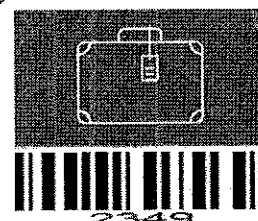


4/2020



490

4900020923

Číslo návrhu poisťnej zmluvy

NÁVRH POISŤNEJ ZMLUVY „CESTOVNÉ POISTENIE GLOBALTRAVEL“

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 79/B		
POISŤNÍK	Firma SOŠ gastronómie a cestovného ruchu		
	IČO 00596876		
	Sídlo spoločnosti - ulica, č.d. Levícká 40	PSČ 94901	Mesto Nitra 1
	Číslo účtu v tvare IBAN	Telefón	E-mail
VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE	Doba poistenia 14 dní ne 01.03.2020 - 14.03.2020 so		
	Poistené osoby 12 (12 x dieťa a študent do 26 rokov)		
	Územná platnosť EURÓPA + TURECKO	Druh cesty/pobytu TURISTIKA vrátane rekreačných športov	
ROZSAH POISTENIA	Rozsah poistenia	Poisťná suma	Jednorazové poistné (vrátane dane)
	1. Liečebné náklady v zahraničí	30 000,00 EUR	117,02 EUR
	2. Poistenie trvalých následkov úrazu	3 300,00 EUR	8,64 EUR
	3. Zodpovednosť za škodu	10 000,00 EUR	8,64 EUR
	4. Poškodenie, zničenie, odcudzenie batožiny	350,00 EUR	25,82 EUR
	Jednorazové poistné (vrátane dane)		160,12 EUR EUR
	z toho daň z poistenia 8%		11,86 EUR EUR
	Jednorazové poistné bez dane		148,26 EUR EUR
	Jednorazová splátka k úhrade		160,12 EUR EUR
	Poisťné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené po zaplatení poistného, vrátane dane z poistenia.	Variabilný symbol	4900020923
		Konštantný symbol	3558

BANKA	IBAN účet	SWIFT / BIC kód
Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK25 0900 0000 0001 7512 6457	GIBASKBX
UniCredit Bank, a. s. Czech republic and Slovakia, pobočka zahraničnej banky	SK29 1111 0000 0010 2970 6001	UNCRSKBX
Poštová banka, a.s.	SK34 6500 0000 0002 0212 0000	POBNSKBA
Všeobecná úverová banka, a.s.	SK11 0200 0000 0000 9000 4012	SUBASKBX
Prima banka Slovensko, a.s.	SK20 5600 0000 0048 0491 5001	KOMASKZX

ZMLUVNÉ DOJEDNANIA

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:

- Asistenčné karty
- VPP pre cestovné poistenie v zahraničí - GLOBALTRAVEL - VPP 490
- Ako postupovať MCP
- Informácie pre klienta
- Záznam z rokovania o PZ
- IPID pre produkt 490. Cestovné poistenie GLOBALTRAVEL, číslo 390_490_20190101_1

PREHLÁSENIA A SÚHLASY

1. 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 zmením Poistných podmienok, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poistnou zmluvou a ktoré prevzal v tlačenej podobe pri podpise tejto poistnej zmluvy;
- 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 poisťovní 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.

2. V prípade, ak poistník a poistený 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.koop.sk v časti Ochrana osobných údajov.

STREDNÁ ODBORNÁ ŠKOLA
gastronómie a cestovného ruchu

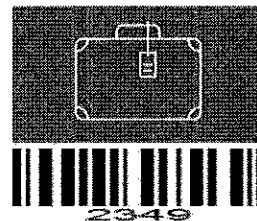
V Nitre, dňa 24.02.2020

gastronómie a cestovného
ruchu

Zmluvné strany si poistnú zmluvu prečítali a na znak súhlasu s jej obsahom ju vlastnoručne podpisujú.

