cestovné náklady)	300 €/osoba, 1200 € rodina	500 €/osoba, 2000 € rodina	700 €/osoba, 2800 € rodina
• zastúpenie pri služobnej ceste	×	1000 €	1000 €
PRÁVNA OCHRANA (z toho kaucia 5000 €)	12 000 €	12 000 €	12 000 €
ÚRAZ			
• trvalé následky úrazu	×	10 000 €	20 000 €
• smrť následkom úrazu	×	5000 €	10 000 €
BATOŽINA (veci osobnej potreby)	×	1000 €	1500 €
• zničenie, poškodenie, strata	×	200 €/1 vec	200 €/1 vec
• odcudzenie, krádež, lúpež	×	350 €	500 €
• osobné doklady – strata, odcudzenie	×	350 €	350 €
• oneskorenie dodania batožiny leteckou spoločnosťou	od 24-48 hod do 100 € nad 48 hod do 300 €	od 24-48 hod do 100 € nad 48 hod do 300 €	od 24-48 hod do 100 € nad 48 hod do 300 €
ZODPOVEDNOSŤ ZA ŠKODU			
• na zdraví, smrti	×	×	150 000 €
• na veci			250 €/1 vec
OSTATNÉ SLUŽBY			
SPROSTREDKOVANIE FINANČNEJ POMOCI	✓	✓	✓
ZMEŠKANIE ODJAZDU	×	×	✓
TECHNICKÁ ASISTENCIA (iba na území SR)			
• zorganizovanie technickej služby	×	×	✓
• odstránenie príčiny havárie			100 €
DOPRAVNÁ ASISTENCIA			
• covid asistencia, nepravidelnosť v doprave, refundácia v prípade zrušenia letu	✓	✓	✓
¹ Balíky poistného krytia a príslušné limity plnenia určené pevnou sumou (v €) alebo ako % z výšky poistnej sumy. × Nepoistené riziko alebo predmet poistenia. ✓ Možné dojednať uvedené pripoistenia k základným balíkom.			

POISTENÉ OSOBY

Por.	Druh poistenia	Titul, meno a priezvisko	Rodné číslo / Dátum narodenia
1.	Dieťa a študent do 26 rokov		
2.	Dieťa a študent do 26 rokov		
3.	Dieťa a študent do 26 rokov		
4.	Dieťa a študent do 26 rokov		
5.	Dieťa a študent do 26 rokov		
6.	Dospelý		
7.	Dospelý		