

Číslo poistnej zmluvy

4101033734

Číslo zmluvy s CK

Nákladové číslo

Získateľské číslo

POISTNÍK/platiteľ poistného

Je poistník súčasne poistenou osobou P1? ☐ áno ☒ nie Ak áno, uveďte jeho osobné údaje len v časti pre poistenú osobu P1.

Poistník	Priezvisko, meno, titul/názov ¹	STREDNÁ DOBORNÁ SK. TECHNICKÁ		PEP ²	☐ áno ☐ nie	RČ/IČO ¹	00893129	
	Meno a funkcia osoby konajúcej v mene spoloč.	Ing. EVA KOPRDOVA, riaditeľka				Dátum nar.		
	Trvalý pobyt/ulica, č.d.	1. MAJA 22		PSČ	95301	Miesto/štát	ZLATE MORAVCE/SR	
	Korešp. adr. v SR/ulica, č.d.	1. MAJA 22		PSČ	95301	Miesto	ZLATE MORAVCE	
	Typ preuk. totož.	OP	Číslo	EB982645	Dát. vydania	18.1.2012	Vydal orgán/štát	ORP ZM/SR
	Tel. číslo	0376403512	E-mail	goustzm@nextra.sk	Štát. prísl.	SVK	Kategória klienta	
Účel poistenia Zabezpečenie - osobné, rodiny, úveru, kľúčovej osoby, investícia, iné (uviesť aké) ZIAKOV								
Zdroj platenia poistného Vlastný príjem, dedičstvo, výhra, predaj, výnos z investovania, iné (uviesť aké) PROJEKT ERAZMUS								

Trvanie poistenia

Začiatok poistenia³ 9.10.2016 Hodina/min. 0,0 | 0,0 Koniec poistenia⁴ 21.10.2016 24 hod.

Platenie poistného

Spôsob platenia poistného: ☐ Poštovou poukážkou ☒ Prevodom z účtu Číslo účtu
Periodicita platenia: Jednorazovo IBAN:

Poistná doba

IBAN je štandardný medzinárodný formát čísla účtu

Dojedajte len jeden z piatich druhov poistenia!

(buď krátkodobé - individuálne, komplexné, poistný balík extra, UNIQA 01, UNIQA 02)

☒ Individuálne poistenie ☐ Komplexné poistenie ☐ Poistný balík EXTRA ☐ UNIQA 01 ☐ UNIQA 02

Ak dojednáte pracovnú tarifu, označte druh pracovnej tarify

☒ Pracovná tarifa s jednorazovým vstupom

☐ Pracovná tarifa s viacnásobnými vstupmi

Ak je dojednaná v krátkodobom cestovnom poistení pracovná tarifa s opakovanými vstupmi, poistenie sa uzatvára na viaceré zahraničné cesty poisteného, pričom žiadna z týchto ciest nesmie trvať dlhšie ako 90 dní. Poistná doba je 365 dní, resp. 366 dní v prestupnom roku.

Poistná doba: 13 dní

Tarifa: SKUPIN.

Miesto poistenia

☒ Európa a krajiny Stredomoria ☐ Svet, okrem USA, Kanady ☐ Svet

POISTENÉ OSOBY

P1	Priezvisko, meno, titul	POISTENÉ OSOBY V PRÍLOHE		PEP ²	☐ áno ☐ nie	RČ	
	Trvalý pobyt/ulica, č.d.			PSČ		Miesto/štát	
	Korešp. adr. v SR/ulica, č.d.			PSČ		Miesto	
	Typ preuk. totož.	Číslo	Dát. vydania			Vydal orgán/štát	
	Tel. číslo	E-mail			Štát. prísl.	Kategória klienta	
Účel poistenia Zabezpečenie - osobné, rodiny, úveru, kľúčovej osoby, investícia, iné (uviesť aké)							
Zdroj platenia poistného Vlastný príjem, dedičstvo, výhra, predaj, výnos z investovania, iné (uviesť aké)							

Dátum narod.

P2	Priezvisko, meno, tit.	RČ
P3	Priezvisko, meno, tit.	RČ
P4	Priezvisko, meno, tit.	RČ
P5	Priezvisko, meno, tit.	RČ

Počet poistených osôb

8

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

Získateľ (priezvisko, meno)	Číslo získateľa	Kontakt na získateľa (tel. číslo, e-mail)
Ing. BEĀTA FAZEKASOVÁ	MA 519 832	0902 527 414 fbeatka@post.sk

UNIQA poisťovňa, a.s., Lazaretská 15, 820 07 Bratislava 27, Slovenská republika

Telefonický kontakt: 0850 111 400, Web: <http://www.uniqa.sk>, E-mail: poistovna@uniqa.sk

IČO: 00 653 501, DIČ: 2021096242, IČ DPH: SK7020000229, Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sa, vložka číslo: 843/I

Číslo účtu IBAN: SK17 1100 0000 0026 2500 5177, Swift kód: TATRSKBX

STAG NA PARTNERSEK-J ŠKOLE
ZOSTAAN ŽIAROV V PRÍLOHE

Číslo poistnej zmluvy

4101033734

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.