Miesto uzavretia poistenia V Nitre	STREDNÁ ODBORNÁ ŠKOLA gastronómie a cestovného ruchu
Dátum uzavretia poistenia 24.02.2020	

8/2020



490

4900021334

Číslo návrhu poisťnej zmluvy

NÁVRH POISŤNEJ ZMLUVY „CESTOVNÉ POISTENIE GLOBALTRAVEL“

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 79/B																													
POISŤNÍK	Firma SOŠ gastronómie a cestovného ruchu IČO 00596876 Sídlo spoločnosti - ulica, č.d. Levická 40 PSČ 94901 Mesto Nitra 1 Číslo účtu v tvare IBAN Telefón E-mail																													
VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE	Doba poistenia 14 dní ne 01.03.2020 - 14.03.2020 so Poistené osoby 2 (2 x dospelý) Územná platnosť EURÓPA + TURECKO Druh cesty/pobytu TURISTIKA vrátane rekreačných športov																													
ROZSAH POISTENIA	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Rozsah poistenia</th> <th>Poisťná suma</th> <th>Jednorazové poistné (vrátane dane)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Liečebné náklady v zahraničí</td> <td>30 000,00 EUR</td> <td>24,38 EUR</td> </tr> <tr> <td>2. Poistenie trvalých následkov úrazu</td> <td>3 300,00 EUR</td> <td>1,80 EUR</td> </tr> <tr> <td>3. Zodpovednosť za škodu</td> <td>10 000,00 EUR</td> <td>1,80 EUR</td> </tr> <tr> <td>4. Poškodenie, zničenie, odcudzenie batožiny</td> <td>350,00 EUR</td> <td>5,38 EUR</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;">Jednorazové poistné (vrátane dane)</td> <td>33,36 EUR EUR</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;">z toho daň z poistenia 8%</td> <td>2,47 EUR EUR</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;">Jednorazové poistné bez dane</td> <td>30,89 EUR EUR</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;">Jednorazová splátka k úhrade</td> <td>33,36 EUR EUR</td> </tr> </tbody> </table>			Rozsah poistenia	Poisťná suma	Jednorazové poistné (vrátane dane)	1. Liečebné náklady v zahraničí	30 000,00 EUR	24,38 EUR	2. Poistenie trvalých následkov úrazu	3 300,00 EUR	1,80 EUR	3. Zodpovednosť za škodu	10 000,00 EUR	1,80 EUR	4. Poškodenie, zničenie, odcudzenie batožiny	350,00 EUR	5,38 EUR	Jednorazové poistné (vrátane dane)		33,36 EUR EUR	z toho daň z poistenia 8%		2,47 EUR EUR	Jednorazové poistné bez dane		30,89 EUR EUR	Jednorazová splátka k úhrade		33,36 EUR EUR
Rozsah poistenia	Poisťná suma	Jednorazové poistné (vrátane dane)																												
1. Liečebné náklady v zahraničí	30 000,00 EUR	24,38 EUR																												
2. Poistenie trvalých následkov úrazu	3 300,00 EUR	1,80 EUR																												
3. Zodpovednosť za škodu	10 000,00 EUR	1,80 EUR																												
4. Poškodenie, zničenie, odcudzenie batožiny	350,00 EUR	5,38 EUR																												
Jednorazové poistné (vrátane dane)		33,36 EUR EUR																												
z toho daň z poistenia 8%		2,47 EUR EUR																												
Jednorazové poistné bez dane		30,89 EUR EUR																												
Jednorazová splátka k úhrade		33,36 EUR EUR																												
POISŤNÉ	Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené po zaplatení poistného, vrátane dane z poistenia. Variabilný symbol 4900021334 Konštantný symbol 3558																													

BANKA	IBAN účet	SWIFT / BIC kód
Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK25 0900 0000 0001 7512 6457	GIBASKBX
UniCredit Bank, a. s. Czech republic and Slovakia, pobočka zahraničnej banky	SK29 1111 0000 0010 2970 6001	UNCRSKBX
Poštová banka, a.s.	SK34 6500 0000 0002 0212 0000	POBNSKBA
Všeobecná úverová banka, a.s.	SK11 0200 0000 0000 9000 4012	SUBASKBX
Prima banka Slovensko, a.s.	SK20 5600 0000 0048 0491 5001	KOMASK2X

ZMLUVNÉ DOJEDNANIA

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

PREHLÁSENIA A SÚHLASY

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;
- 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 poisťovní 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 poistený nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovní 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 možno nájsť aj na webovej stránke poisťovne www.koop.sk v časti Ochrana osobných údajov.

V Nitre, dňa 27.02.2020

STREDNÁ ODBORNÁ SKOLA
gastronómie a cestovného ruchu
Levická 40
950 03 NITRA

Zmluvné strany si poistnú zmluvu prečítali a na znak súhlasu s jej obsahom ju vlastnoručne podpisujú.

Miesto uzavretia poistenia V Nitre	STREDNÁ ODBORNÁ SKOLA gastronómie a cestovného ruchu Levická 40
Dátum uzavretia poistenia 27.02.2020	 SOŠ gast
	č. ZS3366872