

391

3919007736

Číslo návrhu poisťnej zmluvy



NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY „CELOROČNÉ POISTENIE LIEČEBNÝCH NÁKLADOV V ZAHRANIČÍ“

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
------------------	---

POISTNÍK / POISTENÝ	Titul, meno a priezvisko Ing. Alfonz Kobielsky		
	Rodné číslo	Štátna príslušnosť SK	Doklad totožnosti
	Trvalá a korešpondenčná adresa - ulica, č. d. Staničná 1264/55	PSČ 09301	Mesto Vranov nad Topľou 1
	Číslo účtu v tvare IBAN		
	Telefón	E-mail riaditel@kulturavranov.sk	

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE	Začiatok poistenia 20.07.2020 00:00	Koniec poistenia 20.07.2021 00:00
	Poistené osoby 1 (1 x poistené osoby - individuálny pobyt)	
	Územná platnosť SVET	Druh cesty/pobytu TURISTIKA vrátane rekreačných športov bez zimných športov

ROZSAH POISTENIA	Rozsah poistenia	Poistná suma	Poistné
	Liečebné náklady v zahraničí	50 000,00 EUR	23,90 EUR
	Spolu ročné poistné (vrátane dane)		23,90 EUR

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené po zaplatení poistného, vrátane dane z poistenia.	Variabilný symbol	3919007736
	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	Poistenie sa vzťahuje na všetky poistné udalosti, ktoré nastanú počas prvých 42 dní pobytu v zahraničí, ľubovoľne často po celé ročné poistné obdobie. Poistenie je dojednané "NA DIAĽKU". Poistenie nadobúda platnosť úhradou poistného zo strany poistníka. Ak nebude poistné zaplatené do 01.08.2020 24:00h, platnosť po slaneho návrhu poisťnej zmluvy zanikne a zaplatenie poistného po tejto lehote nemá vplyv na vznik poistenia.
---------------------------	---

PRÍLOHY

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka a Všeobecné poistné podmienky pre celoročné poistenie liečebných nákladov v zahraničí - VPP 391 (ďalej len „Poistné podmienky“).

Súčasťou poistnej zmluvy sú aj nasledovné prílohy:

1. ePoukaz
2. Asistenčné karty
3. Informácie pre spotrebiteľa pred uzatvorením zmluvy na diaľku - 391. CPLN
4. VPP pre celoročné poistenie liečebných nákladov v zahraničí - VPP 391
5. Ako postupovať MCP
6. Informácie pre klienta
7. Záznam z rokovania o PZ
8. IPID pre produkt 391. Celoročné poistenie liečebných nákladov v zahraničí 391_20200601_1

PREHLÁSENIA A SÚHLASY

1. Poistník prehlasuje a zaplatením poistného potvrdzuje, 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 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 riaditel@kulturavranov.sk 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 poistený nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje a zaplatením poistného potvrdzuje, 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.
4. Poistník prehlasuje a zaplatením poistného potvrdzuje, že bol poisťovňou informovaný, že:

ak poistený počas poistenej cesty/pobytu navštívi krajinu resp. územie štátu/lokality, v ktorých bola do dňa začiatku poistenej cesty oficiálne vyhlásená epidémia alebo pandémie (napr. COVID-19, SARS, MERS a pod.) a štátne orgány SR alebo Svetová zdravotnícka organizácia (WHO) či iná významná medzinárodná inštitúcia neodporúča cestovať resp. odporúča zväziť cestu/pobyt, má poisťovňa právo uplatnené nároky za liečebné náklady vzniknuté poistenému v súvislosti alebo spojené s touto epidémiou alebo pandemiou, zamietnuť.

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

Miesto uzavretia poistenia V Vranov		
Dátum uzavretia poistenia 17.07.2020	Ing. Vladimír Bakoš predseda predstavenstva a generálny riaditeľ	Mag. iur. Patrick Skyba člen predstavenstva

POISTENÁ OSOBA

Por.	Druh poistenia	Titul, meno a priezvisko	Rodné číslo
1.	Poistené osoby - individuálny pobyt	Ing. Alfonz Kobielsky	

**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 riadte 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, (prip. 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.

**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