

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

| | | | |
|---------------------|-----------|----------------------|------------|
| PLATNOSŤ POISTENIA: | | Poistná zmluva č.393 | 3939002732 |
| Od: | 17.7.2019 | Získateľ č. | 945493 |
| Do: | 17.7.2019 | č.PZ: | |
| Počet dní | 1 | | |

A. POISTENÉ OSOBY

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

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

| | | |
|--|--|--|
| | | |
| | | |
| | | |

| | |
|--|--|
| Poistenie skupiny osôb: | 5 |
| 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.: | 944916833 82108 |

B. OBSAH POISTENIA (zakrúžkuj áno - nie)

| Súbor I - Standard áno - nie | Súbor III - Komplet (áno) - 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 - Standard plus áno - 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 áno - nie, počet dní..... |
| Storno zájazdu + nečerp.služby 350 EUR | ročné áno - 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: | 3,-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 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.

Centrum voľného času

Kuliškova 6

821 08 Bratislava

IČO: 31785073

podpis poistníka: *V. Z. /*

-2-

Jednorazové poistné zaplatené dňa.....vo výške.....3.....EUR

pečiatka a podpis
poisteného - pois

pečiatka a podpis
poisťovi

| P.č. | DOSPELÍ | | Adresa trvalého pobytu | | Dátum | Rok | rod. číslo |
|------|------------|-------------|------------------------|---------------|--------|------|------------|
| | Priezvisko | Meno, titul | Obec | Ulica, č.domu | narod. | nar. | |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |