

645

6450068778

Číslo návrhu poistnej zmluvy



2349

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY NA DIAĽKU „MARCO POLO - CESTOVNÉ POISTENIE“

POISTOVŇA	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 Ing. Martina Dolníková 6282117 AG 130 / K 132												
POISTNÍK	Názov spoločnosti Základná škola s materskou školou <table border="1"> <tr> <td>IČO 51786222</td> <td colspan="2">Platca DPH Nie</td> </tr> <tr> <td>Sídlo spoločnosti - ulica, č. d. A. Felcána 4</td> <td>PSČ 92001</td> <td>Mesto Hlohovec 1</td> </tr> <tr> <td>Číslo účtu v tvare IBAN</td> <td>Telefón</td> <td>E-mail zs.felcana@gmail.com</td> </tr> </table> Dojednávatelia <table border="1"> <tr> <td>1.</td> <td>Titul, meno a priezvisko Mgr. Miroslava Múdra Vaňková, MBA</td> </tr> </table>				IČO 51786222	Platca DPH Nie		Sídlo spoločnosti - ulica, č. d. A. Felcána 4	PSČ 92001	Mesto Hlohovec 1	Číslo účtu v tvare IBAN	Telefón	E-mail zs.felcana@gmail.com	1.	Titul, meno a priezvisko Mgr. Miroslava Múdra Vaňková, MBA
IČO 51786222	Platca DPH Nie														
Sídlo spoločnosti - ulica, č. d. A. Felcána 4	PSČ 92001	Mesto Hlohovec 1													
Číslo účtu v tvare IBAN	Telefón	E-mail zs.felcana@gmail.com													
1.	Titul, meno a priezvisko Mgr. Miroslava Múdra Vaňková, MBA														
VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE	Začiatok poistenia 12.05.2025		Koniec poistenia 16.05.2025 24:00		Počet dní 5										
	Poistené osoby 48 (37 x dieťa a študent do 26 rokov a 11 x dospelý)			Územná platnosť EURÓPA											
ROZSAH POISTENIA	Rozsah poistenia Optimum		Poistná suma v zmysle VPP		Poistné 345,10 EUR										
	Pripoistenia 1. CP zodpovednosť za škodu Európa		Poistná suma v zmysle VPP		Poistné 32,48 EUR										
POISTNÉ	Jednorazové poistné (vrátane dane)		302,06		EUR										
	z toho daň z poistenia 8%		22,37		EUR										
	Jednorazové poistné bez dane		279,69		EUR										
	Jednorazové poistné k úhrade		302,06		EUR										
	Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené po zaplatení poistného, vrátane dane z poistenia.		Variabilný symbol		6450068778										
			Konštantný symbol		3558										

	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 09.05.2025 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 poisťné podmienky (VPP) a Verejný príslub.

Súčasťou poisťnej zmluvy sú aj nasledovné prílohy:

1. ePoukaz
2. Asistenčné karty pre cestovné poistenie MARCO POLO
3. VPP CP 2023 MARCO POLO s prílohou 01112023
4. Verejný príslub_2022
5. Ako postupovať v prípade škodovej udalosti - MARCO POLO cestové poistenie
6. Confirmation of insurance -
7. Confirmation of insurance -
8. Confirmation of insurance -
9. Confirmation of insurance -
10. Confirmation of insurance -
11. Confirmation of insurance -
12. Confirmation of insurance -
13. Confirmation of insurance -
14. Confirmation of insurance -
15. Confirmation of insurance -
16. Confirmation of insurance -
17. Confirmation of insurance -
18. Confirmation of insurance -
19. Confirmation of insurance -
20. Confirmation of insurance -
21. Confirmation of insurance -
22. Confirmation of insurance -
23. Confirmation of insurance -
24. Confirmation of insurance -
25. Confirmation of insurance -
26. Confirmation of insurance -
27. Confirmation of insurance -
28. Confirmation of insurance -
29. Confirmation of insurance -
30. Confirmation of insurance -
31. Confirmation of insurance -
32. Confirmation of insurance -
33. Confirmation of insurance -
34. Confirmation of insurance -
35. Confirmation of insurance -
36. Confirmation of insurance -
37. Confirmation of insurance -
38. Confirmation of insurance -
39. Confirmation of insurance -
40. Confirmation of insurance -
41. Confirmation of insurance -
42. Confirmation of insurance -
43. Confirmation of insurance -
44. Confirmation of insurance -
45. Confirmation of insurance -
46. Confirmation of insurance -
47. Confirmation of insurance -
48. Confirmation of insurance -
49. Confirmation of insurance -
50. Confirmation of insurance -
51. Confirmation of insurance -
52. Confirmation of insurance -
53. Confirmation of insurance -
54. IPID 645,644_2023
55. Informácie pre spotrebiteľa pred uzavretím zmluvy na diaľku - 645. MARCO POLO - cestovné poistenie

