

**CESTOVNÉ POISTENIE GLOBAL turist**

Návrh poisťnej zmluvy č.

6 7 0 9 0 0 3 1 2 6

**POISŤOVŇA**

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava,  
IČO: 00 585 441, DIČ: 2020527300, IČ DPH: SK7020000746, Spoločnosť je členom skupiny pre DPH. Registrácia:  
Obchodný register Okresného súdu BA I., Odd: Sa, vložka č. 79/B

**POISŤNÍK / POISŤENÝ**

Meno, priezvisko, titul (Názov firmy, šport. klubu) CVC Kuliskova		Štát. príslušnosť
Rodné číslo / IČO 31780873	E-mail @	Telefón 421 944 91 68 33
Adresa (ulica, č.d.) ul. Kuliškova	Obec, Bratislava	PSČ
Korešpondenčná adresa (ulica, č.d.)	Obec	PSČ

**POISŤENÝ** (iba ak nie je totožný s poisťníkom. V prípade poistenia skupiny osôb sa tieto uvedú v Zozname v prílohe.)

Meno a priezvisko		Štát. príslušnosť
Rodné číslo	E-mail @	Telefón 421
Adresa (ulica, č.d.)	Obec	PSČ
Dospelý	10	Dieťa a študent do 26 rokov 47
		Dospelý 70+

<b>PLATNOSŤ POISTENIA</b>	od 10.7.2019	do 10.7.2019	Počet dní	1
<b>GLOBAL ROČNÝ</b>	(dĺžka jedného pobytu v zahraničí max. 42 dní)			

<b>ÚZEMNÁ PLATNOSŤ</b>	Európa	x	Svet	
------------------------	--------	---	------	--

**PRIPOISTENIE ( vyznačiť "X")**

<input type="checkbox"/>	rizikový šport a športové súťaže	<input type="checkbox"/>	manuálna práca
<input type="checkbox"/>	batožina podľa Zoznamu pripoistených vecí	Poisťné plus daň (batožina)	<input type="checkbox"/> EUR

ROZSAH POISTENIA	POISŤNÁ SUMA
Liečebné náklady v zahraničí	200 000 EUR
Poistenie trvalých následkov úrazu	10 000 EUR
Poistenie smrti následkom úrazu	5 000 EUR
Poistenie zodpovednosti za škodu na zdraví	100 000 EUR
Poistenie zodpovednosti za škodu na majetku	30 000 EUR
Poistenie právnej ochrany na cestách v zahraničí (v tom kaucia)	12 000 EUR ( 5 000 EUR)
Poistenie batožiny (z toho 1 vec)	1 000 EUR ( 200 EUR)
Poistenie neskorého odovzдания batožiny leteckou spoločnosťou 12 - 24 hodín / 24 a viac hod.	100 EUR / 250 EUR

Počet poisťených osôb podľa priloženého Zoznamu

57

**Dodatkové poistenie storna zájazdu (nie je možné dojednať samostatne)**

Poistná suma (cena zájazdu) v EUR	Sadzba v %	Jednorazové poistné plus daň	EUR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>Jednorazové poistné za jednu osobu / skupinu osôb celkom:</b>		
Jednorazové poistné plus daň:		EUR
z toho daň z poistenia 8 %:		EUR
Jednorazové poistné bez dane:		EUR
Jednorazová splátka plus daň k úhrade:	114,-	EUR
<b>Ročné poistné (GLOBAL ročný):</b>		
		EUR
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 cestovného poistenia GLOBAL turist (ďalej "Poistné podmienky")

**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 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 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,

d) bol poisťovňou informovaný, že v prípade potreby vyhľadania lekárskej pomoci v zahraničí je povinný vopred kontaktovať asistenčnú službu. Poistník je povinný a zaväzuje sa informovať poistené osoby, že v prípade potreby vyhľadania lekárskej pomoci v zahraničí sú povinné vopred kontaktovať asistenčnú službu.

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 poistní

V  dňa

LDT - II. turnus /cestovat.- poznávací / 8.7. -12.7.19 Výlet Viedeň							
	VS 32		Adresa trvalého pobytu		Dátum	Rok	
P.č.	Priezvisko	Meno		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							
95							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40							
41							

42
43
44
45
46
47

LDT - II. turnus /cestovat.- poznávací/ 10.7. 2019 Výlet Viedeň					
	VS 32	Adresa trvalého pobytu		Dátum	
P.č.	Priezvisko	Obec	Ulica, č.domu	narodenia	rod.číslo
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					