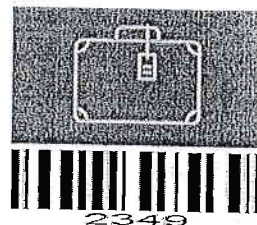


17 FEB. 2020



490

4900021038

Číslo návrhu poisťnej zmluvy

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY „CESTOVNÉ POISTENIE GLOBALTRAVEL“

POISTOVŇA	KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava IČO: 00 585 441 DIČ: 2020527300 IČ DPH: SK7020000746 Spoločnosť je členom skupiny pre DPH. Registrácia: Obchodný register Okresného súdu BA I, odd: Sa, vložka 79/B																													
POISTNÍK	Firma SOŠ technická IČO 17050502 Miesto podnikania - ulica, č.d. Komenského 496/37 PSČ 02901 Mesto Námestovo 1 Číslo účtu v tvare IBAN Telefón +421905694098 E-mail evernickova@gmail.com																													
VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE	Doba poistenia 14 dní ne 08.03.2020 - 21.03.2020 so Poistené osoby 11 (10 x dieťa a študent do 26 rokov a 1 x dospelý) Územná platnosť EURÓPA + TURECKO Druh cesty/pobytu TURISTIKA vrátane rekreačných športov s pripoistením manuálnej práce																													
ROZSAH POISTENIA	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Rozsah poistenia</th> <th>Poistná suma</th> <th>Jednorazové poistné (vrátane dane)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Liečebné náklady v zahraničí</td> <td>30 000,00 EUR</td> <td>219,42 EUR</td> </tr> <tr> <td>2. Poistenie trvalých následkov úrazu</td> <td>3 300,00 EUR</td> <td>16,20 EUR</td> </tr> <tr> <td>3. Poistenie smrti následkom úrazu s výplatou-PS</td> <td>1 650,00 EUR</td> <td>7,74 EUR</td> </tr> <tr> <td>4. Zodpovednosť za škodu</td> <td>10 000,00 EUR</td> <td>8,10 EUR</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Jednorazové poistné (vrátane dane)</td> <td>251,46 EUR EUR</td> </tr> <tr> <td colspan="2">z toho daň z poistenia 8%</td> <td>18,63 EUR EUR</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Jednorazové poistné bez dane</td> <td>232,83 EUR EUR</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Jednorazová splátka k úhrade</td> <td>251,46 EUR EUR</td> </tr> </tbody> </table>			Rozsah poistenia	Poistná suma	Jednorazové poistné (vrátane dane)	1. Liečebné náklady v zahraničí	30 000,00 EUR	219,42 EUR	2. Poistenie trvalých následkov úrazu	3 300,00 EUR	16,20 EUR	3. Poistenie smrti následkom úrazu s výplatou-PS	1 650,00 EUR	7,74 EUR	4. Zodpovednosť za škodu	10 000,00 EUR	8,10 EUR	Jednorazové poistné (vrátane dane)		251,46 EUR EUR	z toho daň z poistenia 8%		18,63 EUR EUR	Jednorazové poistné bez dane		232,83 EUR EUR	Jednorazová splátka k úhrade		251,46 EUR EUR
Rozsah poistenia	Poistná suma	Jednorazové poistné (vrátane dane)																												
1. Liečebné náklady v zahraničí	30 000,00 EUR	219,42 EUR																												
2. Poistenie trvalých následkov úrazu	3 300,00 EUR	16,20 EUR																												
3. Poistenie smrti následkom úrazu s výplatou-PS	1 650,00 EUR	7,74 EUR																												
4. Zodpovednosť za škodu	10 000,00 EUR	8,10 EUR																												
Jednorazové poistné (vrátane dane)		251,46 EUR EUR																												
z toho daň z poistenia 8%		18,63 EUR EUR																												
Jednorazové poistné bez dane		232,83 EUR EUR																												
Jednorazová splátka k úhrade		251,46 EUR EUR																												
	Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené po zaplatení poistného, vrátane dane z poistenia,																													
	Variabilný symbol	4900021038																												
	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
Poštová banka, 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

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

PRÍLOHY

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka a Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie v zahraničí - GLOBALTRAVEL - VPP 490 (ďalej len „Poistné podmienky“).

