

Galéria Jána Koniarka v Trnave

Dátum: 18-06-2024

645

6450051526

Číslo návrhu poisťovnej zmluvy

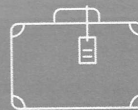
Číslo záznamu:

Číslo spisu:

Prílohy:

Vybavuje:

Katarína Chlebošková



2349

## NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY NA DIAĽKU „MARCO POLO - 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

Zuzana Majerčíková  
2513339797  
AG 120 / K 123

### POISTNÍK

#### Názov spoločnosti

Galéria Jána Koniarka v Trnave

#### IČO

36086932

#### Platca DPH

Nie

#### Sídlo spoločnosti - ulica, č. d.

Zelený krížok 598/3

#### PSČ

91701

#### Mesto

Trnava 1

#### Číslo účtu v tvare IBAN

#### Telefón

+421915429994

#### E-mail

sekretariat@gjk.sk

#### Dojednávatelia

1.

#### Titul, meno a priezvisko

Mgr. Klaudia Kisová

### VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

#### Začiatok poistenia

15.06.2024

#### Koniec poistenia

14.06.2025 24:00

#### Počet dní

365

#### Poistené osoby

2 (2 x dospelý)

#### Územná platnosť

SVET

### ROZSAH POISTENIA

#### Rozsah poistenia

Optimum

#### Poistná suma

v zmysle VPP

#### Poistné

120,00 EUR

### POISTNÉ

#### Ročné poistné (vrátane dane)

120,00 EUR

#### z toho daň z poistenia

NEUPLATŇUJE SA -

#### Ročné poistné bez dane

120,00 EUR

#### Dohodnutá splátka k úhrade

120,00 EUR

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

#### Variabilný symbol

6450051526

#### 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 14.06.2024 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 Verejný prísľub.

Súčasťou poistnej 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 prísľub\_2022
5. Ako postupovať v prípade škodovej udalosti - MARCO POLO cestové poistenie
6. Confirmation of insurance - (29.06.2024) Vladimír Beskid
7. Confirmation of insurance - (16.02.2024) Patrik Krajčovič
8. IPID 645,644\_2023
9. 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“),
  - 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 sekretariat@gjk.sk a sprístupnené na webovom sídle poisťovne www.kooperativa.sk vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače.
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).

#### SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA MARKETINGOVÉ ÚČELY

Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že prejavil súhlas s tým že dáva poisťovni súhlas, aby spracúvala jeho osobné údaje uvedené nižšie na marketingové účely, teda na:

- poskytovanie individualizovaných marketingových ponúk, ktoré zahŕňa automatizované spracúvanie jeho údajov s cieľom prispôsobiť marketingovú ponuku jeho situácii a potrebám (profilovanie). Ide najmä o informácie o produktoch a službách poisťovne, o akciách a zľavách a o podujatiach a súťažiach, ktoré mi môžu byť poskytované prostredníctvom e-mailu, sms, poštovej zásielky alebo telefonicky, a
- uskutočňovanie prieskumov trhu a prieskumov spokojnosti s produktami a službami poisťovne prostredníctvom e-mailu, poštovej zásielky alebo telefonicky.

Tento súhlas sa vzťahuje na nasledovné údaje: titul, meno, priezvisko, adresa trvalého pobytu, dátum narodenia a/alebo rodné číslo, pohlavie, e-mailová adresa, telefónne číslo, korešpondenčná adresa, typ poistenia, výška poistnej sumy, výška ročného poistného, výška vyplateného poistného plnenia a typ motorového vozidla, a to v rozsahu, v ktorom poistník uvedené údaje poskytol poisťovni, alebo boli poisťovňou získané v súvislosti s jeho poistnými zmluvami.

Poistník zaplatením poistného berie na vedomie, že súhlasy nie je povinný udeliť a v prípade ich udelenia ich môže kedykoľvek odvolať. Súhlas môže poistník odvolať:

- osobne na ktoromkoľvek obchodnom mieste poisťovne,
- písomne zaslaním na adresu poisťovne: KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, so sídlom: Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava, Slovenská republika,
- elektronicky prostredníctvom klientskeho portálu eKooperativa (týka sa Súhlasu s elektronickou komunikáciou a Súhlasu so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely),
- elektronicky prostredníctvom webového formuláru [www.kooperativa.sk/elektronicka-komunikacia](http://www.kooperativa.sk/elektronicka-komunikacia) (týka sa Súhlasu s elektronickou komunikáciou).

Zaplatením poistného poistník potvrdzuje, že v čase získania týchto súhlasov mu boli poskytnuté informácie o spracúvaní osobných údajov poisťovňou, vrátane informácií o právach v súvislosti s týmto spracúvaním. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov sú uvedené aj na webstránke poisťovne [www.kooperativa.sk](http://www.kooperativa.sk) v časti Ochrana osobných údajov.

Miesto uzavretia poistenia

V Kolárove

Dátum uzavretia poistenia

11.06.2024

Ing. Vladimír Bakes  
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 <sup>1</sup>	OPTIMUM <sup>1</sup>	EXCELENT <sup>1</sup>
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 €
PRÁVNÁ 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
<b>OSTATNÉ SLUŽBY</b>			
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	✓	✓	✓
<sup>1</sup> 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.			

## POISTENÉ OSOBY

Por.	Druh poistenia	Titul, meno a priezvisko	Rodné číslo / Dátum narodenia
1.	Dospelý	PhDr. Vladimír Beskid	
2.	Dospelý	Patrik Krajčovič	