

Návrh poistnej zmluvy č. 8321050031

Cestovného poistenia

POISŤOVATEĽ

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
spoločnosti: **Stredná odborná škola stavebná,
Nábřežie mládeže 1**

Sídlo: **Nábřežie mládeže 1**

Oprávnená
osoba:

Číslo OP:

Pozícia
oprávnenej
osoby: **Statutárny orgán**

E-mail: **sossnr.silvia.petrovicova@gmail.com**

IČO: **00893293**

PSČ a obec: **95028 Nitra**

Číslo OP:

Telefón:

POISTENÉ OSOBY

Meno a Priezvisko	Dátum narodenia	Rodné číslo
1. Jakub Bojda		
2. Tomáš Vallo		
3. Oliver Porubský		
4. Andrej Špik		
5. Kristián Kišš		
6. Tomáš Kováčik		

7. Vitor Vaško

8. Bfro Roman

ÚDAJE O POISTENÍ POISTENIA

Zvolená zóna:	Európa
Typ poistenia:	krátkodobé - Excelent
Typ cesty:	Pracovná cesta
Začiatok poistenia:	14.10.2024 00:00:00
Koniec poistenia:	18.10.2024 23:59:59
Počet dní poistenia:	5
Zvolené pripoistenia: -	

ÚDAJE O PLATBE POISTNÉHO

Celkové poistné:	84.61 €
Číslo účtu poisťovateľa IBAN:	SK0681300000001102200008, SWIFT (BIC): CITISKBA
Variabilný symbol:	8321050031
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.

- b. údaje uvedené v tejto poisťnej zmluve sú pravdivé a zodpovedajú skutočnosti.
- c. 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 poisťných podmienok VPPCP SK zo dňa 1. marca 2019, Osobitných poisťných podmienok OPPCP SK zo dňa 1. marca 2019.
- d. mu boli odovzdané poisťné 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 poisťnými podmienkami. Rozsah a účel spracovania osobných údajov je uvedený v Informačnom memorande o spracovaní osobných údajov.
- f. táto poisťná zmluva je zároveň poisťkou v zmysle ustanovenia § 791 ods. 2 zákona č. 40/1964 Zb. Občianskeho zákonníka, v platnom znení.

ÚDAJE O ZÍSKATEĽOVI

CENTRUM POISTENIA, s.r.o.,

Agátová 1171/20, 90501 Senica,

Získateľské číslo: 3000244

CENTRUM POISTENIA, s.r.o. - Eva Špániková,

+421905191636, spanikova.eva@centrumpoistenia.sk

V Bratislave, dňa 08.10.2024 10:22:13