Súčasťou poistnej zmluvy sú aj nasledovné prílohy:

1. Asistenčné karty
2. VPP pre cestovné poistenie v zahraničí - GLOBALTRAVEL - VPP 490
3. Ako postupovať MCP
4. Informácie pre klienta
5. Záznam z rokovania o PZ
6. IPID pre produkt 490. Cestovné poistenie GLOBALTRAVEL, číslo 390_490_20190101_1

PREHLÁSENIA A SÚHLASY

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 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. v znení neskorších predpisov oznámené, poslané e-mailom na adresu evernickova@gmail.com a sprístupnené na webovom sídle poisťovne 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 poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.
- d) bol poisťovňou informovaný, že v prípade potreby vyhľadania lekárskej pomoci v zahraničí je povinný vopred kontaktovať asistenčnú službu. Poistník je povinný a zaväzuje sa informovať poistené osoby, že v prípade potreby vyhľadania lekárskej pomoci v zahraničí sú povinné vopred kontaktovať asistenčnú službu.

2. V prípade, ak poistník a poistený nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni 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, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne www.koop.sk v časti Ochrana osobných údajov.

SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM BIOMETRICKÝCH ÚDAJOV.

Poistník dáva poisťovni súhlas, aby spracúvala jeho biometrické údaje obsiahnuté v biometrickom podpise, ktorým podpisuje túto poistnú zmluvu (t. j. poloha na osi „x“ a „y“, časová značka pre každý bod podpisu, rýchlosť písma, prítlak pera, sklon pera, okamžitá rýchlosť písania v každom meraní bode podpisu) na účel identifikácie poistníka, zabezpečenia preukázateľnosti uzatvorenia tejto poistnej zmluvy a budúcej verifikácie podpisu tejto poistnej zmluvy.

Poistník prehlasuje, že bol pred uzatvorením poistnej zmluvy informovaný o možnosti uzatvoriť poistnú zmluvu v tlačenej podobe alebo na diaľku, bez nutnosti spracúvania jeho biometrických údajov.

V Námestovo, dňa 14.02.2020

podpis poistníka
SOŠ technická

Zmluvné strany si poistnú zmluvu prečítali a na znak súhlasu s jej obsahom ju vlastnoručne podpisujú.

Miesto uzavretia poistenia V Námestovo	podpis poistníka SOŠ technická	podpis zástupcu poisťovne Eva Kustrová č. 2999931167
Dátum uzavretia poistenia 14.02.2020		

POISTENÉ OSOBY	Por.	Druh poistenia	Titul, meno a priezvisko	Rodné číslo
	1.	Dieťa a študent do 26 rokov	Peter Jankuliak	1
	2.	Dieťa a študent do 26 rokov	Kristián Kocúr	3
	3.	Dieťa a študent do 26 rokov	Jakub Medvecký	2
	4.	Dieťa a študent do 26 rokov	Karol Oplt	
	5.	Dieťa a študent do 26 rokov	Tadeáš Grobarčík	
	6.	Dieťa a študent do 26 rokov	Andrej Šuvada	
	7.	Dieťa a študent do 26 rokov	Daniel Turac	
	8.	Dieťa a študent do 26 rokov	Adam Krivánik	
	9.	Dieťa a študent do 26 rokov	Ján Gostík	
	10.	Dieťa a študent do 26 rokov	Jakub Janeček	
	11.	Dospelý	Ing. Ľubomír Dendis	7

