

CESTOVNÉ POISTENIE
Reiseversicherung/Travel insurance

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 „poistovňa“)

Číslo návrhu PZ /Policy Nr.	3909004948	Získateľ č.:	554
-----------------------------	------------	--------------	-----

Poistník (zákonný zástupca)	Rodné číslo	Ulica, č. domu, PSČ, mesto/obec
Stredná odborná škola tech.	00893251	Volgogradská 1, 080 01 Prešov

Poistená osoba/Versicherungsnehmer/Policyholder

Meno a priezvisko	Rodné číslo	Ulica, č. domu, PSČ, mesto/obec
účastníci 1. stáže projektu	Erasmus+	

Platnosť poistenia/Gültigkeit/Validity

Počet dní:	2 8	od/ab/from	0 8 0 3 2 0 2 0	do/bis/till	0 4 0 4 2 0 2 0
------------	-----	------------	-----------------	-------------	-----------------

Rozsah poistného krytia Územná platnosť: ☒ Európa a Turecko ☐ svet

Druh poistenia	Poistná suma Limit EUR	Paušálne poistné - počet dní						Zľava v %	Prirážka v %	Výsledné poistné v EUR
		do 3 dní EUR	do 5 dní EUR	do 10 dní EUR	do 15 dní EUR	do 30 dní EUR				
Poistenie liečebných nákladov	30 000	3,98	5,31	9,29	11,29	18,59				
	50 000	4,38	6,51	10,22	13,61	22,57	20			18,06
	80 000	4,98	6,64	11,62	16,70	27,55				
Poistenie batožiny	332	0,50	0,83	1,66	2,49	4,98				
	664	0,66	1,16	2,32	3,49	6,97				
	996	1,16	1,66	3,32	4,98	9,96				
Trvalé následky úrazu	3 320	0,20	0,27	0,53	0,89	1,49				
	6 640	0,30	0,33	0,80	1,23	2,22				
	9 960	0,40	0,40	1,06	1,66	2,99	20			2,39
Smrť úrazom	1 660	0,07	0,10	0,23	0,40	0,73				
	3 320	0,13	0,20	0,46	0,83	1,49				
	6 640	0,23	0,30	0,70	1,23	2,27	20			1,82
Postenie zodpovednosti za škodu	9 960	0,17	0,20	0,46	0,83	1,49				
	16 600	0,23	0,30	0,70	1,26	2,26	20			1,81
	33 200	0,80	1,16	1,86	3,32	5,97				
Poistenie nepojazd. vozidla	166 osoba max. 664 ostatné osoby	1,49	1,99	3,98	5,97	11,95	Evid. číslo vozidla:			
Poistenie predčas. návratu						sadzba 20 ‰				
Poistenie stor-na zájazdu						poistenie je možné uzatvoriť len pred prvou platbou za zájazd sadzba 20 ‰				
Osobitné dojednania										

Pripoistenie:

manuálna práca, zimné športy (prir. 100 %) ☐ áno ☐ nie
rizikových športov a šport. súťaží (prir. 200 %) ☐ áno ☐ nie

Jednorazové poistné na jednu osobu spolu:

24,08 EUR

Ak sa poisťuje skupina osôb, je súčasťou poisťky priložený zoznam.

Im Falle, daß man eine Gruppe von Personen versichert, ist die angeschlossene Liste mit den Namen der Personen ein Bestandteil der Versicherungspolice.

In case one insures a group of people, an attached list with the respective names of persons shall be an inseparable part of this policy.

Počet poistených osôb podľa priloženého zoznamu	Jednorazové poistné za skupinu v EUR (počet osôb x jednorazové poistné za 1 osobu)	Jednorazové poistné za osob. dojednania za skupinu v EUR (podľa prílohy k poistnej zmluve)
14	337,12	
Jednorazové poistné na všetky osoby spolu:		
Vrátane dane ¹ celkom:	z toho daň ¹ z poistenia:	Poistné bez dane ¹ :
337,12 EUR	24,97 EUR	312,15 EUR

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené pripísaním poistného, vrátane dane z poistenia¹ na účet poisťovne.

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.

¹ Na toto poistenie sa uplatňuje daň z poistenia podľa zákona č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Prehlásenie poistníka:

1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:

- a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, so Všeobecnými poistnými podmienkami pre cestovné poistenie v zahraničí – EUROTRAVEL (ďalej len „VPP 390-4“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že VPP 390-4 a IPID prevzal v písomnej podobe, alebo ☒ že VPP 390-4 a IPID neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom,
 - b) 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.
2. V prípade, ak poistník a poistená osoba 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.kpas.sk.

Podpis poistníka

Prešove

V

dňa

25.02.2020

Podpis poistníka

Podpis zástupcu poisťovne