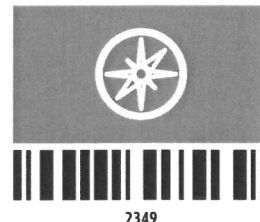


400

4010004247

Číslo návrhu poistnej zmluvy



2349

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY NA DIAĽKU „TUZEMSKÉ CESTOVNÉ POISTENIE“

POISŤOVŇA	KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava, Slovenská republika IČO: 00 585 441 DIČ: 2020527300 IČ DPH: SK7020000746 Spoločnosť je členom skupiny pre DPH. Registrácia: Obchodný register Mestského súdu BA III, odd: Sa, vložka č. 79/B		Zástupca poisťovne Anita Nagy 2522793799 AG 120 / K 121		
POISTNÍK	Názov spoločnosti Základná škola R. Benyovszkého s VJM - Benyovszky Rudolf Alapiskola IČO 36094099 Platca DPH Áno Sídlo spoločnosti – ulica, č. d. Školská 116 PSČ 93037 Mesto Lehnice Číslo účtu v tvare IBAN Telefón +421915761805 E-mail braiskola@gmail.com Dojednávatelia 1. Titul, meno a priezvisko Tünde Ozsvald				
VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE	Začiatok poistenia 07.01.2025		Koniec poistenia 11.01.2025 24:00		Počet dní 5
	Poistené osoby 8 (7 x dieťa a 1 x dospelý)				
ROZSAH POISTENIA	Rozsah poistenia Excelent		Poistná suma v zmysle VPP		Poistné 46,20 EUR
POISTNÉ	Jednorazové poistné (vrátane dane)		36,96	EUR	
	z toho daň z poistenia 8%		2,74	EUR	
	Jednorazové poistné bez dane		34,22	EUR	
	Jednorazová splátka k úhrade		36,96	EUR	
	Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené po zaplatení poistného, vrátane dane z poistenia.		Variabilný symbol	4010004247	
			Konštantný symbol	3558	

	<table border="1"> <thead> <tr> <th>BANKA</th><th>IBAN účet</th><th>SWIFT / BIC kód</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Slovenská sporiteľňa, a.s.</td><td>SK25 0900 0000 0001 7512 6457</td><td>GIBASKBX</td></tr> <tr> <td>UniCredit Bank, a. s. Czech republic and Slovakia, pobočka zahraničnej banky</td><td>SK29 1111 0000 0010 2970 6001</td><td>UNCRSKBX</td></tr> <tr> <td>365.bank, a. s.</td><td>SK34 6500 0000 0002 0212 0000</td><td>POBNSKBA</td></tr> <tr> <td>Všeobecná úverová banka, a.s.</td><td>SK11 0200 0000 0000 9000 4012</td><td>SUBASKBX</td></tr> <tr> <td>Prima banka Slovensko, a.s.</td><td>SK20 5600 0000 0048 0491 5001</td><td>KOMASK2X</td></tr> </tbody> </table>	BANKA	IBAN účet	SWIFT / BIC kód	Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK25 0900 0000 0001 7512 6457	GIBASKBX	UniCredit Bank, a. s. Czech republic and Slovakia, pobočka zahraničnej banky	SK29 1111 0000 0010 2970 6001	UNCRSKBX	365.bank, a. s.	SK34 6500 0000 0002 0212 0000	POBNSKBA	Všeobecná úverová banka, a.s.	SK11 0200 0000 0000 9000 4012	SUBASKBX	Prima banka Slovensko, a.s.	SK20 5600 0000 0048 0491 5001	KOMASK2X
BANKA	IBAN účet	SWIFT / BIC kód																	
Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK25 0900 0000 0001 7512 6457	GIBASKBX																	
UniCredit Bank, a. s. Czech republic and Slovakia, pobočka zahraničnej banky	SK29 1111 0000 0010 2970 6001	UNCRSKBX																	
365.bank, a. s.	SK34 6500 0000 0002 0212 0000	POBNSKBA																	
Všeobecná úverová banka, a.s.	SK11 0200 0000 0000 9000 4012	SUBASKBX																	
Prima banka Slovensko, a.s.	SK20 5600 0000 0048 0491 5001	KOMASK2X																	
ZMLUVNÉ DOJEDNANIA	Poistenie je dojednané "NA DIAĽKU". Poistenie nadobúda platnosť úhradou poistného zo strany poistníka. Ak nebude poistné zaplatené do 01.01.2025 24:00h, platnosť poslaného návrhu poistnej zmluvy zanikne a zaplatenie poistného po tejto lehote nemá vplyv na vznik poistenia.																		
PRÍLOHY	Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poistné podmienky (VPP) a Zmluvné dojednania (ZD) (ďalej len „Poistné podmienky“). Súčasťou poistnej zmluvy sú aj nasledovné prílohy: - ePoukaz - Všeobecné poistné podmienky pre tuzemské cestovné poistenie OBJAVUJ SLOVENSKO - IPID_400 - Informácie pre spotrebiteľa pred uzavretím zmluvy na diaľku - 400. Tuzemské cestovné poistenie																		
PREHLÁSENIA A SÚHLASY	- Poistník prehlasuje a zaplatením poistného potvrdzuje, že: - bol s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením poistnej zmluvy písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraného poistenia prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“) a Informácii pre spotrebiteľa pred uzavretím poistnej zmluvy na diaľku (ďalej len „Informácie“) a tiež prehlasuje, že uvedené dokumenty mu boli zaslané e-mailom na adresu braiskola@gmail.com, - bol oboznámený so znením Poistných podmienok, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poistnou zmluvou a ktoré mu boli pred uzatvorením tejto poistnej zmluvy na základe ustanovenia § 788 ods. 3 zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov oznámené, poslané e-mailom na adresu braiskola@gmail.com a sprístupnené na webovom sídle poisťovne www.kooperativa.sk vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače, - bol oboznámený s Informáciami pre spotrebiteľa pred uzatvorením zmluvy na diaľku, - úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch. - V prípade, ak poistník a poistený nie sú totožné osoby, poistník alebo oprávnená osoba prehlasuje a zaplatením poistného potvrdzuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného alebo oprávnenej osoby na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. Zákon o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.																		

