



Číslo poisťnej zmluvy 65592778

Poistovňa

POISTNÁ ZMLUVA**Individuálne cestovné poistenie**

Poist'ovateľ: Union poisťovňa, a. s., Karadžičova 10, 813 60 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 31322051, DIČ:2020800353, zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, odd. Sa, vl. č. 383/B, účet č.: 6600547090/1111, IBAN SK59 1111 0000 0066 0054 7090, BIC UNCRSKBX vedený v UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., pobočka zahraničnej banky
kontaktné údaje
internetová stránka: www.union.sk, telefón: 0850 00 33 33, e-mail: union@union.sk

a

Poistník (osoba, ktorá podpisuje poisťnú zmluvu a platí poisťné)

Meno a priezvisko / Názov	Adresa trvalého bydliska / Adresa sídla	Dátum narodenia / IČO	Telefónne číslo	E-mailová adresa
ZÁKLADNÁ ŠKOLA	Tribečská 1653/22, 95501 Topoľčany	37860721		

Korešpondenčná adresa (adresa, na ktorú sa doručujú písomnosti)

Meno a priezvisko / Názov	Korešpondenčná adresa
ZÁKLADNÁ ŠKOLA	Tribečská 1653/22, 95501 Topoľčany

uzavierajú podľa § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka č.40/1964 Zb., v znení neskorších zmien a doplnkov
túto poisťnú zmluvu

Poistený/í

Meno a priezvisko	Dátum narodenia	Preukaz č. *	Riziková skupina	Typ zľavy (na osobu)
Lukáš BEZECNÝ			turista	
Dorota DOBROVODSKÁ			turista	
Mário HORŇÁČEK			turista	
Sofia HOŠKOVÁ			turista	
Tamara HUBOVÁ			turista	
Kiara KATZBUNDOVÁ			turista	
Diana KROŠLÁKOVÁ			turista	
Martin KUČERKA			turista	
Laura MACEJKOVÁ			turista	
Ondrej MERKA			turista	
Lenka NOVÁČIKOVÁ			turista	
Viktória ORSÁGOVÁ			turista	
Dominika SKRINSKÁ			turista	
Nikola SLÁVIKOVÁ			turista	
Matias STANKO			turista	
Stela ŠTILCOVÁ			turista	
Samuel VANEK			turista	
Oliver VOJTELA			turista	
Ema VOJVODÍKOVÁ			turista	
Nina ADAMUSOVÁ			turista	
Natália BUDOŠOVÁ			turista	

Sofia DANIHELOVÁ			turista	
Dominika ĎURAČKOVÁ			turista	
Matej GREČ			turista	
Tereza CHRENKOVÁ			turista	
Filip JÁNOŠ			turista	
Matúš LABUDA			turista	
Nella MALLOVÁ			turista	
Karolína MIČUDOVÁ			turista	
Dávid MORAVČÍK			turista	
Filip MÚČKA			turista	
Michal PAKŠI			turista	
Marek POKRÝVKA			turista	
Michaela PONIŠTOVÁ			turista	
Natália REMEŇOVÁ			turista	
Laura ŠUPOLÍKOVÁ			turista	
Matej ŽÁK			turista	
Samuel BUČEK			turista	
Soňa MÁJIKOVÁ			turista	
Katarína MELUŠOVÁ			turista	
Petra MUDROCHOVÁ			turista	
Katarína FRANKOVÁ			turista	

* preukaz poistenca zdravotnej poisťovne / EURO<26, ISIC, ITIC, EYCA / člena OZPPaP

Dátum a čas uzavretia	03.06.2024 14:04		
Platnosť poistenia	od 05.06.2024	do 05.06.2024	na 1 deň
Územná platnosť poistenia****	Česká republika	Krajina pobytu	Česko
**** okrem poistenia asistenčných služieb pre motorové vozidlo	V prípade, ak je ako Územná platnosť poistenia uvedené „mimo Európy“, poistenie sa v súlade s čl. 6, bod 1 a bod 4, časť A Všeobecných poistných podmienok individuálneho cestovného poistenia VPPICP/0619 dojednáva s územnou platnosťou poistenia Svet.		

