

Základná škola Lajosa Tarczyho s vyučovacím jazykom maďarským
Tarczy Lajos Magyar Tannyelvű Álapiskola
946 31 CHOTÍN

01. 02. 2018

Podacie číslo: Číslo spisu: 24/2018
Prílohy/lysty: Vyhávajú: Zil



Generali Poist'ovňa a.s.,
odštepny závod Európska cestovná poist'ovňa

Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava

zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd.: Sa, vložka č.: 1325/b
Spoločnosť patrí do skupiny Generali, ktorá je uvedená v talianskom zozname skupín poist'ovní
vedenom IVASS.

IČO: 35 709 332, DIČ: 2021000487, IČ DPH: SK2021000487

POTVRDENIE O UZAVRETÍ POISTNEJ ZMLUVY

Krátkodobé cestovné poistenie

Produkt: Tábory

Predajca: TRITON Plus s.r.o., 80035679-3

Číslo zmluvy: 2405965985

Uzavretá: 31.1.2018

Platnosť od	Platnosť do	Cena služieb	Počet osôb	Poistné
04.02.2018	09.02.2018	500,00 €	22	92,40 €

Priezvisko, meno a dátum narodenia poistníka:

Základná škola Lajosa Tarczyho Meno 37861140

Priezvisko, meno a dátum narodenia poistených osôb:

Boglár Ádámka	26.01.2005
Bakulár Bálint	19.07.2005
Bencsik Jázmin	08.12.2004
Bolla Dóra	20.09.2004
Czibor Lea	01.12.2006
Černák Árpád	15.07.2004
Čontoš Ladislav	12.01.2005
Daniš Dárus	16.05.2002
Đurčovoč Richárd	11.06.2004
Gál Ádám Vajk	28.09.2004
Habardík Patrik Dániel	19.09.2002
Hovany Dóra	13.07.2005
Hovany Márton	03.03.2003
Kocsis Ádám	27.02.2004
Németh Kristóf	24.06.2003
Ondró Ildikó	24.08.2004
Paluk Dávid	26.03.2002
Pálinkás Adrián	27.12.2002
Senkár Zoltán Kristóf	02.07.2004
Szabó Edina	12.06.2004
Váczy Klaudia	11.03.2005
Vörös Zsófia	03.06.2005

Preddajca a finančná kontrola:
Finančná kontrola je - nie je v súlade so schvá-
renými predpismi, uzatvorenými zmluvami a
súčasťou záväznými predpismi,
súhlas - neplnia podmienky hospodárnosti,
ak - výnosť a účelnosti Účtový doklad
povolením - nepovoľujem unadiť.

Dátum: 01.02.2018 Podpis: Zil

Faktúra č. 2405965985
Došlo dňa: 01.02.2018
Uhradené dňa: 01.02.2018

Preskúmané

Vecná
správnosť Zil
Formálna
správnosť Zil

Poistné celkom: 78,54 €

Kontaktná adresa/ telefón:

Skolská 332, 946 31 Chotín

Základná škola Lajosa Tarczyho
s vyučovacím jazykom maďarským
Skolská 332, 946 31 Chotín
Tarczy Lajos Magyar Tannyelvű Álapiskola
IČO: 35 709 332, DIČ: 2021000487

Poistná zmluva sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami cestovného poistenia ECP-VPP 2016
(ďalej len „ECP-VPP 2016“) Generali Poist'ovňa, a. s., odštepny závod Európska cestovná poist'ovňa

Zaplakani prevoden

(ďalej len „Poistovateľ“).

Poistné sumy jednotlivých druhov poistenia sú uvedené v príslušných všeobecných poistných podmienkach.

Poistenie storna so zľavnenou tarifou CLICK, ktoré je možné uzavrieť iba k letenke, sa riadi rovnakými poistnými podmienkami aké platia pre produkt Poistenie Storno PLUS.

Pri "Dennej sadzbe" predstavuje dojednaná poistná suma najvyššiu hranicu plnenia poistovateľa pre všetky poistné udalosti pred a počas jednej cesty. Pri rodinnej sadzbe platí dojednaná poistná suma pre všetky poistené osoby spoločne (menovite uvedené na Zmluve o obstaraní zájazdu). Pri „Ročnom cestovnom poistení“ v balíkoch Poistenie liečebných nákladov – ročné a Cestovné poistenie – ročné poistná suma predstavuje najvyššiu hranicu plnenia poistovateľa pre všetky poistné udalosti počas jedného poistného obdobia. V balíkoch Komplexné cestovné poistenie – ročné PLUS a Komplexné cestovné poistenie – ročné VIP poistná suma predstavuje najvyššiu hranicu plnenia poistovateľa pre všetky poistné udalosti pred a počas jednej cesty. Pri rodinnej tarife poistná suma predstavuje najvyššiu hranicu plnenia poistovateľa pre všetkých poistených pričom maximálne poistné plnenie na jednu osobu nesmie prekročiť poistnú sumu z tarify jednotliviec pri dodržaní max. poistnej sumy na rodinu.

