

Oblasť 87000

Číslo poistnej zmluvy
4101004547

Číslo zmluvy s CK

Nákladové číslo

Získateľské číslo
HA519832

POISTNÍK. Je poistník súčasne poistenou osobou P1? ☐ Áno ☐ Nie Ak je poistník súčasne poistený, uveďte jeho osobné údaje len v časti pre poistenú osobu P1.

Priezvisko, meno, titul / Názov právnickej osoby STREDNÁ ODBORNÁ ŠKOLA TECHNICKÁ	Tel. číslo / mobil 0376403512	Kat. klienta	Rodné číslo / IČO* 00893129	Dátum narodenia
Adresa trvalého pobytu / Ulica, číslo domu 1. MAJA 22	PSČ 95301	Miesto ZLATÉ MORAVCE	Preukaz totožnosti (OP, CP, iné) č.	Štátna príslušnosť SVK
Korešpondenčná adresa / Ulica, číslo domu	PSČ	Miesto	E-mail soustzma@nexta.sk	

*Vypísať sa v prípade, ak je poistníkom právnická osoba

PLATENIE POISTNÉHO

Spôsob platenia ☐ V hotovosti pri prevzatí zmluvy ☒ Prevodom z účtu Periodicita platenia ☒ Jednorazovo ☐ Bežne Číslo účtu Kód banky

DOBA TRVANIA POISTENIA

¹⁾ Začiatok poistenia: **30.03.2014** hodina: **00,00** ²⁾ Koniec poistenia: **11.04.2014** 24 hod.

POISTNÁ DOBA/ POISTNÉ OBDOBIE Dojednáte len jeden z piatich druhov poistenia (buď individuálne, komplexné, poistný balík extra, ročné alebo viacročné CP)

☒ INDIVIDUÁLNE CP ☐ Komplexné poistenie ☐ Poistný balík EXTRA Poistná doba **13** dní Tarifa **SKUPINOVÉ**

Ak dojednáte pracovnú tarifu, označte druh pracovnej tarify:
☐ Pracovná tarifa s jednorazovým vstupom ☐ Pracovná tarifa s viacerými vstupmi

Ak je dojednaná individuálna cestovná poistná pracovná tarifa s opakovanými vstupmi, poistenie sa uzatvára na včerajšie zahraničné cesty poisteného, pričom začína z týchto miest nesmie trvať dlhšie ako 90 dní. Poistná doba je 365 dní, resp. 366 dní v prestupnom roku.

MIESTO POISTENIA ☒ Európa a krajiny Strednej Európy ☐ Svet, okrem USA, Kanady ☐ Svet

☐ ROČNÉ CP Poistná doba: 365 dní, v prestupnom roku 366 dní Dĺžka jednorazového pobytu je 15 dní

☐ VIACROČNÉ CP Poistné obdobie: 1 rok (365 dní, v prestupnom roku 366 dní) s automatickou prolongáciou na viac dní poistné obdobie

POISTENÉ OSOBY

Počet poistených osôb **7** Tel. číslo/mobil **0376403512** E-mail

Priezvisko, meno, titul P1 POISTENÉ OSOBY V PRÍLOHE Č. 1	Rodné číslo	Dátum narodenia
Adresa trvalého pobytu / Ulica, číslo domu	PSČ	Miesto
Korešpondenčná adresa / Ulica, číslo domu	PSČ	Miesto
Priezvisko, meno, titul P2	Rodné číslo	Priezvisko, meno, titul P4
Priezvisko, meno, titul P3	Rodné číslo	Priezvisko, meno, titul P5

V prípade dojednania poistenia zodpovednosti za škodu platí, že v rámci poistenia viacerých osôb v jednej poistnej zmluve sú poistené osoby považované za tretie osoby z pohľadu zodpovednosti za škodu. Nepoistené sú však škody, ktoré vzniknú samotnému poistenému a jeho manželovi, ktorý žije s poisteným v spoločnej domácnosti alebo druhovi alebo inej osobe žijúcej s poisteným v spoločnej domácnosti.

Pri väčšom počte osôb je neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy priložený menový zoznam spolupoistených osôb.

Názov pracovnej/sportovej činnosti; Druh štúdia v zahraničí; Osobitné dojednania

STUDENTI - VYMENNÝ POBYT
ZORNAM POISTENÝCH OSÔB PRÍLOŽENÝ V PRÍLOHE Č. 1.

