

POISTNÁ ZMLUVA

Individuálne komplexné cestovné poistenie

Poisťovateľ: Union poisťovňa, a. s., Bajkalská 29/A, 813 60 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 31322051, DIČ:2020800353, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, vl. č. 383/B, účet č.: 6600547090/1111, IBAN SK59 1111 0000 0066 0054 7090, BIC UNCRSKBX vedený v UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., pobočka zahraničnej banky
kontaktné údaje
internetová stránka: www.union.sk, telefón: 0850 111 211, e-mail: union@union.sk

Poistník (osoba, ktorá podpisuje poisťnú zmluvu a platí poisťné)

Meno a priezvisko/ Názov	Adresa trvalého bydliska/ Adresa sídla	Dátum narodenia / IČO	Telefónne číslo	E-mailová adresa
Hotelová akadémia	Štefánikova 28, 06601 Humenné	17078393	+421905703508	skolahae@gmail.com

Korešpondenčná adresa (adresa, na ktorú sa doručujú písomnosti)

Meno a priezvisko/ Názov	Korešpondenčná adresa
Hotelová akadémia	Štefánikova 28, 06601 Humenné

Poistený/í

Meno a priezvisko	Preukaz č. *	Riziková skupina	Typ zľavy (na osobu)
Anna FEDURCOVÁ		turista	
Frederik FRENÁK		turista	
Marek KARLA		turista	
Kristián KMEŤ		turista	
Lenka KOPÁČOVÁ		turista	
Lukáš KULIK		turista	
Mária LABIČOVÁ		turista	
Jozef NEMEC		turista	
Bianka PACOLOVÁ		turista	
Dávid PLATKO		turista	
Samuel RUŠČANSKÝ		turista	
Lucia BAČINSKÁ		turista	
Štefánia ČUBÁKOVÁ		turista	
Bibiana DRABOVÁ		turista	
Lukáš HANČULÁK		turista	
Kristián HNÁT		turista	
Diana SAVKANIČOVÁ		turista	
Nikola GROMANOVÁ		turista	
Lesanka CHALUPKOVÁ		turista	
Laura IHNÁTOVÁ		turista	
Simona KOVÁČOVÁ		turista	
Sandra LEHETOVÁ		turista	
Daniele LORENČIKOVÁ		turista	
Daniela MACEJOVÁ		turista	

Nina MIŠĽAVCEVA		turista	
Natália REBYOVÁ		turista	
Erika STUPÁKOVÁ		turista	
Denisa ZVALČÁKOVÁ		turista	
Viera PENCÁKOVÁ		turista	
Iveta DUBECKÁ		turista	
Mgr. Pavol KAŇUK		turista	
PaedDr. Eugen KUDZEJ		turista	

* preukaz poistenca zdravotnej poisťovne / EURO<26, GO<26, ISIC, ITIC, EYCA / člena OZPPaP

Dátum a čas uzavretia	17.02.2017 10:13		
Platnosť poistenia	od 20.02.2017	do 24.02.2017	na 5 dní
Územná platnosť poistenia****	Slovensko	Krajina pobytu	Slovensko
**** okrem poistenia asistenčných služieb pre motorové vozidlo	V prípade, ak je ako Územná platnosť poistenia uvedené „mimo Európy“, poistenie sa v súlade s čl. 6, bod 1 a bod 4, časť A Všeobecných poistných podmienok individuálneho komplexného cestovného poistenia VPPIKCP/0114 dojednáva s územnou platnosťou poistenia Svet.		

POISTNÉ KRYTIE A POISTNÁ SUMA

** príloha k poistnej zmluve typu 701/702 s názvom „Rozsah poistenia a výška poistného krytia pre individuálne komplexné cestovné poistenie“ je uvedená na str. 1 brožúry s názvom „Individuálne komplexné cestovné poistenie“

Všeobecné poistné podmienky individuálneho komplexného cestovného poistenia VPPIKCP/0114 = VPPIKCP/0114

Poistenie	poistenie batožiny časť C VPPIKCP/0114	Poistná suma	700 EUR max. 350 EUR / 1 vec spoluúčasť 15 EUR sublimity uvedené v prílohe k poistnej zmluve typu 701/702 **
------------------	--	---------------------	--

Meno a priezvisko poisteného	Dátum narodenia
Anna FEDURCOVÁ	
Frederik FRENÁK	
Marek KARLA	
Kristián KMEŤ	
Lenka KOPÁČOVÁ	
Lukáš KULIK	
Mária LABIČOVÁ	
Jozef NEMEC	
Bianka PACOLOVÁ	
Dávid PLATKO	
Samuel RUŠČANSKÝ	
Lucia BAČINSKÁ	
Štefánia ČUBÁKOVÁ	
Bibiana DRABOVÁ	
Lukáš HANČULÁK	
Kristián HNÁT	
Diana SAVKANIČOVÁ	
Nikola GROMANOVÁ	
Lesanka CHALUPKOVÁ	
Laura IHNÁTOVÁ	

