Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY PRE CESTOVNÉ POISTENIE "EUROTRAVEL"

Číslo návrhu:
4900018438

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 **Spišské divadlo**		
IČO **31297846**	E-mail **sekretariat@spisskedivadlo.sk**	Telefón **+421948015833**
Trvalá a korešpondenčná adresa – ulica, č.d. **Radničné Nam. 4**	Obec **Spišská Nová Ves 1**	PSČ **05201**
IBAN		

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Doba poistenia	**2 dni** ne 22.09.2019 – 23.09.2019 po
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)
Liečebné náklady v zahraničí	30 000,00 EUR	4,30 EUR
Poistenie trvalých následkov úrazu	3 300,00 EUR	0,22 EUR
Poistenie smrti následkom úrazu s výplatou PS	1 650,00 EUR	0,08 EUR
Zodpovednosť za škodu	10 000,00 EUR	0,18 EUR
	Jednorazové poistné (vrátane dane)	4,78 EUR
	z toho daň z poistenia 8%	0,35 EUR
	Jednorazové poistné bez dane	4,43 EUR
	Jednorazová splátka k úhrade	**4,78 EUR**

PLATOBNÉ ÚDAJE

Variabilný symbol	**4900018438**	Konštantný symbol	**3558**	Suma k úhrade	**4,78 EUR**

BANKA	IBAN účet	SWIFT / BIC kód
Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK25 0900 0000 0001 7512 6457	GIBASKBX
UniCredit Bank Slovakia, a.s.	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

ZÁVEREČNÉ 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 – EUROTRAVEL – VPP 490 (ďalej len „Poistné podmienky").

Súčasťou poistnej zmluvy sú aj nasledovné prílohy:

1.	Asistenčné karty
2.	VPP pre cestovné poistenie v zahraničí - EUROTRAVEL - VPP 490

3.	Ako postupovať MCP
4.	Informácie pre klienta
5.	Záznam z rokovania o PZ
6.	IPID pre produkt 490. Cestovné poistenie EUROTRAVEL, 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 poisťovni 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 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.

SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA MARKETINGOVÉ ÚČELY

Poistník **dáva poisťovni súhlas,** aby spracúvala jeho osobné údaje uvedené nižšie na marketingové účely, teda na:

- **poskytovanie individualizovaných marketingových ponúk, ktoré zahŕňa automatizované spracúvanie jeho údajov s cieľom prispôsobiť marketingovú ponuku jeho situácii a potrebám (profilovanie).** Ide najmä o informácie o produktoch a službách poisťovne, o akciách a zľavách a o podujatiach a súťažiach, ktoré mi môžu byť poskytované prostredníctvom e-mailu, sms, poštovej zásielky alebo telefonicky, a
- **uskutočňovanie prieskumov trhu a prieskumov spokojnosti s produktami a službami poisťovne** prostredníctvom e-mailu, poštovej zásielky alebo telefonicky.

Tento súhlas sa vzťahuje na nasledovné údaje: titul, meno, priezvisko, adresa trvalého pobytu, dátum narodenia a/alebo rodné číslo, pohlavie, e-mailová adresa, telefónne číslo, korešpondenčná adresa, typ poistenia, výška poistnej sumy, výška ročného poistného, výška vyplateného poistného plnenia a typ motorového vozidla, a to v rozsahu, v ktorom poistník uvedené údaje poskytol poisťovni, alebo boli poisťovňou získané v súvislosti s jeho poistnými zmluvami.

SÚHLAS S ELEKTRONICKOU KOMUNIKÁCIOU

Poistník týmto žiada poisťovňu a **súhlasí** s tým, aby mu poisťovňa doručovala korešpondenciu elektronickou formou (formou emailu alebo SMS) a to za podmienok uvedených v tomto súhlase. Zasielanie korešpondencie elektronickou formou nie je povinné a nie je spoplatnené.

Poisťovňa v súčasnosti realizuje prechod na digitálnu formu korešpondencie. V prechodnom období môže byť korešpondencia alebo jej časť aj napriek tomuto súhlasu s elektronickou komunikáciou posielaná naďalej poštou. Poisťovňa si vyhradzuje právo určiť čas, od ktorého bude korešpondenciu určenú poistníkovi zasielať elektronickou formou. Korešpondencia zasielaná elektronicky, ktorá obsahuje osobné údaje samostatne umožňujúce identifikáciu dotknutej osoby bude posielaná zabezpečenou formou.

Poisťovňa bude poistníkovi zasielať prostredníctvom e-mailu alebo SMS (elektronicky) korešpondenciu týkajúcu sa poistných zmlúv, ktoré má uzatvorené s poisťovňou alebo poistných udalostí týkajúcich sa jeho osoby (v postavení poisteného, škodcu, poškodeného a pod.), s výnimkou takej korešpondencie, na ktorej prevzatie je potrebný potvrdzujúci podpis poistníka o jej prevzatí (službou elektronickej korešpondencie budú napríklad doručované: poistka, predpis na úhradu poistného, oznámenie o likvidácii škodovej udalosti a pod.). Poistník svojím podpisom súhlasí, že od momentu aktivácie služby elektronickej komunikácie mu korešpondencia môže byť zasielaná elektronicky s účinkami riadneho doručenia a súhlasí s právom poisťovne určiť, ktorú korešpondenciu mu bude zasielať elektronickou formou. Korešpondencia, ktorú poisťovňa zašle elektronickou formou sa považuje za doručenú okamihom jej odoslania poisťovňou na vyššie uvedenú e-mailovú adresu alebo telefónne číslo a to aj v prípade, ak sa o nej poistník nedozvie. **Poistník sa zaväzuje bezodkladne oznámiť poisťovni každú zmenu e-mailovej adresy a telefónneho čísla. Poisťovňa nezodpovedá za poistníkom nesprávne zadané jednotlivé údaje na tejto žiadosti.**

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 súhlasu 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 Spišská Nova Ves, dňa
20.09.2019

.....

Spišské divadlo

V Spišská Nova Ves, dňa
20.09.2019

.....

Spišské divadlo

podpis zástupcu poisťovne
Radoslava Krágová
č. 2536392355

POISTENÁ OSOBA			
Por.	Druh poistenia	Titul, meno a priezvisko	Rodné číslo
1.	Dospelý	Mgr. Emil Spišák	5610256795

Ako postupovať v prípade poistnej udalosti v zahraničí

V prípade ochorenia alebo úrazu

- V prípade úrazu alebo náhleho ochorenia, ktoré si vyžiada potrebu lekárskeho ošetrenia 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 ošetrenie 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 poisťovni.

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 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 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