



2351-6700015930

Číslo návrhu PZ 670 0015930

Získateľ č. 2999906113

POISTOVŇA

CESTOVNÉ POISTENIE GLOBAL turist

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1  
IČO: 00 585 441, DIČ: 2020527300, IČ DPH: SK7020000746. Spoločnosť je členom skupiny pre DPH. Registrácia: Obchodný register Okresného súdku BA I, Odd: Sa, vložka 79/B

POISTNÍK/POISTENÝ

Meno, priezvisko, titul (Názov firmy, šport, klub)		Štátna príslušnosť
Rodné číslo / IČO		E-mail
Adresa (ulica, č. d.)		Telefón
Obec		PSČ

POISTENÝ (iba ak nie je totožný s poisťníkom. V prípade poistenia skupiny osôb sa tieto uvedú v Zozname v prílohe.)

Meno a priezvisko		Štátna príslušnosť
Rodné číslo		E-mail
Adresa (ulica, č. d.)		Telefón
Obec		PSČ

☒ Dospelý ☐ Dieťa a študent do 26 rokov ☐ Dospelý 70+

PLATNOSŤ POISTENIA od 03.06.2019 do 05.06.2019 Počet dní GLOBAL ROČNÝ (dĺžka jedného pobytu v zahraničí max. 42 dní) ☐

ÚZEMNÁ PLATNOSŤ ☒ Európa ☐ Svet ☐ PRIPOISTENIE ☐ rizikový šport a športové súťaže ☐ manuálna práca ☐ POISTNÉ plus daň (batožina) EUR

ROZSAH POISTENIA	POISTNÁ SUMA
Liečebné náklady v zahraničí	200 000 EUR
Poistenie trvalých následkov úrazu	10 000 EUR
Poistenie smrti následkom úrazu	5 000 EUR
Poistenie zodpovednosti za škodu na zdraví	100 000 EUR
Poistenie zodpovednosti za škodu na majetku	30 000 EUR
Poistenie právnej ochrany na cestách v zahraničí (v tom kaucia)	12 000 EUR (5 000 EUR)
Poistenie batožiny (z toho 1 vec)	1 000 EUR (200 EUR)
Poistenie neskorého dodania batožiny leteckou spoločnosťou 12 - 24 hodín / 24 a viac hod.	100 EUR / 250 EUR

Dodatkové poistenie storna zájazdu (nie je možné dojednať samostatne)

Poistná suma (cena zájazdu)	EUR
Sadzba v %	POISTNÉ plus daň (batožina) EUR

Jednorazové poistné za jednu osobu / skupinu osôb celkom:

Jednorazové poistné plus daň:	24,00 EUR
z toho daň z poistenia 8 %:	1,92 EUR
Jednorazové poistné bez dane:	22,08 EUR
Jednorazová splátka plus daň k úhrade	24,00 EUR

Ročné poistné (GLOBAL ročný): EUR

Počet poistených osôb podľa priloženého Zoznamu

4

Prehlásenie poisťníka je na 2. strane

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené po zaplatení poistného vrátane dane z poistenia.

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka a Všeobecné poisťné podmienky cestovného poistenia GLOBAL turist (ďalej „Poisťné podmienky“).

### PREHLÁSENIE POISŤNÍKA

1. Poisťník svojím podpisom prehlasuje, že:

- bol s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením poisťnej zmluvy písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraného poistenia prostredníctvom Informačného dokumentu o poisťnom produkte (ďalej len „IPID“);
- bol oboznámený so znením Poisťných podmienok, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poisťnou zmluvou a ktoré prevzal v tlačenej podobe pri podpise tejto poisťnej zmluvy;
- úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poisťnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovní všetky prípadné zmeny v týchto údajoch;
- bol poisťovňou informovaný, že v prípade potreby vyhľadania lekárskej pomoci v zahraničí je povinný vopred kontaktovať asistenčnú službu. Poisťník je povinný a zaväzuje sa informovať poistenú osobu, že v prípade potreby vyhľadania lekárskej pomoci v zahraničí sú povinné vopred kontaktovať asistenčnú službu.

2. V prípade, ak poisťník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poisťník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovní osobné údaje poisteného na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poisťnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

3. Poisťovňa informuje poisťníka, 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. Poisťník 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.

podpis poisťníka: .....

v Dumjolej, Šteto dňa 22.05.2019

podpis poisťníka

pečiatka a podpis poisťovne

AKO

V prípade

◀ Asis

pois

nan

◀ V prí

potr

kont

+42

služb

prac

takt

- Va

- čís

- do

- mi

- op

◀ Ak ste

za le

origi

pred

vlasti

◀ Ak ste

konta

◀ Prevoz

možn

◀ V prípa

vyšetr

V prípade

nej osoby

◀ Svoju

poisť

nezavä

### **Zoznam poistených osôb podľa PZ 6700015930**

- Bc. Csémi Andrea – vedúca/ inštruktorka sociálnej rehabilitácie
- Nagyová Gyöngyi – inštruktorka sociálnej rehabilitácie
- Bc. Krechňáková Zuzana – inštruktorka sociálnej rehabilitácie
- Czedli Eva – inštruktorka sociálnej rehabilitácie