

Návrh poistnej zmluvy č. 8050123898

Cestovného poistenia

POIŠŤOVATEĽ

Poistiteľom sa rozumie INTER PARTNER ASSISTANCE, S. A., člen skupiny AXA, so sídlom Boulevard du Régent 7, 1000, Brusel, Belgicko, zapísaný v obchodnom registri vedenom Greffe de Tribunal de commerce de Bruxelles pod registračným číslom 0415591055, Kontaktná adresa: AXA ASSISTANCE CZ, s.r.o.; Office Park Nová Karolina; 28. října 3348/65; 702 00 Ostrava, Tel: + 421 220 664 228 (Po – Pi, od 8. do 17. hodiny), e-mail: zakaznickalinka@axa-assistance.cz . (ďalej len „poisťovateľ“)

POISTNÍK

Druh poistníka: PO

Názov: Základná škola, Školská 766/2,

spoločnosti: Lehota pod Vtáčnikom

Sídlo: Školská 2

Oprávnená osoba: Miroslava Gajdošová

Číslo OP:

Pozícia

oprávnenej osoby: Štatutárny orgán

E-mail:

zslehotapodvt@gmail.com

IČO: 36126756

PSČ a obec: 97242 Lehota pod Vtáčnikom

Číslo OP:

Telefón: +421465468270

POISTENÉ OSOBY

Meno a Priezvisko

Dátum narodenia Rodné číslo

1. Michaela

2. Zuzana

3. Darina

4. Lenka

ÚDAJE O POISTENÍ POISTENIA

Zvolená zóna:	Európa
Typ poistenia:	krátkodobé - Komfort
Typ cesty:	Turistika
Začiatok poistenia:	11.06.2024 00:00:00
Koniec poistenia:	11.06.2024 23:59:59
Počet dní poistenia:	1
Zvolené pripoistenia: -	

ÚDAJE O PLATBE POISTNÉHO

Celkové poistné:	6.62 €
Číslo účtu poisťovateľa IBAN:	SK0681300000001102200008, SWIFT (BIC): CITISKBA
Variabilný symbol:	8050123898
Konštantný symbol:	3558

Poistné môžete uhradiť jednoduchým naskenovaním QR kódu bankovou aplikáciou vo Vašom mobilnom telefóne.



Poistenie sa dojednáva na dobu určitú. Návrh poistnej zmluvy je prijatý zaplatením poistného.

Zaplatením poistného sa rozumie jeho zaplatenie poisťovateľovi v hotovosti, odoslanie sumy poistného na účet poisťovateľa poštovou poukážkou, podanie neodvolateľného príkazu na úhradu banke v prospech účtu poisťovateľa, alebo zaplatenia poistného poisťovateľovi iným preukázateľným a neodvolateľným spôsobom.

Návrh poistnej zmluvy musí byť prijatý (t.j. poistné musí byť uhradené) najneskôr v deň začiatku poistenia. Včasným prijatím návrhu poistnej zmluvy sa tento návrh automaticky stáva poistnou zmluvou.

VYHLÁSENIE POISTNÍKA

Poistník vyhlasuje, že:

- bol oboznámený s informáciami určenými záujemcovi o poistenie v rozsahu podľa ustanovení § 792a Občianskeho zákonníka, v znení neskorších predpisov a s informáciami v zmysle § 4 zákona č. 266/2005 Z.z., o ochrane spotrebiteľa pri finančných službách na diaľku, v znení neskorších predpisov a s informáciami v zmysle § 4 zákona č. 266/2005 Z.z., o ochrane spotrebiteľa pri finančných službách na diaľku, v znení neskorších predpisov.
- údaje uvedené v tejto poistnej zmluve sú pravdivé a zodpovedajú skutočnosti.
- berie na vedomie, že táto zmluva sa riadi zvlášť zákonom č. 40/1964 Zb., Občiansky zákonník, v znení neskorších predpisov; ďalšími súvisiacimi právnymi predpismi a ustanovením Všeobecných poistných

podmienok VPPCP SK zo dňa 1. marca 2019, Osobitných poistných podmienok OPPCP SK zo dňa 1. marca 2019.

- d. mu boli odovzdané poistné podmienky, ako aj ďalšie dokumenty určené pre záujemcov o poistenie, poskytnuté a že bol oboznámený s ich obsahom.
- e. berie na vedomie, že poisťovateľ spracúva osobné údaje v súlade so zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov, v znení neskorších predpisov, a poistnými podmienkami. Rozsah a účel spracovania osobných údajov je uvedený v Informačnom memorande o spracovaní osobných údajov.
- f. táto poistná zmluva je zároveň poistkou v zmysle ustanovenia § 791 ods. 2 zákona č. 40/1964 Zb. Občianskeho zákonníka, v platnom znení.

ÚDAJE O ZÍSKATEĽOVI

Finportal a. s.,
Pribinova 4, 811 09 Bratislava,
Získateľské číslo: 3000293
Daniela Klimentová s.r.o.,
+421903555075, danielaklimentovasro@finservices.sk
V Bratislave, dňa 10.06.2024 12:35:28

