



VIENNA INSURANCE GROUP

## TUZEMSKÉ CESTOVNÉ POISTENIE

Registrácia: Obchodný register Okresného súdu  
Bratislava I, Oddiel: SA Vložka č. 79/B

PLATNOSŤ POISTENIA:	Poistná zmluva č. 393	137210
Od:	18.2.2019	
Do:	22.2.2019	Ziskateľ č.
Počet dní	5	č.PZ:

### A. POISTENÉ OSOBY

Poistenie jednotlivca:	
Meno a priezvisko: Obchodná akadémia	IČO: 00400238
Adresa a PSČ: Mádežnícka 158/5	
926 01 Sered'	

Spolucestujúci: (uveď meno a priezvisko, adresu)


### Poistenie skupiny osôb:

Počet poistených osôb podľa priloženého zoznamu.....

Názov, adresa a IČO zamestnávateľa / športového klubu:

Zodp.zástupca:

č.tel.:

### B. OBSAH POISTENIA (zakrúžkuj áno - nie)

Súbor I - Štandard   áno - nie		Súbor III - Komplet   áno - nie	
Poistenie zodpovednosti	33 200 EUR	Poistenie zodpovednosti	33 200 EUR
Trvalé následky úrazu	6 700 EUR	Trvalé následky úrazu	6 700 EUR
Smrť úrazom	3 350 EUR	Smrť úrazom	3 350 EUR
Poistenie batožiny	700 EUR	Poistenie batožiny	700 EUR
Súbor II - Štandard plus   áno - nie		Storno zájazdu + nečerp.služby	350 EUR
Poistenie zodpovednosti	33 200 EUR	Náklady HZS	10 000 EUR
Trvalé následky úrazu	6 700 EUR	Poistenie nákladov HZS na poistnú sumu	
Smrť úrazom	3 350 EUR	10 000 EUR od..... do.....	
Poistenie batožiny	700 EUR	denné   áno - nie, počet dní.....	
Storno zájazdu + nečerp.služby	350 EUR	ročné   áno - nie	
Jednorazové poistné za jednu osobu / skupinu osôb celkom:			
Jednorazové poistné plus daň:		.	EUR
z toho daň z poistenia 8 %:		.	EUR
Jednorazové poistné bez dane:		.	EUR
Jednorazová splátka plus daň k úhrade:		.	13,55 EUR

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 poistné podmienky pre tuzemské cestovné poistenie

### PREHLÁSENIE POISTNÍKA

1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, 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“);

b) bol oboznámený so znením Všeobecných poistných podmienok, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poistnou zmluvou a ktoré:

prevzal v tlačenej podobe pri podpise tejto poistnej zmluvy,

pred uzatvorením tejto poistnej zmluvy mu boli na základe ustanovenia §788 ods.3 zákona č. 40/1964 Zb. v znení neskorších predpisov oznámené, poslané e-mailom na adresu..... a sprístupnené na webovom sídle poisťovne [www.koop.sk](http://www.koop.sk) vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače.

c) 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 poisťovní všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.

2. V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovní 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 a jeho právach. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov sú dostupné na jeho webovej stránke poisťovne.

podpis poistníka: .....

Jednorazové poistné zaplatené dňa..... vo výške.....

13,55

pečiatka a podpis  
poisteného - poistníka

pečiatka a podpis  
poisťovne Mierová