Simona KOVÁČOVÁ
Sandra LEHETOVÁ
Daniele LORENČÍKOVÁ
Daniela MACEJOVÁ
Nina MIŠLAVCEVA
Natália REBYOVÁ
Erika STUPÁKOVÁ
Denisa ZVALČÁKOVÁ
Viera PENCÁKOVÁ
Iveta DUBECKÁ
Mgr. Pavol KAŇUK
PaedDr. Eugen KUDZEJ

Poistenie	poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu časť D VPPIKCP/0114	Poistná suma	je uvedená v prílohe k poistnej zmluve typu 701/702 **
-----------	--	--------------	--

Meno a priezvisko poisteného	Dátum narodenia
Anna FEDURCOVÁ	
Frederik FRENÁK	
Marek KARLA	
Kristián KMEŤ	
Lenka KOPÁČOVÁ	
Lukáš KULIK	
Mária LABIČOVÁ	
Jozef NEMEC	
Bianka PACOLOVÁ	
Dávid PLATKO	
Samuel RUŠČANSKÝ	
Lucia BAČINSKÁ	
Štefánia ČUBÁKOVÁ	
Bibiana DRABOVÁ	
Lukáš HANČULÁK	
Kristián HNÁT	
Diana SAVKANIČOVÁ	
Nikola GROMANOVÁ	
Lesanka CHALUPKOVÁ	
Laura IHNÁTOVÁ	
Simona KOVÁČOVÁ	
Sandra LEHETOVÁ	
Daniele LORENČÍKOVÁ	
Daniela MACEJOVÁ	
Nina MIŠLAVCEVA	
Natália REBYOVÁ	
Erika STUPÁKOVÁ	
Denisa ZVALČÁKOVÁ	
Viera PENCÁKOVÁ	
Iveta DUBECKÁ	
Mgr. Pavol KAŇUK	
PaedDr. Eugen KUDZEJ	

Poistenie	úrazové poistenie časť E VPPIKCP/0114	Poistná suma	je uvedená v prílohe k poistnej zmluve typu 701/702 **
Meno a priezvisko poisteného		Dátum narodenia	
Anna FEDURCOVÁ			
Frederik FRENÁK			
Marek KARLA			
Kristián KMEŤ			
Lenka KOPÁČOVÁ			
Lukáš KULIK			
Mária LABIČOVÁ			
Jozef NEMEC			
Bianka PACOLOVÁ			
Dávid PLATKO			
Samuel RUŠČANSKÝ			
Lucia BAČINSKÁ			
Štefánia ČUBÁKOVÁ			
Bibiana DRABOVÁ			
Lukáš HANČULÁK			
Kristián HNÁT			
Diana SAVKANIČOVÁ			
Nikola GROMANOVÁ			
Lesanka CHALUPKOVÁ			
Laura IHNÁTOVÁ			
Simona KOVÁČOVÁ			
Sandra LEHETOVÁ			
Daniele LORENČÍKOVÁ			
Daniela MACEJOVÁ			
Nina MIŠĽAVCEVA			
Natália REBYOVÁ			
Erika STUPÁKOVÁ			
Denisa ZVALČÁKOVÁ			
Viera PENCÁKOVÁ			
Iveta DUBECKÁ			
Mgr. Pavol KAŇUK			
PaedDr. Eugen KUDZEJ			

Typ zľavy (na zmluvu)	Výška zľavy
kolektív nad 15 osôb	10 %

POISTNÉ SPOLU	88,32 EUR
----------------------	------------------

Druh poistného	jednorázové
Splatnosť poistného	naraz (pri jednorázovom poistnom)
Dátum splatnosti	20.02.2017
Spôsob platby jednorázového poistného	v hotovosti