PREHLÁSENIA A SÚHLASY

1. Poistník prehlasuje a zaplatením poistného potvrdzuje, že:

- a) 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 Informácií pre spotrebiteľa pred uzavretím poistnej zmluvy na diaľku (ďalej len „Informácie“) a tiež prehlasuje, že uvedené dokumenty mu boli zaslané e-mailom na adresu zs.felcana@gmail.com,
- b) 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 zs.felcana@gmail.com a sprístupnené na webovom sídle poisťovne www.kooperativa.sk vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače,
- c) súhlasí s obsahom Záznamu z rokovania pred uzavretím poistnej zmluvy, ktorý bol poistníkovi zaslaný formou e-mailu dňa 10.03.2025 o 10:22, na e-mailovú adresu zs.felcana@gmail.com a prehlasuje, že údaje v ňom uvedené sú aktuálne a že nežiada tento v písomnej forme.

2. 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.

4. Poistník prehlasuje a zaplatením poistného potvrdzuje, že bol poisťovňou informovaný, že si je vedomý za akých podmienok má kryté liečebné náklady v súvislosti s ochorením Covid-19 (Verejný prísľub).

Miesto uzavretia poistenia

V Hlohovec

Dátum uzavretia poistenia

24.04.2025

Ing. Vladimír Bakeš
predseda predstavenstva a
generálny riaditeľ

Mag. iur. Patrick Skyba
člen predstavenstva

**ROZSAH POISTNÉHO
KRYTIA**

PREDMET POISTENIA A POISTNÉ RIZIKÁ			
PREDMET POISTENIA A POISTNÉ RIZIKÁ	PRIMA ¹	OPTIMUM ¹	EXCELENT ¹
LIEČEBNÉ NÁKLADY (vrátane repatriácie)	100 000 €	200 000 €	300 000 €
• akútne zubné ošetrovanie (max. 2 zuby)	150 €/1zub	200 €/1zub	250 €/1zub
• náhradné dioptrické okuliare	150 €	200 €	250 €
• náklady záchrannej služby	20 000 €	20 000 €	20 000 €
• repatriácia telesných pozostatkov	10 000 €	10 000 €	10 000 €
• náklady v prípade teroristického útoku	30 000 €	40 000 €	50 000 €
• návšteva chorého – náklady na ubytovanie (max 4 noci) + cestovné náklady	50 €/noc	80 €/noc	100 €/noc
• preprava dieťaťa/detí do 15 rokov v prípade hospitalizácie poisteného	1000 €	1500 €	2000 €
• predĺženie pobytu po hospitalizácii (max 4 noci)	50 €/noc	80 €/noc	100 €/noc
• predčasný návrat (organizácia a cestovné náklady)	300 €/osoba, 1200 € rodina	500 €/osoba, 2000 € rodina	700 €/osoba, 2800 € rodina
• zastúpenie pri služobnej ceste	×	1000 €	1000 €
PRÁVNA OCHRANA (z toho kaucia 5000 €)	12 000 €	12 000 €	12 000 €
ÚRAZ			
• trvalé následky úrazu	×	10 000 €	20 000 €
• smrť následkom úrazu	×	5000 €	10 000 €
BATOŽINA (veci osobnej potreby)	×	1000 €	1500 €
• zničenie, poškodenie, strata	×	200 €/1 vec	200 €/1 vec
• odcudzenie, krádež, lúpež	×	350 €	500 €
• osobné doklady – strata, odcudzenie	×	350 €	350 €
• oneskorenie dodania batožiny leteckou spoločnosťou	od 24-48 hod do 100 € nad 48 hod do 300 €	od 24-48 hod do 100 € nad 48 hod do 300 €	od 24-48 hod do 100 € nad 48 hod do 300 €
ZODPOVEDNOSŤ ZA ŠKODU			
• na zdraví, smrti	×	×	150 000 €
• na veci	×	×	250 €/1 vec
OSTATNÉ SLUŽBY			
SPROSTREDKOVANIE FINANČNEJ POMOCI	✓	✓	✓
ZMEŠKANIE ODJAZDU	×	×	✓
TECHNICKÁ ASISTENCIA (iba na území SR)			
• zorganizovanie technickej služby	×	×	✓
• odstránenie príčiny havárie	×	×	100 €
DOPRAVNÁ ASISTENCIA			
• covid asistencia, nepravidelnosť v doprave, refundácia v prípade zrušenia letu	✓	✓	✓
¹ Balíky poistného krytia a príslušné limity plnenia určené pevnou sumou (v €) alebo ako % z výšky poistnej sumy. × Nepoistené riziko alebo predmet poistenia. ✓ Možné dojednať uvedené pripoistenia k základným balíkom.			