POISTNÉ KRYTIE A POISTNÁ SUMA

** príloha k poistnej zmluve typu 701/702 s názvom „Rozsah poistenia a výška poistného krytia pre individuálne cestovné poistenie“ je uvedená na str. 1 brožúry s názvom „Individuálne cestovné poistenie“ VPPICP/0619 = Všeobecné poistné podmienky individuálneho cestovného poistenia VPPICP/0619

Poistenie	poistenie liečebných nákladov v zahraničí časť B VPPICP/0619 a asistenčné služby v zahraničí časť A, čl. 15 VPPICP/0619	Poistná suma	je uvedená v prílohe k poistnej zmluve typu 701/702 **
------------------	--	---------------------	--

Meno a priezvisko poisteného	Dátum narodenia
Lukáš BEZECNÝ	
Dorota DOBROVODSKÁ	
Mário HORNÁČEK	
Sofia HOŠKOVÁ	
Tamara HUBOVÁ	
Kiara KATZBUNDOVÁ	
Diana KROŠLÁKOVÁ	
Martin KUČERKA	
Laura MACEJKOVÁ	

Ondrej MERKA
Lenka NOVÁČIKOVÁ
Viktória ORSÁGOVÁ
Dominika SKRINSKÁ
Nikola SLÁVIKOVÁ
Matias STANKO
Stela ŠTILCOVÁ
Samuel VANEK
Oliver VOJTELA
Ema VOJVODÍKOVÁ
Nina ADAMUSOVÁ
Natália BUDOŠOVÁ
Sofia DANIHELOVÁ
Dominika ĎURAČKOVÁ
Matej GREČ
Tereza CHRENKOVÁ
Filip JÁNOŠ
Matúš LABUDA
Nella MALLOVÁ
Karolína MIČUDOVÁ
Dávid MORAVČÍK
Filip MÚČKA
Michal PAKŠI
Marek POKRÝVKA
Michaela PONIŠTOVÁ
Natália REMEŇOVÁ
Laura ŠUPOLÍKOVÁ
Matej ŽÁK
Samuel BUČEK
Soňa MÁJIKOVÁ
Katarína MELUŠOVÁ
Petra MUDROCHOVÁ
Katarína FRANKOVÁ

Poistenie	poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu časť D VPPICP/0619	Poistná suma	je uvedená v prílohe k poistnej zmluve typu 701/702 **
------------------	--	---------------------	--

Meno a priezvisko poisteného	Dátum narodenia
Lukáš BEZECNÝ	
Dorota DOBROVODSKÁ	
Mário HORNÁČEK	
Sofia HOŠKOVÁ	
Tamara HUBOVÁ	
Kiara KATZBUNDOVÁ	
Diana KROŠLÁKOVÁ	
Martin KUČERKA	
Laura MACEJKOVÁ	
Ondrej MERKA	
Lenka NOVÁČIKOVÁ	
Viktória ORSÁGOVÁ	
Dominika SKRINSKÁ	

Nikola SLÁVIKOVÁ	
Matias STANKO	
Stela ŠTILCOVÁ	
Samuel VANEK	
Oliver VOJTELA	
Ema VOJVODÍKOVÁ	
Nina ADAMUSOVÁ	
Natália BUDOŠOVÁ	
Sofia DANIHELOVÁ	
Dominika ĎURAČKOVÁ	
Matej GREČ	
Tereza CHRENKOVÁ	
Filip JÁNOŠ	
Matúš LABUDA	
Nella MALLOVÁ	
Karolína MIČUDOVÁ	
Dávid MORAVČÍK	
Filip MÚČKA	
Michal PAKŠI	
Marek POKRÝVKA	
Michaela PONIŠTOVÁ	
Natália REMEŇOVÁ	
Laura ŠUPOLÍKOVÁ	
Matej ŽÁK	
Samuel BUČEK	
Soňa MÁJIKOVÁ	
Katarína MELUŠOVÁ	
Petra MUDROCHOVÁ	
Katarína FRANKOVÁ	

Typ zľavy (na zmluvu)	
kolektív nad 15 osôb	

Poistné s daňou za dobu poistenia spolu k úhrade	32,34 EUR
Z toho daň z poistenia	2,40 EUR

Druh poistného	jednorázové
Splatnosť	naraz (pri jednorázovom poistnom)
Dátum splatnosti	05.06.2024

Daň z poistenia vo výške 8% bola aplikovaná v zmysle zákona č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov účinného od 1.1.2019.

Zvláštne dojednania

Individuálne cestovné poistenie sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami individuálneho cestovného poistenia VPPICP/0619, v prípade poistenia asistenčných služieb pre motorové vozidlo aj Osobitnými dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre motorové vozidlo ODPASMV/0623, v prípade poistenia asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel aj Osobitnými dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel ODPASNB/0620 v prípade poistenia mimoriadnej situácie aj Osobitné dojednania pre poistenie mimoriadnej situácie ODPMS/0623 a v prípade poistenia storno EXTRA aj Osobitné dojednania pre poistenie storno EXTRA ODPSE/0623, ktoré sú k dispozícii na kontaktných miestach poisťovateľa, na www.union.sk a na kontaktných miestach sprostredkovateľa.