AKO POSTUPOVAŤ V PRÍPADE POISTNEJ UDALOSTI V ZAHRAŇICI

Ako postupovať v prípade poistnej udalosti v zahraničí

V prípade ochorenia alebo úrazu

- V prípade úrazu alebo náhleho ochorenia, ktoré si vyžiada potrebu lekárskeho ošetrovania alebo hospitalizácie v nemocnici, kontaktujte vopred asistenčnú službu na telefónnom čísle +421 268 20 20 60 a riadte sa jej pokynmi. Asistenčná služba je Vám k dispozícii 24 hodín denne 7 dní v týždni a jej pracovníci komunikujú v slovenskom a českom jazyku. Pri kontaktovaní asistenčnej služby nahláste vždy tieto údaje:
 - Vaše meno a priezvisko
 - číslo poistnej zmluvy (uvedené na asistenčnej karte)
 - dobu platnosti poistenia
 - miesto, kde sa nachádzate a tel. číslo pre opätovný kontakt
 - opíšte Vašu situáciu a pomoc akú potrebujete
- Ak ste po odsúhlasení s asistenčnou službou uhradili náklady za lekárske ošetrovanie v hotovosti, vyžiadajte si od lekára originál potvrdenia o ošetrovaní s uvedením diagnózy, predpísaných liekov a doklad o zaplatení účtov, po návrate do vlasti Vám budú poisťovňou preplatené.
- Ak ste boli hospitalizovaný, je potrebné asistenčnú službu kontaktovať bezodkladne, najneskôr však do 24 hodín.
- Prevoz zraneného, (príp. telesných pozostatkov) do vlasti je možný len so súhlasom asistenčnej služby, alebo poisťovne.
- V prípade autonehody poskytnite všetky dostupné doklady vyšetrovacích orgánov / policajnú správu poisťovni.

V prípade ak ste spôsobili škodu na majetku alebo zdraví inej osoby

- Svoju zodpovednosť za škodu neuznávajte bez súhlasu poisťovne, náhradu škody neuhrádzajte, ani sa k tomu nezaväzujte.
- Nepodpisujte žiadny dokument ktorého obsahu dobre nerozumiete.
- Vznik škody, najmä väčšieho rozsahu, nahláste polícii a vyžiadajte si policajnú správu.
- Okolnosti vzniku škody sa snažte zdokumentovať (fotografovaním a pod.), zabezpečte si kontaktné údaje svedkov udalosti, resp. ich svedecké výpovede.

V prípade vzniku škody na batožine

- Odcudzenie batožiny oznámte na najbližšej policajnej stanici a vyžiadajte si o tom potvrdenie.
- Ak došlo k odcudzeniu batožiny v ubytovacom zariadení, vyžiadajte si od ubytovateľa písomný doklad o vzniku a rozsahu škody.
- Ak došlo k poškodeniu, zničeniu alebo odcudzeniu batožiny počas prepravy, vyžiadajte si od prepravcu doklad o vzniku a rozsahu škody, poisťovni predložte aj cestovný a batožinový lístok.

Ak sa Vaše osobné motorové vozidlo stane v zahraničí nepojazdným

- Náklady spojené s odtiahnutím nepojazdného motorového vozidla, cestovným alebo dočasným ubytovaním zaplaťte v hotovosti a originály účtov starostlivo uschovajte. Po návrate Vám budú poisťovňou uhradené.
- V prípade, že nebudete schopní tieto účty zaplatiť, alebo ak potrebujete radu či potrebu privolať pomoc (napr. odťah. službu, ubytovanie a pod.) obráťte sa na asistenčnú službu a postupujte podľa jej pokynov.

AKO POSTUPOVAŤ PO NÁVRATE ZO ZAHRAŇICIA

Poistnú udalosť oznámte bezodkladne (najneskôr do 30 dní) po návrate na Slovensko písomne na určenom tlačíve „Oznámenie poistnej udalosti“. Tlačivá pre daný druh poistenia sú dostupné na internetovej stránke poisťovne: <http://www.koop.sk/nahlasit-skodu> alebo na pobočkách/obchodných miestach poisťovne.

Vyplnené a podpísané tlačivo „Oznámenie poistnej udalosti“ spolu s originálmi dokladov potrebných na posúdenie nároku poistného plnenia zašlite:

- poštou na adresu poisťovne:
KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefanovičova 4
816 23 Bratislava
- elektronicky na e-mailovú adresu: cestovnepoistenie@koop.sk