

## TUZEMSKÉ CESTOVNÉ POISTENIE

Štefánikova 17, 811 05 Bratislava, IČO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK7020000746  
Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri  
Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poisťovňa“)

Číslo návrhu PZ / Policy Nr. 393 900 6260 Získateľ č.: P1400000

### Poistený / Poistník

Titul, meno a priezvisko	Rodné číslo	Korešpondenčná adresa - ulica, č. domu, PSČ, mesto/obec
1. _____	_____	_____

### Ďalšie poistené osoby:

Titul, meno a priezvisko	Rodné číslo	Korešpondenčná adresa - ulica, č. domu, PSČ, mesto/obec
2. _____	_____	_____
3. <u>55 POISTENÝCH OSÔB</u>	_____	_____
4. _____	_____	_____
5. _____	_____	_____

**Poistník** (osoba, ktorá uzatvára poistnú zmluvu a platí poistné - vyplňuje sa len v prípade, že poistník je odlišný od poisteného č. 1)

Titul, meno a priezvisko / Obchodné meno	<input type="checkbox"/> Rodné číslo / <input checked="" type="checkbox"/> IČO	Korešpondenčná adresa - ulica, č. domu, PSČ, mesto/obec
<u>HOTEL AKADEMIA OTTA BRUCKERA</u>	<u>00162175</u>	<u>MUDr. ALEXANDRA 29, 060 01 KČ ZNAMKOL</u>
Zodpovedný zástupca poistníka	Telefón	E-mail
<u>PhDr. DARINA SISKOVIČOVÁ</u>	<u>0903 615 144</u>	<u>haobkk@mail.t-com.sk</u>

Poistenie skupiny osôb: Počet poistených osôb podľa prílohy k tejto poistnej zmluve ☒ 55

### ROZSAH POISTENIA

Poistené riziko	<input type="checkbox"/> Súbor I - Štandard	<input type="checkbox"/> Súbor II - Štandard plus	<input checked="" type="checkbox"/> Súbor III - Komplet	<input type="checkbox"/> Poistenie nákladov HZS
	Poistná suma	Poistná suma	Poistná suma	Poistná suma
Poistenie zodpovednosti	33 193,92 EUR	33 193,92 EUR	33 193,92 EUR	nepoistené
Trvalé následky úrazu	6 638,78 EUR	6 638,78 EUR	6 638,78 EUR	nepoistené
Smrť úrazom	3 319,39 EUR	3 319,39 EUR	3 319,39 EUR	nepoistené
Poistenie batožiny	663,88 EUR	663,88 EUR	663,88 EUR	nepoistené
Storno zájazdu + nečerpané služby	nepoistené	331,94 EUR	331,94 EUR	nepoistené
Poistenie nákladov HZS	nepoistené	nepoistené	9 958,18 EUR	9 958,18 EUR
Jednorazové poistné za všetky poistené osoby			<u>231,- EUR</u>	



**Pripoistenie:**

rekreačné zimné športy /nie rizikové, nie prof. alebo amat. športové činnosti/ (prir. 50 %) ☒ áno ☐ nie  
organizovaný šport a športové súťaže (prir. 100 %) ☐ áno ☒ nie  
rizikové športy (prir. 200 %) ☐ áno ☒ nie

**PLATNOSŤ POISTENIA:** Od: 05 02 2018 do: 09 02 2018 Počet dní: 5  
ročný paušál ☐

**Zvláštne dojednania:**

Poistné je jednorazové a je splatné v deň účinnosti poistnej zmluvy na účet poisťovne:

SLSP, a.s. = IBAN: SK28 0900 0000 0001 7819 5386, SWIFT (BIC): GIBASKBX

Tatra banka, a.s. = IBAN: SK60 1100 0000 0026 2322 5520, SWIFT (BIC): TATRSKBX

Prima banka Slovensko, a.s. = IBAN: SK87 5600 0000 0012 0022 2008, SWIFT (BIC): KOMASK2X

Konšt. symbol = 3558, variabilný symbol = číslo poistnej zmluvy.

**Prehlásenie poistníka:**

- Poistník podpisom poistnej zmluvy dáva súhlas na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovne na účely priameho marketingu poisťovne (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poistných produktoch, poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu: ☒ ÁNO / ☐ NIE.
- Poisťovňa informuje poistníka, že jeho osobné údaje spracúva podľa § 10 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon č. 122/2013 Z. z.“) v spojení s § 78 zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon č. 39/2015 Z. z.“). Poistník dáva poisťovni súhlas, aby po dobu nevyhnutnú na zabezpečenie výkonu práv a povinností, vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy jeho osobné údaje v rozsahu podľa § 78 zákona č. 39/2015 Z. z. poskytovala, sprístupňovala a cezhranične prenášala právnickým osobám podnikajúcim v poisťovníctve, právnickým a fyzickým osobám poskytujúcim služby finančného sprostredkovania a finančného poradenstva podľa osobitného predpisu. Poistník prehlasuje, že mu boli vopred poskytnuté údaje v zmysle § 15 zákona č. 122/2013 Z. z. a bol ako dotknutá osoba poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona č. 122/2013 Z. z. Zároveň berie na vedomie, že text poučenia je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne.
- Poistník podpisom poistnej zmluvy vyhlasuje, že bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, so Všeobecnými poistnými podmienkami pre tuzemské cestovné poistenie (ďalej len „VPP 393-3“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom Formulára o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poistnej zmluvy (ďalej len „Formulár“) a tiež prehlasuje, že VPP 393-3 a Formulár prevzal v písomnej podobe, alebo ☐ že VPP 393-3 a Formulár neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom.
- Poistník vyhlasuje, že všetky odpovede na otázky poisťovne týkajúce sa poistenia a všetky ďalšie uvedené údaje sú pravdivé a úplné a zaväzuje sa každú zmenu bezodkladne oznámiť písomne poisťovni. Pokiaľ nie sú odpovede napísané jeho rukopisom, potvrdzuje, že ich overil a sú pravdivé. Berie na vedomie, že nepravdivé alebo neúplné odpovede môžu mať v zmysle Občianskeho zákonníka za následok odstúpenie od poistnej sumy alebo odmietnutie poistného plnenia zo strany poisťovne.

V

POPRAD

dňa

01 02 2018

HOTELOVÁ AKADEMIA  
OTTA BRUCKNERA

Kežmarok  
Ul. MUDr. Alexandra 29

Podpis poistníka

2/2

Podpis zástupcu poisťovne