

Číslo návrhu na uzavretie poistnej zmluvy:
Dátum a čas podania návrhu na uzavretie poistnej zmluvy:

2500136147
02.08.2024 13:59:40

POISTITEĽ

Colonnade Insurance S.A. so sídlom Rue Jean Piret 1, L-2350 Luxemburg, Luxembursko
zapísaná v registri obchodných spoločností Luxemburska pod č. B 61605
konajúca prostredníctvom

Colonnade Insurance S.A., pobočka poisťovne z iného členského štátu so sídlom
Moldavská cesta 8 B, 042 80 Košice, IČO: 50 013 602, DIČ: 4120026471, IČ DPH: SK4120026471
zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Košice, oddiel: Po, vložka č.: 591/V

a

POISTNÍK

Obchodné meno:	Novohradské osvetové stredisko
IČO/DIČ resp. IČ DPH:	45020094/2022573773
Sídlo / Miesto podnikania:	Ulica J. Kármána 2/2 984 01 Lučenec
Zapísaná v ORSR príp. v inej evidencii:	
Zastúpený:	
Korešpondenčná adresa:	Ulica J. Kármána 2/2 984 01 Lučenec
Telefónne číslo:	0918491688
E-mail:	dielnicka@noslc.sk

SKUPINOVÉ ÚRAZOVÉ POISTENIE – špecifikácia

Miesto konania akcie:	Lučenec
Miesto poistenia:	Lučenec vrátane trasy prepravy na akciu a z akcie
Územná platnosť:	Slovenská republika
Variant dohodnutého poistného krytia:	CLASSIC
Variant dohodnutého pripoistenia:	Bežné športy
Poistení:	Osoby zúčastňujúce sa akcie organizovanej poisťníkom, mladšie ako 70 rokov, uvedené v mennom Zozname poistených osôb, ktorý je neoddeliteľnou súčasťou tohto návrhu poistnej zmluvy.

ROZSAH POISTENIA

Zlomeniny	800 €
Popáleniny	800 €
Denné odškodné následkom úrazu*	nedojednáva sa
Denné odškodné za pobyt v nemocnici následkom úrazu**	10 €/deň
Trvalé následky úrazu	8 000 €
Náklady na invalidný vozík	2 000 €
Smrť následkom úrazu	4 000 €
Pohrebné náklady	2 000 €

* Eliminačné obdobie: 5 dní (Eliminačné obdobie - v poistnej zmluve stanovený počet po sebe nasledujúcich dní počínajúc prvým dňom, keď poistený ostane v domácom liečení alebo v nemocnici ako hospitalizovaný pacient na základe rozhodnutia lekára, a za ktoré nevzniká nárok na poistné plnenie.)

** Eliminačné obdobie: 3 dni (Eliminačné obdobie - v poistnej zmluve stanovený počet po sebe nasledujúcich dní počínajúc prvým dňom, keď bol poistený hospitalizovaný, a za ktoré nevzniká nárok na poistné plnenie.)

Odchylne od Osobitných poistných podmienok úrazového poistenia pre EVENT (CI 390/20/07), Časť 3, článok 2, bod 3 je maximálna doba, počas ktorej je poistné plnenie poskytované, 182 po sebe idúcich dní.

Odchylne od Článku 9 Obmedzenie poistného plnenia, bod 1, písm. a) VPP pre poistenie úrazu sa dojednáva, že poisťovňa poskytne poistné plnenie aj za úraz, ku ktorému došlo v dôsledku požitia alkoholu pri zistenom promile alkoholu v krvi do 0,5 vrátane.

DOBA TRVANIA POISTENIA A PLATENIE POISTNÉHO

Poistná doba:	Určitá
Typ poistného:	Jednorazové
Dátum začiatku poistenia:	5.8.2024
Dátum konca poistenia:	9.8.2024
Jednorazové poistné:	116,00 EUR
Lehota na prijatie návrhu poistnej zmluvy zaplacením jednorazového poistného:	05.08.2024

BANKOVÉ SPOJENIE PRE ÚHRADU POISTNÉHO

IBAN:	SK64 8130 0000 0011 0210 0509
SWIFT/BIC:	CITISKBA (Citibank Europe plc, pobočka zahraničnej banky)
Variabilný symbol:	2500136147
Konštantný symbol:	3558

UZAVRETIE POISTNEJ ZMLUVY

Na základe tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy je poistná zmluva uzavretá **dňom zaplatenia jednorazového poistného vo výške uvedenej v tomto návrhu**, pokiaľ poistné bolo zaplatené v lehote na prijatie návrhu poistnej zmluvy. **Za deň zaplatenia poistného** sa považuje deň pripísania poistného na vyššie uvedený účet poistiteľa. Ak uhradené poistné nebude pripísané na účet poistiteľa v požadovanej **výške najneskôr v posledný deň lehoty na zaplatenie poistného**, k uzavretiu poistnej zmluvy nedôjde.

Poistiteľ po uzavretí poistnej zmluvy zašle poisťníkovi potvrdenie o uzavretí poistnej zmluvy (poistku).

