

TUZEMSKÉ CESTOVNÉ POISTENIE

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group

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.	3939022232	Získateľ č.:	OJ 187/554
----------------------------	------------	--------------	------------

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.		
4.		
5.		

Poistník (osoba, ktorá uzaviera poisťnú zmluvu a platí poisťné – 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
Stredná odborná škola	37878247	Sládkovičova 120, 069 27 Snina
Zodpovedný zástupca poisťníka	Telefón	E-mail

Poisťenie skupiny osôb: Počet poistených osôb podľa prílohy k tejto poisťnej zmluve 4

ROZSAH POISTENIA

Poistené riziko	<input checked="" type="checkbox"/> Súbor I – Štandard	<input type="checkbox"/> Súbor II – Štandard plus	<input type="checkbox"/> Súbor III – Komplet	<input type="checkbox"/> Poisťenie nákladov HZS
	Poisťná suma	Poisťná suma	Poisťná suma	Poisťná suma
Poisťenie zodpovednosti	33 193,92 EUR	33 193,92 EUR	33 193,92 EUR	nepoisťené
Trvalé následky úrazu	6 638,78 EUR	6 638,78 EUR	6 638,78 EUR	nepoisťené
Smrť úrazom	3 319,39 EUR	3 319,39 EUR	3 319,39 EUR	nepoisťené
Poisťenie batožiny	663,88 EUR	663,88 EUR	663,88 EUR	nepoisťené
Storno zájazdu + nečerpané služby	nepoisťené	331,94 EUR	331,94 EUR	nepoisťené
Poisťenie nákladov HZS	nepoisťené	nepoisťené	9 958,18 EUR	9 958,18 EUR

Jednorazové poisťné za všetky poistené osoby:

Vrátane dane ¹ celkom:	Z toho daň ¹ z poisťovania:	Poisťné bez dane ¹ :
4,00 EUR	0,30 EUR	3,70 EUR

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

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: 2 0 1 1 2 0 2 4 do: 2 0 1 1 2 0 2 4	Počet dní: 1
	ročný paušál <input type="checkbox"/>

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:

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 tuzemské cestovné poistenie (ďalej len „VPP 393-5“), 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 393-5 a IPID prevzal v písomnej podobe, alebo ☒ že VPP 393-5 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.

V

Snine

dňa

2	0	1	1	2	0	2	4
---	---	---	---	---	---	---	---

Podpis poistníka

Podpis poistníka

Podpis zástupcu poisťovne

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.

[illegible]

V

dňa

Podpis poistníka

Podpis zástupcu poisťovne