



490

4900023844

Číslo návrhu poisťovnej zmluvy

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY „CESTOVNÉ POISTENIE GLOBALTRAVEL“

POIŠŤOVŇA	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				
	POIŠŤNÍK / POIŠTENÝ				
Titul, meno a priezvisko Radoslav Gajdoš			Štátna príslušnosť SK	Doklad totožnosti	
Rodné číslo			PSČ 09303	Mesto Vranov nad Topľou 3	
Trvalá a korešpondenčná adresa - ulica, č. d. Svätoplukova 218/7			Číslo účtu v tvare IBAN		
Telefón			E-mail peternovak@kulturavranov.sk		
VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE	Doba poistenia 3 dni pi 26.02.2021 - 28.02.2021 ne				
	Poistené osoby 1 (1 x dospelý)				
	Územná platnosť EURÓPA + TURECKO	Druh cesty/pobytu TURISTIKA vrátane rekreačných športov			
ROZSAH POISTENIA	Rozsah poistenia		Poistná suma	Jednorazové poistné (vrátane dane)	
	1.	Liečebné náklady v zahraničí	30 000,00 EUR	4,30 EUR	
	Jednorazové poistné (vrátane dane)			4,30 EUR	EUR
	z toho daň z poistenia 8%			0,32 EUR	EUR
	Jednorazové poistné bez dane			3,98 EUR	EUR
	Jednorazová splátka k úhrade			4,30 EUR	EUR
Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené po zaplatení poistného, vrátane dane z poistenia.		Variabilný symbol	4900023844		
		Konštantný symbol	3558		

BANKA	IBAN účet	SWIFT / BK 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 je dojednané "NA DIAČKU". Poistenie nadobúda platnosť úhradou poistného zo strany poistníka. Ak nebude poistné zaplatené do 25.02.2021 24:00h, platnosť poslaného návrhu poistnej 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 cestovné poistenie v zahraničí - GLOBALTRAVEL - VPP 490 (ďalej len „Poistné podmienky“).

Súčasťou poistnej zmluvy sú aj nasledovné prílohy:

1. ePoukaz
2. Asistenčné karty
3. Informácie pre spotrebiteľa pred uzavretím zmluvy na diaľku - 490. GLOBALTRAVEL
4. VPP pre cestovné poistenie v zahraničí - GLOBALTRAVEL - VPP 490
5. Ako postupovať MCP
6. IPID pre produkt 490. Cestovné poistenie GLOBALTRAVEL, číslo 490_20200601_1

PREHLÁSENIA A SÚHLASY

1. Poistník prehlasuje a zaplacením 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 peternovak@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 poisťovní všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.

2. V prípade, ak poistník a poistený nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje a zaplacením poistného potvrdzuje, 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 je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne www.koop.sk v časti Ochrana osobných údajov.

4. Poistník prehlasuje a zaplacením 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 zvážiť 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 nad Topľou		
Dátum uzavretia poistenia 25.02.2021	Ing. Vladimír Bakeš predseda predstavenstva a generálny riaditeľ	Mag. iur. Patrick Skyba člen predstavenstva

POISTENÁ OSOBA	Por.	Druh poistenia	Titul, meno a priezvisko	Rodné číslo
	1.	Dospelý	Radoslav Gajdoš	

**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 ošetrení 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 poisťovní.

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

- Svoju zodpovednosť za škodu neuznávajte bez súhlasu poisťovne, náhradu škody neuhrádzajte, ani sa k tomu nezaväzujte.
- Nepodpisujte žiadny dokument ktorého obsahu dobre nerozumiете.
- 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, poisťovní predložte aj cestovný a batožinový lístok.

Ak sa Vaše osobné motorové vozidlo stane v zahraničí nepojazdným

- Náklady spojené s odťahnutím nepojazdného motorového vozidla, cestovným alebo dočasným ubytovaním zaplaťte 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 tlačive „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