



2349

POISŤOVŇA

KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1, Slovenská republika
IČO: 00 585 441, DIČ: 2020527300, IČ DPH: SK7020000746 Spoločnosť je členom skupiny pre DPH
Zapísaná: Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka 79/B

POISTNÍK

Firma SOŠ technická		
IČO 17050502	E-mail evernickova@gmail.com	Telefón +421905694098
Trvalá a korešpondenčná adresa – ulica, č.d. Komenského 496/37	Obec Námestovo 1	PSC 02901
IBAN		

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVY:	
Doba poistenia	15 dní ne 06.10.2019 – 20.10.2019 ne
Poistené osoby	11 (10 x dieťa a študent do 26 rokov a 1 x dospelý)
Územná platnosť	EURÓPA + TURECKO
Druh cesty/pobytu	TURISTIKA vrátane rekreačných športov s pripoistením manuálnej práce

ROZSAH POISTENIA		
Rozsah poistenia	Poistná suma	Jednorazové poistné (vrátane dane)
Liečebné náklady v zahraničí	30 000,00 EUR	219,42 EUR
Poistenie trvalých následkov úrazu	3 300,00 EUR	16,20 EUR
Poistenie smrti následkom úrazu s výplatou PS	1 650,00 EUR	7,74 EUR
Zodpovednosť za škodu	10 000,00 EUR	8,10 EUR
	Jednorazové poistné (vrátane dane)	251,46 EUR
	z toho daň z poistenia 8%	18,63 EUR
	Jednorazové poistné bez dane	232,83 EUR
	Jednorazová splátka k úhrade	251,46 EUR

PLATOBNÉ ÚDAJE			
Variabilný symbol	4900018509	Konštantný symbol	3558
BANKA		Suma k úhrade	251,46 EUR
Slovenská sporiteľňa, a.s.		IBAN účtu	SWIFT / BIC kód
UniCredit Bank Slovakia, a.s.			GIBASKBX
Poštová banka, a.s.			UNCRSKBX
Všeobecná úverová banka, a.s.			POBNSKBA
Prima banka Slovensko, a.s.			SUBASKBX
			KOMASK2X

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

PRÍLOHY
Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka a Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie v zahraničí – GLOBALTRAVEL – VPP 490 (ďalej len „Poistné podmienky“). Súčasťou poistnej zmluvy sú aj nasledovné prílohy:
1. Asistenčné karty
2. VPP pre cestovné poistenie v zahraničí - GLOBALTRAVEL - VPP 490

3.	Ako postupovať MCP
4.	Informácie pre klienta
5.	Záznam z rokovania o PZ
6.	IPID pre produkt 490. Cestovné poistenie GLOBALTRAVEL, číslo 390_490_20190101_1

PREHLASENIA A SÚHLASY

- Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
 - 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“);
 - bol oboznámený so znením Poistných podmienok, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poistnou zmluvou a ktoré mu boli pred uzatvorením tejto poistnej zmluvy na základe ustanovenia § 788 ods. 3 zákona č. 40/1964 Zb. v znení neskorších predpisov oznámené, poslané e-mailom na adresu evernickova@gmail.com a sprístupnené na webovom sídle poisťovne www.koop.sk vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače;
 - 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.
 - 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.
- V prípade, ak poisťník a poistený nie sú totožné osoby, poisťník 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.
- Poisťovňa informuje poisťníka, 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.koop.sk v časti Ochrana osobných údajov.

SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM BIOMETRICKÝCH ÚDAJOV

Poistník dáva poisťovni súhlas, aby spracúvala jeho biometrické údaje obsiahnuté v biometrickom podpise, ktorým podpisuje túto poistnú zmluvu (t. j. poloha na osi „x“ a „y“, časová značka pre každý bod podpisu, rýchlosť písma, prítlak pera, sklon pera, okamžitá rýchlosť písania v každom meranom bode podpisu) na účel identifikácie poisťníka, zabezpečenia preukázateľnosti uzatvorenia tejto poistnej zmluvy a budúcej verifikácie podpisu tejto poistnej zmluvy.

Poistník prehlasuje, že bol pred uzatvorením poistnej zmluvy informovaný o možnosti uzatvoriť poistnú zmluvu v tlačenej podobe alebo na diaľku, bez nutnosti spracúvania jeho biometrických údajov.

Poistník berie na vedomie, že poskytnutie údajov a vyššie uvedených súhlasov je dobrovoľné a svoje súhlasy môže kedykoľvek odvolať:

- osobne na ktoromkoľvek obchodnom mieste poisťovne,
- písomne zaslaním na adresu poisťovne: KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, so sídlom: Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava
- elektronicky prostredníctvom webstránky www.koop.sk/ ochrana-osobnych-udajov (netýka sa súhlasu s elektronickou komunikáciou),
- elektronicky prostredníctvom klientskeho portálu eKooperativa.

Svojím podpisom poistník potvrdzuje, že v čase získania týchto súhlasov mu boli poskytnuté informácie o spracúvaní osobných údajov poisťovňou, vrátane informácií o právach v súvislosti s týmto spracúvaním. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov sú uvedené aj na webstránke poisťovne www.koop.sk v časti Ochrana osobných údajov.

