

Registrácia: Obchodný register Okresného súdu
Bratislava I, Oddiel: SA Vložka č. 79/B

PLATNOSŤ POISTENIA:	Poistná zmluva č.393	3939002687
Od: 1.7.2019	Získateľ č. 945493	
Do: 4.7.2019	č.PZ:	
Počet dní 4		

A. POISTENÉ OSOBY

Poistenie jednotlivca:	
Meno a priezvisko:	Rod.číslo:
Adresa a PSČ:	

Spolucestujúci: (uved' meno a priezvisko, adresu, rod.číslo)

Poistenie skupiny osôb:	30 detí
Počet poistených osôb podľa priloženého zoznamu.....	
Názov, adresa a IČO zamestnávateľa / športového klubu:	IČO 31780873 CVC Kuliškova ul Kuliškova Bratislava
Zodp.zástupca: Mgr.Margita Jaurová	
č.tel.:	82108

B. OBSAH POISTENIA (zakrúžkuj áno - r

Súbor I - Štandard <input checked="" type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> nie	Súbor III - Komplet <input checked="" type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> nie
Poistenie zodpovednosti 33 200 EUR	Poistenie zodpovednosti 33 200 EUR
Trvalé následky úrazu 6 700 EUR	Trvalé následky úrazu 6 700 EUR
Smrť úrazom 3 350 EUR	Smrť úrazom 3 350 EUR
Poistenie batožiny 700 EUR	Poistenie batožiny 700 EUR
Súbor II - Štandard plus <input checked="" type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> nie	Storno zájazdu + nečerp.služby 350 EUR
Poistenie zodpovednosti 33 200 EUR	Náklady HZS 10 000 EUR
Trvalé následky úrazu 6 700 EUR	Poistenie nákladov HZS na poistnú sumu
Smrť úrazom 3 350 EUR	10 000 EUR od..... do.....
Poistenie batožiny 700 EUR	denné <input checked="" type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> nie, počet dní.....
Storno zájazdu + nečerp.služby 350 EUR	ročné <input checked="" type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> nie
Jednorazové poistné za jednu osobu / skupinu osôb celkom:	
Jednorazové poistné plus daň:	EUR
z toho daň z poistenia 8 %:	EUR
Jednorazové poistné bez dane:	EUR
*Jednorazová splátka plus daň k úhrade:	43,20

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

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka a Všeobecné poistné podmienky pre tuzemské cestovné poistenie

PREHLÁSENIE POISTNÍKA

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 Všeobecných poistných podmienok, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poistnou zmluvou a ktoré:

prevzal v tlačenej podobe pri podpise tejto poistnej zmluvy,

pred uzatvorením tejto poistnej zmluvy mu boli na základe ustanovenia §788 ods.3 zákona č. 40/1964 Zb. v znení neskorších predpisov oznámené, poslané e-mailom na adresu..... 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.

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.

podpis poistníka:.....

Jednorazové poistné zaplatené dňa.....vo výške.....EUR

Názov krúžku: LT- I. turnus / športovo-turistický / 1.7. -4.7.19 / 4 dni á 52,00 €							
	VS 31		Adresa trvalého pobytu		Dátum	Rok	'
P.č.	Priezvisko	Meno, titul	Obec	Ulica, č.domu	narod.	nar.	rod.číslo
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							