

POISTNÁ ZMLUVA

Kolektívne poistenie pre cesty a pobyt v tuzemsku

Štefánikova 17, 811 05 Bratislava
IČO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK7020000746
Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri
Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poisťovňa“)

číslo poistnej
zmluvy

7100 023517

získateľské číslo
sprostredkovateľa

439705

Bankové spojenie: SLSP, a.s., IBAN: SK28 0900 0000 0001 7819 5386, Konštantný symbol: 3558, Variabilný symbol: (číslo poistnej zmluvy), tel.: 02/48 210 511, fax: 02/48 210 515

Poistník

Priezvisko /

Obchodný názov

KOPPOVÁ

Meno

MARIA

Titul

☒ Rodné číslo / ☐ IČO

6053256671

Ulica

M.R. ŠTEFÁNKA

Orientačné
číslo

7696/14

PSČ

96001

Obec

ŽVOLEN

Telefón

Poistná doba

Začiatok

poistenia dňa

31.05.2018

Koniec

poistenia dňa

31.05.2018

Počet dní

1

Kód

TA2

Predmet poistenia

- úrazové poistenie

- smrť následkom úrazu

základná poistná suma

332, - EUR

Počet
poistených

44

- trvalé následky úrazu

základná poistná suma

664, - EUR

- čas nevyhnutného liečenia úrazu

základná poistná suma

66,40 EUR

Dojednáva sa

☒

násobok základných poistných súm

poistné za všetkých
poistených

4,44 EUR

- poistenie batožiny

poistná suma

EUR

Počet
poistených

poistné za všetkých
poistených

EUR

- poistenie zodpovednosti za škodu

poistná suma

EUR

Počet
poistených

poistné za všetkých
poistených

EUR

Jednorazové poistné

poistné celkom za všetkých poistených a všetky dojednané riziká

4,44 EUR

Poistné je splatné najneskôr ku dňu účinnosti poistenia.

Prehlásenie poistníka:

- Poistník podpisom poistnej zmluvy dáva súhlas na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovne na účely priameho marketingu poisťovne (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poistných produktoch, poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu: ☐ ÁNO / ☐ NIE.
- Poisťovňa informuje poistníka, že jeho osobné údaje spracúva podľa § 10 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon č. 122/2013 Z. z.“) v spojení s § 78 zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon č. 39/2015 Z. z.“). Poistník dáva poisťovni súhlas, aby po dobu nevyhnutnú na zabezpečenie výkonu práv a povinností, vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy jeho osobné údaje v rozsahu podľa § 78 zákona č. 39/2015 Z. z. poskytovala, sprístupňovala a cezhranične prenášala právnickým osobám podnikajúcim v poisťovníctve, právnickým a fyzickým osobám poskytujúcim služby finančného sprostredkovania a finančného poradenstva podľa osobitného predpisu. Poistník prehlasuje, že mu boli vopred poskytnuté údaje v zmysle § 15 zákona č. 122/2013 Z. z. a bol ako dotknutá osoba poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona č. 122/2013 Z. z. Zároveň berie na vedomie, že text poučenia je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne.
- Poistník vyhlasuje, že všetky odpovede na otázky poisťovne týkajúce sa poistenia a všetky ďalšie uvedené údaje sú pravdivé a úplné a zaväzuje sa každú zmenu bezodkladne oznámiť písomne poisťovni. Pokiaľ nie sú odpovede napísané jeho rukopisom, potvrdzuje, že ich overil a sú pravdivé. Berie na vedomie, že nepravdivé alebo neúplné odpovede môžu mať v zmysle Občianskeho zákonníka za následok odstúpenie od poistnej sumy alebo odmietnutie poistného plnenia zo strany poisťovne.
- Poistník podpisom poistnej zmluvy vyhlasuje, že bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, so Všeobecnými poistnými podmienkami pre Kolektívne poistenie pre cesty a pobyt v tuzemsku (ďalej len „VPP 710-4“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom Formulára