3. Poisťovňa informuje poistníka a poisteného, 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 www.kooperativa.sk v časti Ochrana osobných údajov.

Miesto uzavretia poistenia V DS		
Dátum uzavretia poistenia 17.12.2024	Ing. Vladimír Bakeš predseda predstavenstva a generálny riaditeľ	Mag. iur. Patrick Skyba člen predstavenstva

AKO POSTUPOVAŤ PO NÁVRATE Z POBYTU

Poistnú udalosť oznámte bezodkladne (najneskôr do 30 dní) písomne na určenom tlačíve „Oznámenie poistnej udalosti“. Tlačivá pre daný druh poistenia sú dostupné na internetovej stránke poisťovne: <http://www.kooperativa.sk/nahlasit-skodu> alebo na pobočkách/obchodných miestach poisťovne.

Vyplnené a podpísané tlačivo „Oznámenie poistnej udalosti“ spolu s originálmi dokladov potrebných na posúdenie nároku poistného plnenia zašlite:

- poštou na adresu poisťovne:
KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefanovičova 4
816 23 Bratislava
- elektronicky na e-mailovú adresu: cestovnepoistenie@koop.sk

AKO POSTUPOVAŤ V PRÍPADE POISTNEJ UDALOSTI

Ako postupovať v prípade poistnej udalosti?

Predovšetkým:

- dbajte, aby sa následky poistnej udalosti zbytočne nezväčšovali
- hroziacej škode zabráňte spôsobom primeraným okolnostiam

Pri nutnosti zásahu Horskej záchrannej služby:

Ak sa poistený ocitne v tiesňovej situácii, ktorá ohrozuje jeho život alebo zdravie, je potrebné urýchlene kontaktovať nonstop tiesňovú telefonickú linku Horskej záchrannej služby 18 300.

Pri poškodení, zničení a strate batožiny:

- krádež batožiny ihneď nahláste najbližšej policajnej stanici
- od polície si vyžiadajte potvrdenie, že ste krádež nahlásili
- dbajte, aby Vám polícia potvrdila aké veci Vám boli ukradnuté, kedy približne ku krádeži došlo, kde presne bola batožina uložená a či bolo vozidlo, alebo miestnosť uzamknuté
- ak dôjde ku škode na batožine v ubytovacom zariadení, informujte políciu a požiadajte písomne prevádzkovateľa zariadenia o náhradu škody a prevzatie žiadosti si nechajte potvrdiť
- ak dôjde ku strate batožiny pri doprave, vyžiadajte si od zodpovedného zástupcu dopravcu vystavenie zápisu o škode
- okolnosti vzniku škody sa snažte vyfotografovať, alebo inak zdokumentovať

Pri vzniku zodpovednosti za škodu:

- svoju zodpovednosť za škodu bez súhlasu poisťovne neuznávajte a náhradu škody neuhrádzajte, ani sa k tomu nezaväzujete
- nepodpisujte žiadny dokument, obsahu ktorého dobre nerozumiete
- vznik škody pokiaľ možno nahláste polícii a o nahlásení si vyžiadajte potvrdenie
- okolnosti vzniku škody sa snažte vyfotografovať, alebo inak zdokumentovať
- poškodené veci, alebo ich zvyšky podľa možnosti uschovajte

Podrobné informácie nájdete v ďalej uvedených zmluvných poistných podmienkach.

POISTENÉ OSOBY

Por.	Druh poistenia	Titul, meno a priezvisko	Rodné číslo / Dátum narodenia
1.	Dieťa	Melisa Botlíková	115825/9058
2.	Dieťa	Dóra Cserkóová	106224/1664
3.	Dieťa	Adrián Helész	100615/1674
4.	Dieťa	Félix Klss	110428/9032
5.	Dieťa	Olivér Marsalik	091203/1670
6.	Dieťa	Kamila Schaleková	115713/9060
7.	Dieťa	Dávid Szalay	110725/1673
8.	Dospelý	Krisztina Pápay Vörös	775529/6450