Zvláštne dojednania

1. Odchýľne od bodu 1, písm. a) prílohy k poistnej zmluve typu 701/702 s názvom „Rozsah poistenia a výška poistného krytia pre individuálne komplexné cestovné poistenie“ sa dojednáva, že poistná suma poistenia liečebných nákladov v zahraničí pre ambulantné ošetrovanie vrátane predpísaných liekov a predpísaných zdravotníckych pomôcok a materiálu, hospitalizácia a lekárske ošetrovanie počas hospitalizácie vrátane predpísaných liekov a predpísaných zdravotníckych pomôcok a materiálu, preprava do a zo zdravotníckeho zariadenia, preprava do vlasti (podľa časti B, čl. 1, bod 2 VPPIKCP/0114 okrem poslednej vety písm. b) tohto bodu) je určená vo výške skutočne vzniknutých nákladov.
2. Časť A, čl. 6, bod 6 VPPIKCP/0114 sa mení a nahrádza nasledovným znením: Poistenie nákladov na zásah Horskej záchrannej služby (časť H VPPIKCP/0114) sa vzťahuje na poistné udalosti, ku ktorým dôjde na území Slovenskej republiky v horských oblastiach v územnej pôsobnosti Horskej záchrannej služby uvedených v zákone, ktorý upravuje činnosť Horskej záchrannej služby.

Individuálne komplexné cestovné poistenie sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami individuálneho komplexného cestovného poistenia VPPIKCP/0114 a v prípade poistenia asistenčných služieb pre motorové vozidlo aj Osobitnými dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre motorové vozidlo ODPASMV/0616, ktoré sú k dispozícii na kontaktných miestach poisťovateľa, na www.union.sk a na kontaktných miestach sprostredkovateľa. Poistník svojim podpisom potvrdzuje, že mu boli Všeobecné poistné podmienky individuálneho komplexného cestovného poistenia VPPIKCP/0114 a v prípade poistenia asistenčných služieb pre motorové vozidlo aj Osobitné dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre motorové vozidlo ODPASMV/0616 oznámené.

Súčasťou tejto poistnej zmluvy je brožúra s názvom „Individuálne komplexné cestovné poistenie“. Brožúra obsahuje na str. 1 prílohu k poistnej zmluve typu 701/702 s názvom „Rozsah poistenia a výška poistného krytia pre individuálne komplexné cestovné poistenie“, v ktorej je uvedený obsah jednotlivých poistení, poistné krytie a poistné sumy a vyhlásenia poistníka a poisteného. Poistník svojim podpisom potvrdzuje, že sa s jej obsahom oboznámil a súhlasí s ním a potvrdzuje pravdivosť svojich vyhlásení v nej uvedených.

Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že mu bol pred uzavretím poistnej zmluvy odovzdaný formulár o dôležitých zmluvných podmienkach uzatváraní poistnej zmluvy podľa § 70 ods. 4 zákona o poisťovníctve.

Humenné, dňa 17.02.2017, 10:13, Získateľ: Baranská Adriana Mar.

A

.....
podpis poistníka

.....
podpis a pečiatka poisťovateľa

Súhlas so spracúvaním osobných údajov na účely marketingových aktivít

V zmysle § 11 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov a v zmysle § 3 zákona č. 147/2001 Z.z. o reklame a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov súhlasím:

- so spracúvaním osobných údajov na účely marketingových aktivít, t.j. aby moje osobné údaje uvedené v tabuľke Poistník poistnej zmluvy vyššie (okrem rodného čísla) boli spracúvané Union poisťovňou, a.s. na účely marketingových aktivít a to najmä ponúkajúce produktov a s nimi súvisiacich služieb, zisťovanie názorov na spokojnosť s poskytovanými službami realizovaných Union poisťovňou, a.s. alebo jej zmluvnými partnermi. Súčasne súhlasím s použitím svojho telefónneho čísla a e-mailovej adresy na zasielanie marketingových správ formou elektronickej pošty alebo formou služieb krátkych správ. Súhlas je poskytnutý na dobu počas trvania poistnej zmluvy a na dobu 10 rokov po ukončení platnosti poistného vzťahu.



v prípade nesúhlasu označte

- s poskytnutím osobných údajov spoločnosti Union zdravotná poisťovňa, a.s., t.j. aby moje osobné údaje v rozsahu meno, priezvisko, titul adresa trvalého pobytu, dátum narodenia, kontaktné číslo (telefónne číslo, faxové číslo, e-mailová adresa) boli poskytnuté spoločnosti Union zdravotná poisťovňa, a.s. so sídlom Bajkalská

ul. 29/A, 821 08 Bratislava pre marketingové účely. Súčasne súhlasím so zasielaním marketingových správ formou elektronickej pošty alebo formou služieb krátkych správ. Súhlas je poskytnutý do konca kalendárneho roka po ukončení platnosti tejto poisťnej zmluvy.

☐

v prípade nesúhlasu označte

Poskytnutie osobných údajov na vyššie uvedené účely nie je povinné. Beriem na vedomie, že súhlas je možné kedykoľvek odvolať a že odvolanie nemá spätné účinky

Humenné, dňa 17.02.2017, 10:13

.....
podpis poistníka