Neoddeliteľnou súčasťou tejto poistnej zmluvy sú všeobecné poistné podmienky pre individuálne / ročné / viacročné cestovné poistenie - verzia VPP

Vysvetlivky k bodom označeným 1) 2) 3) 4)

- Poistenie začína nultou hodinou stredoeurópskeho času dňa uvedeného v poistnej zmluve ako začiatok poistenia. Ak je deň začiatku poistenia zhodný s dňom uzatvorenia poistnej zmluvy, poistenie začína hodinou uvedenou v poistnej zmluve.
Poistné musí byť uhradené (poikázané na úhradu) v deň uzatvorenia zmluvy. Ak je poistné uhradené až po dátume začiatku poistenia uvedenom v poistnej zmluve, nárok na poistné plnenie vznikne z poistných udalostí, ktoré nastanú najsôr dňom a hodinou úhrady poistného.
- Koniec individuálneho/komplexného/poistného balíka EXTRA/ročného CP je daný 24-tou hodinou stredoeurópskeho času dňa, ktorý je v poistnej zmluve uvedený, ako koniec poistenia.
Koniec viacročného poistenia je daný 24-tou hodinou stredoeurópskeho času hlavného výročného dňa piateho poistného obdobia, ktorý je v poistnej zmluve dohodnutý, ako koniec poistenia.
- Rodinné poistenie je možné uzatvoriť pre rodinných príslušníkov:
(manžel, manželka, syn, dcéra) a pre druhu a družku, ktorí žijú spolu v spoločnej domácnosti na 1. adrese.
- Počet prenosných kariet sa určuje podľa počtu cestujúcich osôb v rovnakom čase do zahraničia. Na 1 kartu môže vycestovať vždy len jedna osoba. Poistné sa určuje podľa zvoleného variantu poistenia a počtu prenosných kariet.

Získateľ (priezvisko, meno) FAZEKÁČOVÁ BEĀTA	Číslo získateľa, MA 519 832	Kontakt na získateľa (tel., číslo, e-mail, fax) 0902527414 fbeat@post.sk
--	---------------------------------------	--

Zodpovedajúce okienka označte krížikom, údaje vyplňte písomným písmom

Číslo poisťnej zmluvy

4101004547

KRYTIE

pre Individuálne/Komplexné poistenie/Polisťný balík EXTRA

☒ Individuálne poistenie	☐ Príťažka k poisťnému ...	Poisťná suma v EUR / osoba	Poisťné v EUR
500-tová činnosť		120 000	
01 ☒ Liečebné náklady			67,70 €
02 ☒ Právna ochrana	12 000 (kaucia 5 000)		11,62 €
03 ☒ Úrazové poistenie - smrť			10,98 €
04 ☒ Zodpovednosť za škodu na zdraví - nie viac	7000 €		6,02 €
05 ☐ Batožina	700		€
06 ☐ Storno poplatok zbytočného dojednaného CK zo storna rezervovanej zahraničnej cesty	1 000		€
07 ☐ Miestkanie letu a iného dopravného prostriedku	max. 225		€
08 ☐ Miestkanie batožiny	110		€
09 ☐ Poistenie storna cestovného lístka	1 000		€
10 ☐ Poistenie predčasného návratu poisteného zo zahraničia a poistenie jeho nevyčerpaných služieb	350 / Cestovné náklady 700 / Nevyčerpané služby		€
11 ☐ Poistenie nevydanej dovolenky	20/deň poistený 10/deň blízka osoba 10/deň (max. 15 dní)		€
12 ☐ Denné dávky počas hospitalizácie poisteného v zahraničí			€
13 ☐ Doplnkové asistenčné služby - strata, odčudzenie cestovných dokladov, cestovné náklady v prípade nepojazdného vozidla	300/Európa 800/Svet 500/Európa		€
☐ Komplexné poistenie (01+02+03+04+05+06+07+08+09+10+11+12+13)			
☐ Polisťný balík EXTRA (01+02+03+04+05)			

Poisťné spolu za všetky osoby

96,32 €

pre Ročné a Viacročné poistenie

Pri voľbe variantu 4 alebo 5 doplňte na vyznačené miesta želané predmety poistenia z ponúkaných 12 predmetov poistenia

☐ Individuálne a Rodinné poistenie			
Vyberte len jeden variant poistenia	Individuálne poistenie Ročné poisťné v € 1 osoba	³⁾ Rodinné poistenie Ročné poisťné v € 2 osoby	3-5 osôb
I.	☐ 23,07	☐ 37,18	☐ 50,79
I.+II.+III.	☐ 39,17	☐ 47,14	☐ 87,96
I.+II.+III.+IV.	☐ 48,99	☐ 59,02	☐ 109,31
I.+II.+III.+IV.+V.+VI.+VII.+VIII.+IX.+X.	☐ 57,09	☐ 68,05	☐ 126,80
I.+II.+III.+IV.+V.+VI.+VII.+VIII.+IX.+X.+XI.	☐ 65,72	☐ 78,24	☐ 144,89
(Ak nie je zvolená žiadna z možností, platí I.+II.+III.+IV.+V.+VI.+VII.+VIII.+IX.+X.+XI.)			
Vodič z povolania - platí len variant I.	☐ 96,26		
Poisťný C ... nad 65 rokov, príťažka k poisťnému ...			
Sportová činnosť ☐ príťažka k poisťnému ...			
☐ Prenosná karta pre zamestnancov/vodičov z povolania			
Vyberte len jeden variant poistenia	Ročné poisťné v € / 1 karta	Počet zamestnancov/vodičov:	Počet kariet:
I.	☐ 50,79		
I.+II.+III.	☐ 87,96		
I.+II.+III.+IV.	☐ 109,31		
I.+II.+III.+IV.+V.+VIII.+IX.	☐ 126,80		
I.+II.+III.+IV.+V.+VII.+VIII.+IX.	☐ 144,89		
Vodič z povolania - platí len variant I.	☐ 96,26		
Poisťné spolu			€