Poistník svojim podpisom potvrdzuje,

- že všetky ním uvedené údaje sú úplné a pravdivé.
- že mu boli oznámené Všeobecné poistné podmienky individuálneho cestovného poistenia VPPICP/0619, v prípade poistenia asistenčných služieb pre motorové vozidlo aj Osobitné dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre motorové vozidlo ODPASMV/0623, v prípade poistenia asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel aj Osobitné dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel ODPASNB/0620 v prípade poistenia mimoriadnej situácie aj Osobitné dojednania pre poistenie mimoriadnej situácie ODPMS/0623 a v prípade poistenia storno EXTRA aj Osobitné dojednania pre poistenie storno EXTRA ODPSE/0623.
- že prevzal brožúru s názvom „Individuálne cestovné poistenie“, ktorá obsahuje prílohu k poistnej zmluve typu 701/702 s názvom „Rozsah poistenia a výška poistného krytia pre individuálne cestovné poistenie“, v ktorej je uvedený obsah jednotlivých poistení, poistné krytie a poistné sumy a Základné informácie o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu. Zároveň svojim podpisom potvrdzuje že sa oboznámil s jej obsahom a že s ním súhlasí.
- že mu bol pred uzavretím poistnej zmluvy odovzdaný Informačný dokument o poistnom produkte pre Individuálne cestovné poistenie a v prípade dojednania doplnkového poistenia mimoriadnej situácie aj Informačný dokument o poistnom produkte pre Individuálne cestovné poistenie – produkt Doplnkové poistenie mimoriadnej situácie.
- že dáva poisťovateľovi súhlas na vyhotovenie zvukových záznamov z telefonických rozhovorov na telefónnych číslach uvedených v Pokynoch pre poistených v brožúre s názvom „Individuálne cestovné poistenie“, v prípade vzniku poistnej udalosti týkajúcej sa poisteného v zmysle § 12 ods. 1 zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov.
- že tieto vyhlásenia neboli urobené pod nátlakom ani v časovej tiesni alebo za iných nevýhodných podmienok.
- že mu bol pred uzavretím poistnej zmluvy odovzdaný Informačný formulár o jednotlivých zložkách poistného.

Topoľčany, dňa 03.06.2024, 14:04, Získateľ: Grežd'ová Miriama

.....
podpis poisťníka

.....
podpis a pečiatka poisťovateľa

SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA ÚČELY MARKETINGOVÝCH AKTIVÍT

SÚHLASÍM, ABY MI UNION POISŤOVŇA, A.S. AKO AJ UNION ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA, A.S., ZASIELALI NOVINKY A INFORMÁCIE O VÝHODÁCH, ZĽAVÁCH, PRODUKTOCH A SLUŽBÁCH

Udelením tohto súhlasu súhlasíte s tým, aby Vaše osobné údaje v rozsahu meno, priezvisko, titul, adresa trvalého pobytu, kontaktná adresa, telefónne číslo a e-mailová adresa boli spracúvané spoločnosťami Union poisťovňa, a.s., Union zdravotná poisťovňa, a.s. a aj ich prípadnými dcérskymi spoločnosťami, na účely marketingových aktivít. Súčasne súhlasíte s použitím Vášho telefónneho čísla a e-mailovej adresy na zasielanie marketingových správ formou elektronickej pošty alebo formou služieb krátkych správ. Súhlas je poskytnutý na dobu počas trvania poistnej zmluvy a na dobu 5 rokov po ukončení platnosti poistnej zmluvy. Poskytnutie osobných údajov na uvedené účely nie je povinné. Tento súhlas je možné kedykoľvek písomne odvolať, pričom odvolanie nemá spätné účinky.

☐

áno (súhlasím)

☐

nie (nesúhlasím)

Topoľčany, dňa 03.06.2024, 14:04

.....
podpis poistníka

.....

Číslo poisťnej zmluvy **65592778**

**INFORMAČNÝ FORMULÁR K NEŽIVOTNÉMU POISTENIU A ŽIVOTNÉMU POISTENIU BEZ
ODKUPNEJ HODNOTY**

Názov poisťovateľa: **Union poisťovňa, a. s.**

Názov poisťného produktu: Individuálne cestovné poistenie

Výška ročného poistného, ak je poistná doba kratšia ako jeden rok, výška celkového poistného	32,34 eur
z toho na krytie rizík	11,32 eur
z toho na úhradu nákladov na uzavretie poistenia	2,91 eur
z toho na úhradu ostatných nákladov, daňových povinností a odvodových povinností poisťovateľa a zisk poisťovateľa	18,11 eur

