

Poisťovateľ

Kooperativa 
VIENNA INSURANCE GROUP

Sprostredkovateľ

SLOVENSKÁ 
sporiteľňa

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1, Slovenská republika, IČO: 00 585 441, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava 1, oddiel: Sa vložka č.79/B
zastúpená: Slovenskou sporiteľňou, a.s., Tomášikova 48, 832 37 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 00 151 653, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava 1, oddiel: Sa, vložka č.601/B (ďalej „Poisťiteľ“)

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY

pre cestovné poistenie k medzinárodnej
platobnej karte Slovenskej sporiteľne, a.s.

Trnavská teplárenská, a.s.

Dátum: 02-09-2020

Číslo záznamu: Číslo spisu:

Prílohy: Vybavuje:

Číslo návrhu poistnej zmluvy: 2910123069

Získateľ: 2433432

Majiteľ účtu/ Poisťník

Obchodné meno/názov: **Trnavská teplárenská, a.s.**
Adresa sídla: Coburgova 84, Trnava 917 42
IČO: 36 246 034

(ďalej „Poisťník“)

Držiteľ karty/ Poistený:Meno a priezvisko, titul: **Juraj Slašťan, Ing.**

Rodné číslo:

Ulica a číslo domu:

Telefón:

(ďalej „Poistený“)

Druh platobnej karty (rozsah poistného krytia)

<input type="checkbox"/>	Maestro, VISA Electron, MasterCard Business, VISA Business	<input type="checkbox"/>	MasterCard Mass, VISA Classic MasterCard Gold, VISA Gold, MasterCard World
<input checked="" type="checkbox"/>	MasterCard Gold Business VISA Gold Business	<input type="checkbox"/>	Maestro Business

Poistenie

x Individuálne poistenie

Poistná doba : doba neurčitá

Poistné obdobie : 1 rok

Začiatok poistenia : 26.08.2020

Ročné poistné: 40 EUR

Účet Poisťníka, ku ktorému je platobná karta vydaná:

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka a Poistné podmienky pre cestovné poistenie k medzinárodnej platobnej karte vydávanej Slovenskou sporiteľňou, a.s.

PREHLÁSENIE POISTNÍKA

1. Poisťník 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“);

- bol oboznámený so znením Poistných podmienok, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poistnou zmluvou a ktoré prevzal v tlačenej podobe pri podpise tejto poistnej zmluvy,
- b) 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.
2. V prípade, ak poisťník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poisťník 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 poisťníka, 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. Poisťník 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.

Tento návrh sa podpisom zmluvných strán stáva poistnou zmluvou.

v. BRATISLAVE, dňa.....

Trnavská teplárenská, a.s.

Ing. Juraj Slašťan
predseda predstavenstva

Ing. Anton Brčka
podpredseda predstavenstva

Podpis Poisteného/Držiteľa karty:

Ing. Juraj Slašťan

Pečiatka a podpis Poisťovateľa:

Ing. Mária Hudáková
relationship manager

Ing. Lenka Uhlárová
špecialista