KRYTIE

pre krátkodobé Individuálne/Komplexné poistenie/Poistný balík EXTRA/UNIQA 01 / UNIQA 02

☒ Individuálne poistenie

Športová činnosť

☐ prirážka k poistnému

		Poistná suma/osoba	Poistné
01	☒ Liečebné náklady	120 000 EUR	78,99 EUR
02	☐ Právna ochrana	12 000 EUR/kaucia 5 000 EUR	EUR
03	☒ Úrazové poistenie - smrť/trvalé následky	7000 EUR/ 7000 EUR	13,79 EUR
04	☒ Zodpovednosť za škodu - na zdraví/na veci	40 000 EUR/40 000 EUR	6,88 EUR
05	☐ Batožina	700 EUR	EUR
06	☐ Storno poplatok - zo storna zájazdu dojednaného v CK	1 000 EUR	EUR
	- zo storna rezervovanej zahraničnej cesty	700 EUR	EUR
07	☐ Meškanie letu a iného dopravného prostriedku	max. 225 EUR	EUR
08	☐ Meškanie batožiny	110 EUR	EUR
09	☐ Poistenie storna cestovného lístka	1 000 EUR	EUR
10	☐ Poistenie predčasného návratu poisteného zo zahraničia	350 EUR/Cestovné náklady	
	a poistenie jeho nevyčerpaných služieb	700 EUR/Nečerpané služby	EUR
11	☐ Poistenie nevydarenej dovolenky	20 EUR/deň poistený	
		10 EUR/deň blízka osoba	EUR
12	☐ Denné dávky počas hospitalizácie poisteného v zahraničí	10 EUR/deň (max. 15 dní)	EUR
13	☐ Doplnkové asistenčné služby	300 EUR/Európa	
	- strata, odcudzenie cestovných dokladov	800 EUR/Svet	
	- cestovné náklady v prípade nepojazdného vozidla	500 EUR/Európa	EUR

☐ Komplexné poistenie (01+02+03+04+05+06+07+08+09+10+11+12+13)☐ Poistný balík EXTRA (01+03+04+05)☐ UNIQA 01 (01)☐ UNIQA 02 (01+02+03+04+05+06+07+08+09)

Poistné spolu za všetky osoby

99,66 EUR

Vysvetlivky:

- ¹ Ak je poistníkom právnická osoba uveďte jej IČO, názov a meno, funkciu, preukaz totožnosti osoby konajúcej v mene spoločnosti.
- ² Politicky exponovaná osoba (PEP) - § 6 zákona č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti.
- ³ 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 (poukázané 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 najskôr dňom a hodinou úhrady poistného.
- ⁴ Koniec krátkodobého poistenia je daný 24 hodinou stredoeurópskeho času dňa, ktorý je v poistnej zmluve uvedený ako koniec poistenia.

Svetlivky:

Z - poisťná zmluva
OZ - Občiansky zákonník

Číslo poisťnej zmluvy

4101033734

VYHLÁSENIA

Vyhlásenie poistníka:

Poistník svojím podpisom potvrdzuje súhlas s nasledovnými vyhláseniami: Všetky mnou poskytnuté vyhlásenia, osobné a ostatné údaje sú pravdivé, aktuálne a úplné a súhlasím s ich postúpením na zaistovacie spoločnosti. Pred podpisom tejto poisťnej zmluvy som bol zo strany poisťiteľa zrozumiteľne a písomne informovaný o všetkých údajoch platných pre dané poistenie v zmysle §792a OZ v znení platnom v čase podpisu zmluvy a to prostredníctvom tejto zmluvy, ako aj všeobecných poisťných podmienok pre krátkodobé/ročné cestovné poistenie - 2016, oceňovacích tabuliek, formuláru o podmienkach uzavretia poisťnej zmluvy v platnom znení podľa vzoru ustanoveného NBS (ďalej len „podmienky“), ktorými sa poistenie,

dojednané podľa tejto zmluvy riadi, bol som s ich písomnými vyhotoveniami podrobne oboznámený a súhlasím s nimi. Uvedené podmienky tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy. Potvrdzujem prevzatie písomných podmienok v čase pred podpisom poisťnej zmluvy alebo ich prevzatie elektronickou poštou.