Vysvetlivky I. Liečebné náklady, II. Právna ochrana, III. Zodpovednosť za škodu, IV. Úrazové poistenie (trvalé následky, smrť úrazom), V. Poistenie batožiny, VI. Poistenie stornovacích poplatkov, VII. Poistenie storna cestovného lístka, VIII. Poistenie miestkania letu a iného dopravného prostriedku, IX. Poistenie miestkania batožiny, X. Poistenie predčasného návratu poisteného zo zahraničia, XI. Poistenie nevydanej dovolenky, XII. Doplnkové asistenčné služby.

VYHLÁSENIE POISŤNÍKA

Poisťník svojím podpisom potvrdzuje, že bol oboznámený s platnou verziou Všeobecných poisťných podmienok pre individuálne/ročné/viacročné cestovné poistenie, uvedenou v tejto poisťnej zmluve, s ustanoveniami uvedenými v tejto poisťnej zmluve a jej prílohách, a súhlasí s nimi bez výhrad; svojím podpisom zároveň potvrdzuje, že prevzal príslušné všeobecné poisťné podmienky. Súčasne svojím podpisom potvrdzuje, že bol písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváranej poisťnej zmluvy prostredníctvom formulára podľa vzoru ustanoveného NBS. Ďalej svojím podpisom udeľuje poisťníkovi poisťiteľovi v súlade s ustanovením § 7 a násl. zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane údajov neodvolateľný súhlas so spracovaním svojich osobných údajov uvedených v poisťnej zmluve, v informačných systémoch poisťiteľa a to za účelom a po dobu poskytovania poistenia a činnosti s tým súvisiacich. Zároveň súhlasí s postúpením údajov poskytnutých poisťiteľovi na iné subjekty vrátane cezhraničného toku ich poskytnutím subjektom, ktoré sú súčasťou finančnej skupiny UNIQA Group a subjektom z krajín Európskej únie, ak je poskytnutie týchto údajov v súlade s výkonom poisťovacej činnosti. Poisťník týmto neodvolateľne záväzne vyhlasuje, že peňažné prostriedky použité na platenie poisťného z tejto poisťnej zmluvy sú jeho vlastníctvom a uzavretie tejto zmluvy vykonáva na vlastný účet. V prípade uzavretia zmluvy na cudzí účet alebo použitia prostriedkov inej osoby sa poisťník zaväzuje poisťiteľovi predložiť zákonom požadované doklady preukazujúce písomný súhlas tejto osoby. Poisťník svojím podpisom potvrdzuje, že nie je politicky exponovanou osobou v zmysle § 6 zákona č. 297/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu v znení neskorších predpisov. Poisťník svojím podpisom potvrdzuje, že súhlasí s prípadnou úpravou výšky jednorazového/bežného poisťného, v dôsledku elektronického spracovania dát maximálne o 1 % bez toho, aby túto úpravu poisťiteľ s ním prejednal. Svojím podpisom zároveň udeľujem poisťiteľovi súhlas, aby poisťiteľ v prípade zvýšenia celkovej škodovosti vo viacročnom cestovnom poistení upravil počas trvania poisťnej zmluvy ročné poisťné o maximálne 30 %. Poisťník svojím podpisom potvrdzuje, že bol oboznámený s aktuálnym sadzobníkom poplatkov pred podpisom poisťnej zmluvy a súhlasí s jeho obsahom.

VYHLÁSENIE POISŤITEĽA

Potvrdzujem prevzatie tejto poisťnej zmluvy menom UNIQA poisťovne, a.s. Svojím podpisom prehlasujem, že som prevzal poisťnú zmluvu a vykonal identifikáciu a overenie identifikácie klienta v zmysle § 7 a 8 zákona č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a ochrane pred financovaním terorizmu, a to overením totožnosti poisťníka/poisťného na základe preukazu totožnosti.

Svojím podpisom prijmam vyššie uvedené vyhlásenia ako súčasť poisťnej zmluvy

ZLATE HOBAVCE 11.03.2014

Podpis poisťníka

* Poisťník je podľa právneho poriadku SR povinný pri uzavretí poisťnej zmluvy požadovať preukaz totožnosti

sta

CE

Za poisťiteľa

Poisťník * overil

Zodpovedajúce okienka označte krížikom, údaje vyplňte paličkovým písmom