VYHLÁSENIE POISTNÍKA

- Poisťník zaplatením poistného prehlasuje, že všetky údaje uvedené v tomto návrhu poistnej zmluvy sú pravdivé a úplné, a že nezamietal žiadnu skutočnosť, ktorá je pre uzavretie poistnej zmluvy podstatná.
- Poisťník zaplatením poistného potvrdzuje, že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s údajmi v zmysle ust. § 792a Občianskeho zákonníka v platnom znení (nachádzajú sa vo všeobecných poistných podmienkach a sú prístupné na webovom sídle poistiteľa www.colonnade.sk).
- Poisťník zaplatením poistného prijíma návrh poistnej zmluvy a potvrdzuje, že obdržal: Sprievodný list, Návrh poistnej zmluvy (vrátane poistných podmienok), Informáciu pre spotrebiteľa pred uzatvorením poistnej zmluvy na diaľku a Informácie o spracúvaní osobných údajov podľa článkov 13 a 14 nariadenia Európskeho parlamentu a Rady 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov (CI Info GDPR/20/04) na svoju e-mailovú adresu, uvedenú v návrhu poistnej zmluvy.
- Poisťník zaplatením poistného súhlasí so zaslaním Poistky - Potvrdenia o uzavretí poistenia na svoju e-mailovú adresu, uvedenú v návrhu poistnej zmluvy.

DISTRIBÚTOR (SPROSTREDKOVATEĽ) POISTENIA

Obchodné meno/meno priezvisko:	Colonnade Insurance S.A., pobočka poisťovne z iného členského štátu
Získateľské číslo:	111113
Agent distribútora:	Colonnade Insurance S.A.
Telefón/mobil:	+421 55 6826 222
E-mail:	info@colonnade.sk

INFORMAČNÝ FORMULÁR K NEŽIVOTNÉMU POISTENIU

Názov poisťovateľa: Colonnade Insurance S.A.,
konajúca prostredníctvom
Colonnade Insurance S.A., pobočka poisťovne z iného členského štátu

Názov poistného produktu: EVENT – Úrazové poistenie osôb

Výška ročného poistného; v prípade ak je poistná doba kratšia ako jeden rok, výška celkového poistného*:	116,00 EUR
z toho na krytie rizík:	38,05 EUR
z toho na úhradu nákladov na uzavretie poistenia:	28,25 EUR
z toho na úhradu ostatných nákladov, daňových povinností a odvodových povinností poisťovateľa:	49,70 EUR

* V prípade, ak je poistné platené jednorazovo na poistnú dobu dlhšiu ako jeden rok, je uvedený ročný prepočet poistného; v prípade, ak je poistenie platené v splátkach, uvádza sa suma poistného prislúchajúceho k poistnému obdobiu jeden rok.

Vážený klient,

ďakujeme Vám, že ste sa rozhodli uzavrieť poisťnú zmluvu **Poistenie úrazu EVENT**s využitím prostriedkov diaľkovej komunikácie v našej poisťovni.

V prílohe tohto e-mailu, ktorého adresu ste uviedli pri vyplňaní formulára, Vám posielame návrh poisťnej zmluvy spracovaný v zmysle Vami zadaných údajov. K prijatiu návrhu poisťnej zmluvy a uzavretiu poisťnej zmluvy s podmienkami uvedenými v návrhu poisťnej zmluvy dôjde zaplatením poisťného v lehote uvedenej nižšie. Ak nebude poisťné v stanovenej výške zaplatené najneskôr v posledný deň lehoty na prijatie návrhu poisťnej zmluvy, návrh poisťnej zmluvy zaniká uplynutím tohto dňa.

Číslo návrhu poisťnej zmluvy: 2500136147

Začiatok poistenia: 05.08.2024

Lehota na prijatie návrhu poisťnej zmluvy zaplatením jednorazového poisťného do 24,00 hod dňa: 05.08.2024

Poisťné vo výške 116,00 EUR môžete uhradiť na účet:

IBAN: SK64 8130 0000 0011 0210 0509

SWIFT/BIC: CITISKBA (Citibank Europe plc, pobočka zahraničnej banky)

Variabilný symbol: 2500136147

Konštantný symbol: 3558



PAY by square

Podmienky a rozsah poistenia, začiatok a doba trvania poistenia, výška poisťného, ako aj ďalšie údaje, sú uvedené v priloženom návrhu poisťnej zmluvy. Prosíme Vás o oboznámenie sa s týmto návrhom, jeho prílohami a ďalšími dokumentami v prílohe tohto e-mailu. **Zvlášť venujte pozornosť podmienkam uzavretia poisťnej zmluvy zaplatením poisťného a Vyhláseniu poisťníka.**

Vaše prípadné otázky Vám radi zodpovieme v pracovných dňoch v čase 8:00 – 16:00 na tel. linke Klientskeho servisu 055 / 6826 222.

Ďakujeme Vám za prejavenu dôveru.

S pozdravom

Ing. Marian Bátorvský
Vedúci organizačnej zložky

Prílohy:

Informácia pre spotrebiteľa pred uzatvorením poisťnej zmluvy na diaľku (CI Info na diaľku/Event/20/03)

Návrh poisťnej zmluvy

Informačný formulár k neživotnému poisteniu

Všeobecné poisťné podmienky pre poistenie úrazu (CI 380/20/07)

Osobitné poisťné podmienky úrazového poistenia pre EVENT (CI 390/21/06)

EVENT - Úrazové poistenie akcií - rozdelenie športových aktivít (Príloha zmluvy)

Informačný dokument o poisťnom produkte EVENT (CI IPID EVENT 19/09)

Informácie o spracúvaní osobných údajov (CI Info GDPR 23/09)

CI List/Na diaľku/URAZ EVENT/19/09