V Námestovo, dňa
24.09.2019

.....
podpis poistníka
SOŠ technická

V Námestovo, dňa
24.09.2019

.....
podpis poistníka
SOŠ technická

.....
podpis zástupcu poisťovne
Eva Kustrová
č. 2999931167

POISTENÉ OSOBY			
Por.	Druh poistenia	Titul, meno a priezvisko	Rodné číslo
1.	Dieťa a študent do 26 rokov	Ladislav Frielich	0010194437
2.	Dieťa a študent do 26 rokov	Adrián Jagelka	0101164415
3.	Dieťa a študent do 26 rokov	František Jakubiak	0106094274
4.	Dieťa a študent do 26 rokov	Dominik Jaňák	0010134399
5.	Dieťa a študent do 26 rokov	Roland Klimčík	0011144397
6.	Dieťa a študent do 26 rokov	Andrej Jakubjak	0008304274
7.	Dieťa a študent do 26 rokov	Matúš Mudroň	0102014407
8.	Dieťa a študent do 26 rokov	Adam Parenta	0103224418
9.	Dieťa a študent do 26 rokov	Dávid Večerek	0102274271
10.	Dieťa a študent do 26 rokov	Patrik Vojtkuliak	0008054288
11.	Dospelý	Ing. Ľubomír Dendis	6308186797

Ako postupovať v prípade poistnej udalosti v zahraničí

V prípade ochorenia alebo úrazu

- V prípade úrazu alebo náhleho ochorenia, ktoré si vyžiada potrebu lekárskeho ošetrovania alebo hospitalizácie v nemocnici, kontaktujte vopred asistenčnú službu na telefónnom čísle +421 268 20 20 60 a riaďte sa jej pokynmi. Asistenčná služba je Vám k dispozícii 24 hodín denne 7 dní v týždni a jej pracovníci komunikujú v slovenskom a českom jazyku. Pri kontaktovaní asistenčnej služby nahláste vždy tieto údaje:
 - Vaše meno a priezvisko
 - číslo poistnej zmluvy (uvedené na asistenčnej karte)
 - dobu platnosti poistenia
 - miesto, kde sa nachádzate a tel. číslo pre opätovný kontakt
 - opíšte Vašu situáciu a pomoc akú potrebujete
- Ak ste po odsúhlasení s asistenčnou službou uhradili náklady za lekárske ošetrovanie v hotovosti, vyžiadajte si od lekára originál potvrdenia o ošetrovaní s uvedením diagnózy, predpísaných liekov a doklad o zaplatení účtov, po návrate do vlasti Vám budú poisťovňou preplatené.
- Ak ste boli hospitalizovaný, je potrebné asistenčnú službu kontaktovať bezodkladne, najneskôr však do 24 hodín.
- Prevoz zraneného, (príp. telesných pozostatkov) do vlasti je možný len so súhlasom asistenčnej služby, alebo poisťovne.
- V prípade autonehody poskytnite všetky dostupné doklady vyšetrovacích orgánov / policajnú správu poisťovni.

V prípade ak ste spôsobili škodu na majetku alebo zdraví inej osoby

- Svoju zodpovednosť za škodu neuznávajte bez súhlasu poisťovne, náhradu škody neuhrádzajte, ani sa k tomu nezaväzujte.
- Nepodpisujte žiadny dokument ktorého obsahu dobre nerozumiete.
- Vznik škody, najmä väčšieho rozsahu, nahláste polícii a vyžiadajte si policajnú správu.
- Okolnosti vzniku škody sa snažte zdokumentovať (fotografovaním a pod.), zabezpečte si kontaktné údaje svedkov udalosti, resp. ich svedecké výpovede.

V prípade vzniku škody na batožine

- Odcudzenie batožiny oznámte na najbližšej policajnej stanici a vyžiadajte si o tom potvrdenie.
- Ak došlo k odcudzeniu batožiny v ubytovacom zariadení, vyžiadajte si od ubytovateľa písomný doklad o vzniku a rozsahu škody.
- Ak došlo k poškodeniu, zničeniu alebo odcudzeniu batožiny počas prepravy, vyžiadajte si od prepravcu doklad o vzniku a rozsahu škody, poisťovni predložte aj cestovný a batožinový listok.

Ak sa Vaše osobné motorové vozidlo stane v zahraničí nepojazdným

- Náklady spojené s odťahnutím nepojazdného motorového vozidla, cestovným alebo dočasným ubytovaním zaplatíte v hotovosti a originály účtov starostlivo uschovajte. Po návrate Vám budú poisťovňou uhradené.
- V prípade, že nebudete schopní tieto účty zaplatiť, alebo ak potrebujete radu či potrebu privolať pomoc (napr. odťah. službu, ubytovanie a pod.) obráťte sa na asistenčnú službu a postupujte podľa jej pokynov.

Ako postupovať po návrate zo zahraničia

Poistnú udalosť oznámte bezodkladne (najneskôr do 30 dní) po návrate na Slovensko písomne na určenom tlačíve „Oznámenie poistnej udalosti“. Tlačivá pre daný druh poistenia sú dostupné na internetovej stránke poisťovne: <http://www.koop.sk/nahlasit-skodu> alebo na pobočkách/obchodných miestach poisťovne.

Vyplnené a podpísané tlačivo „Oznámenie poistnej udalosti“ spolu s originálmi dokladov potrebných na posúdenie nároku poistného plnenia zašlite:

- **poštou na adresu poisťovne:**
KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefanovičova 4
816 23 Bratislava
- **elektronicky na e-mailovú adresu:** cestovnepoistenie@koop.sk