Svojím podpisom potvrdzujem pravdivosť všetkých údajov uvedených v poisťnej zmluve a žiadam o uzatvorenie/zmenu poistenia v rozsahu tejto poisťnej zmluvy.

Beriem na vedomie, že podmienky v písomnej forme sú k dispozícii na verejne dostupnej internetovej stránke poisťiteľa, www.uniqua.sk, ako aj na pobočkách, resp. obchodných miestach poisťiteľa.

Beriem na vedomie, že osobné údaje uvedené v zákone o poisťovníctve je poisťiteľ oprávnený spracúvať v zmysle § 10 ods. 2 a ods. 3 písm. b) zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov aj bez súhlasu dotknutých osôb.

Rovnako beriem na vedomie, že osobné údaje môžu byť predmetom cezhraničného prenosu do krajín EU a Švajčiarska, ako aj do tretích krajín neposkytujúcich primeranú úroveň ochrany osobných údajov a to iba v prípade, ak je prenos nevyhnutný na plnenie zmluvy medzi dotknutou osobou a poisťiteľom.

Beriem na vedomie, že poisťiteľ je oprávnený v súvislosti s výkonom poisťovacej činnosti osobné údaje poistníka poskytnúť alebo sprístupniť tretej strane. Aktuálny zoznam spoločností, ktorým sa osobné údaje môžu poskytnúť alebo sprístupniť je zverejnený na internetovej stránke poisťiteľa. Osobné údaje dotknutej osoby nebudú zverejňované.

Svojím podpisom potvrdzujem, že som bol oboznámený so všetkými skutočnosťami vyplývajúcimi z § 15 ods. 1 zákona o ochrane osobných údajov.

Svojím podpisom potvrdzujem, že som svoje osobné údaje, resp. osobné údaje poistených osôb poskytol dobrovoľne, bez nátlaku a že uvedené osobné údaje sú pravdivé, správne a aktuálne.

Závazne vyhlasujem, že ako dotknutá osoba som bol poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona č. 122/2013 Z.z. a ako dotknutá osoba som bol poučený o svojich právach uvedených v § 28 uvedeného zákona.

Beriem na vedomie, že informácie podľa § 15 ods. 1 a § 28 zákona sú umiestnené na webovej stránke poisťiteľa www.uniqua.sk.

Týmto neodvolateľne závazne vyhlasujem, že peňažné prostriedky použité na platenie poisťného z tejto poisťnej zmluvy sú mojim vlastníctvom a uzavretie tejto zmluvy vykonáva na vlastný účet. V prípade uzavretia zmluvy na cudzí účet alebo použitia prostriedkov inej osoby sa zaväzujem poisťiteľovi predložiť zákonom požadované doklady preukazujúce písomný súhlas tejto osoby.

Svojím podpisom potvrdzujem, že súhlasím s prípadnou úpravou výšky jednorazového poisťného, v dôsledku elektronického spracovania dát maximálne o 1 % bez toho, aby túto úpravu poisťiteľ so mnou prejednal.

Svojím podpisom potvrdzujem, že som bol oboznámený s aktuálnym sadzovníkom poplatkov pred podpisom poisťnej zmluvy a súhlasím 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 poistníka, prípadne osoby konajúcej v mene poistníka v zmysle zákona č.297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a ochrane pred financovaním terorizmu, a to overením údajov na základe preukazu totožnosti alebo výpisu z obchodného, resp. živnostenského registra. Poisťiteľ je oprávnený na základe § 10 ods.2 zákona č.122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov spracúvať osobné údaje stanovené osobitným zákonom o poisťovníctve.

Svojím podpisom prijímam vyššie uvedené vyhlásenia ako súčasť poisťnej zmluvy a uznávam ich.

V...
dňa...
ZLATÉ MORAVCE
Za poisťiteľa poisťnú zmluvu poistníka prevzal a totožnosť poistníka * overil

* poisťiteľ je podľa právneho poriadku SR povinný pri uzávieraní poisťnej zmluvy požadovať preukázanie totožnosti poistníka a poistník je povinný takejto žiadosti vyhovieť.

Zmluvné dojednania

Podiel na výnosoch poisťiteľa: Poistený sa nepodieľa na výnosoch poisťiteľa.

Táto poisťná zmluva je zároveň poisťkou.

V núdzovej situácii je Vám 24 hodín denne k dispozícii UNIQA ASSISTANCE:

Tel.: +421/2/544 11 029, Fax: +421/2/529 60 898.