Prevzatím tohto potvrdenia o uzavretí poistnej zmluvy ako poistník/poistený/zákonný zástupca vyhlasujem a zaplacením poistného potvrdzujem, že som zodpovedal pravdivo a podľa svojho najlepšieho vedomia všetky zadané otázky a údaje. Potvrdzujem, že som bol oboznámený a že som prevzal ECP-VPP 2016 a informácie podľa § 792a Občianskeho zákonníka. Zároveň potvrdzujem, že v prípade ak táto poistná zmluva bola uzavretá k zájazdu, ktorý bol rezervovaný pred podpisom tejto zmluvy, poistná ochrana začína plynúť až 10. dňom po uzavretí tejto zmluvy. Týmto potvrdzujem, že uvedené prehlásenie o neskoršom vzniku práva na poistné plnenie predstavuje dohodu účastníkov podľa § 795 ods.1 Občianskeho zákonníka. Splnomocňujem poistovateľa, aby v mojom mene nadviazal kontakt so všetkými lekármi a zdravotníckymi zariadeniami a vyžiadal si od nich potrebné informácie týkajúce sa tohto právneho vzťahu bez obsahového obmedzenia.

Súhlasím s tým, aby moje osobné údaje a údaje o mojom zdravotnom stave boli spracované prevádzkovateľom Európskou cestovnou poisťovňou a jej zmluvnými partnermi pre účely vykonávania poisťovacej činnosti a ďalších činností vymedzených Zákonom o poisťovníctve v platnom a účinnom znení vrátane sprístupnenia mojich osobných údajov a údajov o mojom zdravotnom stave tretím osobám v súvislosti so správou poistenia a s likvidáciou poistných udalostí, ako aj zaistovacím spoločnostiam na výkon zaistovacej činnosti na vykonávanie marketingovej činnosti súvisiacej s poisťovacou činnosťou vykonávanou priamo Európskou cestovnou poisťovňou alebo jej zmluvnými partnermi, a to po dobu nevyhnutne potrebnú na zabezpečenie práv a povinností vyplývajúcich z tohto zmluvného vzťahu a ďalej po dobu vyplývajúcu zo všeobecných záväzných právnych predpisov za podmienok podľa zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov v platnom a účinnom znení.

Vyhlasujem, že som bol v súlade so zákonom č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov v platnom a účinnom znení poučený o svojich právach a o právach a povinnostiach prevádzkovateľa Európska cestovná poisťovňa, najmä o jeho práve prístupu k osobným údajom a zodpovednosti za ich porušenie. Som si vedomý, že som oprávnený vyššie udelený súhlas odvolať (ak sú osobné údaje spracúvané na základe súhlasu dotknutej osoby) s tým, že jeho účinky nastanú okamihom vypsoriadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poistnej zmluvy. Súhlasím s tým, aby Európska cestovná poisťovňa moje osobné údaje poskytla a sprístupnila spoločnostiam, ktoré poverila vymáhaním svojich oprávnených nárokov vyplývajúcich z poistnej zmluvy. Súčasne vyhlasujem, že som splnomocnený osobami oprávnenými na vyplatenie poistného plnenia na uvedenie ich osobných údajov a na udelenie súhlasu na ich spracúvanie a to po dobu nevyhnutne potrebnú na zabezpečenie práv a povinností vyplývajúcich z tohto zmluvného vzťahu a ďalej po dobu vyplývajúcu zo všeobecných záväzných právnych predpisov. Prijatím tejto poistnej zmluvy potvrdzujem, že som sa oboznámil s ECP-VPP 2016 a pred uzatvorením poistnej zmluvy som bol písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy v zmysle Zákona o poisťovníctve v platnom a účinnom znení.

Informácia o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy sú uvedené v elektronickej forme aj na adrese:

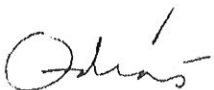
Prehľad poistných podmienok - <http://www.europska.sk/servis/poistne-podmienky>

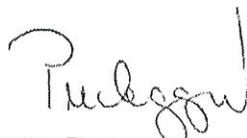
Postup pre nahlásenie poistnej udalosti - <http://www.europska.sk/servis/poistna-udalost>

V prípade dojednanja poistenia subjektom, ktorý nie je oprávnený inkasovať, uhrádza sa poistné na účet: "SK35 0200 0000 0000 4813 4112" / BIC "SUBASKBX". Variabilným symbolom je číslo poistnej zmluvy.

Potvrdenie poist'ovateľa / zástupcu predajného miesta:

Poistné zaplatené / odovzdaný príkaz dňa 31.1.2018


Ing. Milan Ondráš
riaditeľ odštepného závodu


Anetta Pucheggerová
manažér produktov, správy poistenia likvidácie PU