

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

Štefánikova 17, 811 05 Bratislava, IČO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK7020000746.

Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poisťovňa“).

číslo poistnej zmluvy 7109006066

získateľské číslo sprostredkovateľa 1010222277

Poistník

Priezvisko/

Obchodný názov

Mesto Spišská Belá

Meno

Titul

☐ Rodné číslo / ☒ IČO

0 0 3 2 6 5 1 8

Ulica

Petzvalova

Orientačné číslo

272/18

PSČ

0 5 9 0 1

Obec

Spišská Belá

Telefón

Poistná doba

Začiatok

poistenia dňa

0 3 0 9 2 0 2 4

Koniec

poistenia dňa

0 3 0 9 2 0 2 4

Počet dní

1

Kód

TA3

Predmet poistenia

- úrazové poistenie

- smrť následkom úrazu

základná poistná suma

332 EUR

Počet

16

- trvalé následky úrazu

základná poistná suma

664 EUR

poistených

- čas nevyhnutného liečenia úrazu

základná poistná suma

66,40 EUR

Dojednáva sa

5

násobok základných poistných súm

poistné za všetkých poistených

15,20 EUR

- poistenie batožiny

poistná suma

Počet poistených

Počet poistených

poistné za všetkých poistených

EUR

- poistenie zodpovednosti za škodu

poistná suma

Počet poistených

Počet poistených

poistné za všetkých poistených

EUR

Jednorazové poistné celkom za všetkých poistených a všetky dojednané riziká:

Vrátane dane¹ celkom:

15,20 EUR

z toho daň¹ z poistenia:

1,13 EUR

Poistné bez dane¹:

14,07 EUR

Poistné za poskytované poistné krytie sa považujú za uhradené pripísaním poistného, vrátane dane z poistenia¹ na účet poisťovne.

Poistné je jednorazové a je splatné v deň uzavretia poistnej zmluvy na účet poisťovne:

SLSP, a.s. = IBAN: SK28 0900 0000 0001 7819 5386, SWIFT (BIC): GIBASKBX

Tatra banka, a.s. = IBAN: SK60 1100 0000 0026 2322 5520, SWIFT (BIC): TATRSKBX

Prima banka Slovensko, a.s. = IBAN: SK87 5600 0000 0012 2008, SWIFT (BIC): KOMASK2X

Konšt. symbol = 3558, variabilný symbol = číslo poistnej zmluvy.

Prehlásenie poistníka

1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:

a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, so Všeobecnými poistnými podmienkami pre Kolektívne poistenie pre cesty a pobyt v tuzemsku (ďalej len „VPP 710-6“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že VPP 710-6 a IPID prevzal v písomnej podobe, alebo ☐ že VPP 710-6 a IPID neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom,

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 poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník 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 poistníka, 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.

P. č.	Priezvisko poisteného		Meno poisteného		Rodné číslo poisteného	
	Mesto	PSC	Ulica		Číslo domu	
1.	vid'. príloha					
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						

V

dňa

Spišskej Belej

0 2 0 9 2 0 2 4

Podpis poistníka

Podpis zástupcu poisťovne

TUZEMSKÉ CESTOVNÉ POISTENIE

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava, IČO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK7020000746.
Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č. 3345/3 (ďalej len „poisťovňa“).

Číslo návrhu PZ/Policy Nr.	3939025997	Získateľ č.:	101022277
----------------------------	------------	--------------	-----------

Poistený/Poistená

Titul, meno a priezvisko	Rodné číslo	Korešpondenčná adresa – ulica, č. domu PSČ, mesto/obec
1. Vid'. príloha		

Ďalšie poistené osoby:

Titul, meno a priezvisko	Rodné číslo	Korešpondenčná adresa – ulica, č. domu PSČ, mesto/obec
2.		
3.		
4.		
5.		

Poistník (osoba, ktorá uzaviera poisťnú zmluvu a platí poisťné – vyplňuje sa len v prípade, že poisťník je odlišný od poisteného č. 1)

Titul, meno a priezvisko /Obchodné meno	☐ Rodné číslo / ☒ IČO	Korešpondenčná adresa – ulica, č. domu PSČ, mesto/obec
Mesto Spišská Belá	00326518	Petzvalova 272/18, 059 01
Zodpovedný zástupca poisťníka	Telefón	E-mail

Poistenie skupiny osôb: Počet poistených osôb podľa prílohy k tejto poisťnej zmluve 015

ROZSAH POISTENIA

Poistené riziko	☒ Súbor I – Standard	☐ Súbor II – Standard plus	☐ Súbor III – Komplet	☐ Poistenie nákladov HZS
	Poistná suma	Poistná suma	Poistná suma	Poistná suma
Poistenie zodpovednosti	33 193,92 EUR	33 193,92 EUR	33 193,92 EUR	nepoistené
Trvalé následky úrazu	6 638,78 EUR	6 638,78 EUR	6 638,78 EUR	nepoistené
Smrť úrazom	3 319,39 EUR	3 319,39 EUR	3 319,39 EUR	nepoistené
Poistenie batožiny	663,88 EUR	663,88 EUR	663,88 EUR	nepoistené
Storno zájazdu + nečerpané služby	nepoistené	331,94 EUR	331,94 EUR	nepoistené
Poistenie nákladov HZS	nepoistené	nepoistené	9 958,18 EUR	9 958,18 EUR
Jednorazové poisťné za všetky poistené osoby:				
Vrátane dane ¹ celkom:	Z toho daň ¹ z poistenia:		Poisťné bez dane ¹ :	
15 EUR	1,11 EUR		13,89 EUR	

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené pripísaním poistného, vrátane dane z poistenia¹ na účet poisťovne.

Pripoistenie:

rekreačné zimné športy/nie rizikové, nie prof. alebo amat. športové činnosti/ (prir. 50 %) ☐ áno ☐ nie
organizovaný šport a športové súťaže (prir. 100 %) ☐ áno ☐ nie
rizikové športy (prir. 200 %) ☐ áno ☐ nie

PLATNOSŤ POISTENIA: Od: 03092024 do: 03092024 Počet dní: 001
ročný paušál ☐

Zvlášťne dojednania:

Poistné je jednorazové a je splatné v deň účinnosti poistnej zmluvy na účet poisťovne:

SLSP, a.s. = IBAN: SK28 0900 0000 0001 7819 5386, SWIFT (BIC): GIBASKBX

Tatra banka, a.s. = IBAN: SK60 1100 0000 0026 2322 5520, SWIFT (BIC): TATRSKBX

Prima banka Slovensko, a.s. = IBAN: SK87 5600 0000 0012 0022 2008, SWIFT (BIC): KOMASK2X

Konšt. symbol = 3558, variabilný symbol = číslo poistnej zmluvy.

Prehlásenie poistníka:

1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:

a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, so Všeobecnými poistnými podmienkami pre turistické cestovné poistenie (ďalej len „VPP 393-5“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že VPP 393-5 a IPID prevzal v písomnej podobe, alebo ☐ že VPP 393-5 a IPID neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom,

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 poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník 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 poistníka, 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.

V Spišskej Belej

dňa 02092024

Podpis poistníka

Podpis zástupcu poisťovne

1 uplatňuje daň z poistenia podľa zákona č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a o zmene zákonov.