



UNIQA poisťovňa, a.s.
Lazaretská 15, 820 07 Bratislava 27
Slovenská republika
Tel. 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 1
Oddiel Sa, Vložka č. 843/B

Cestovanie & Sloboda

Krátkodobé cestovné poistenie

Oblasť 87000

**Poistná
zmluva**

Číslo poisťnej zmluvy: **9140041949**



7001142049

POISTNÍK / PLATITEĽ POISTNÉHO

Obchodný názov: **Obec Šuňava**
IČO: **00326437** DIČ: **Obec, 75110** Kategória klienta: **01**
Sídlo: **Trojičné námestie 255/3, 059 39, Šuňava**
Ob. register alebo iná evidencia podnikateľa, číslo zápisu:
Tel. číslo / mobil: **421905309213** Email:

Štát: Slovensko, Politicky exponovaná osoba: nie, Účel poistenia: neživotné poistenie, Štatutár: Kubaský Stanislav - starosta

Doba trvania poistenia	začiatok poistenia: ⁽¹⁾	12.07.2017	hodina:	00:00
	koniec poistenia: ⁽²⁾	15.07.2017	poistná doba:	4 dni

Platenie poistného **jednorazovo** splátka ku dňu: **12.7.**

Spôsob platenia poistného **nezaplatené pri návrhu**

- 1) Poistenie začína nultou hodinou stredoeurópskeho času dňa uvedeného v poisťnej zmluve ako začiatok poistenia. Ak je deň začiatku poistenia zhodný s dňom uzatvorenia poisťnej zmluvy, poistenie začína hodinou uvedenou v poisťnej zmluve. Poistné musí byť uhradené (poukázané na úhradu) v deň uzatvorenia zmluvy. Ak je poistné uhradené až po dátume začiatku poistenia uvedenom v poisťnej zmluve, nárok na poistné plnenie vznikne z poistných udalostí, ktoré nastanú najskôr dňom a hodinou úhrady poistného.
- 2) Koniec poistenia je daný 24-tou hodinou stredoeurópskeho času, ktorý je v poisťnej zmluve uvedený ako koniec poistenia.

POISTENÉ OSOBY

Počet poistených osôb **34**

Meno priezvisko

Rodné číslo

Tarifa: ICP-D01 Územná platnosť: Európa a Stredomorie
Pracovná činnosť:
Študijná činnosť:

PREDMET POISTENIA

Krátkodobé cestovné poistenie

Druh poistenia: Turistické Dospelý

Krytie - Poistné sumy v EUR na poistnú dobu, resp. pri vyznačených predmetoch poistenia na poistnú udalosť/poistnú zmluvu/deň/hodín, 1 poisteného

Zľava/Prirážka Poistné

0.765 135,51

Liečebné náklady: 120 000 EUR*

- * Poistné sumy v rámci Liečebných nákladov 10 000 EUR
- preprava ľudských pozostatkov/kremácia 250 EUR/poistná udalosť
- ošetrovanie zubov 10 000 EUR
- náklady na vyprostenie na horách a vo vode 30 000 EUR
- liečebné náklady vzniknuté na základe teroristického činu 700 EUR doprava – spätný cestovný lístok/2 trieda
- vycestovanie 1 rodinného príslušníka v prípade – poistná udalosť;
- hospitalizácie poisteného v zahraničí dlhšej ako 10 dní 50 EUR/deň ubytovanie po dobu max. 10 dní – poistná udalosť

Zoznam použitých zliav a prirážok

Individuálna zľava

Skupinová zľava

POISTENÉ OSOBY

Počet poistených osôb 3

Meno priezvisko

Rodné číslo

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

Tarifa: ICP-S01

Územná platnosť: Európa a Stredomorie
Pracovná činnosť:
Študijná činnosť:

PREDMET POISTENIA

Krátkodobé cestovné poistenie

Druh poistenia: Turistické Senior

Krytie - Poistné sumy v EUR na poistnú dobu, resp. pri vyznačených predmetoch poistenia na poistnú udalosť/poistnú zmluvu/deň/hodín, 1 poisteného

Zľava/Prirážka Poistné

Liečebné náklady: 120 000 EUR*	0.850	26,57
--------------------------------	-------	-------

* Poistné sumy v rámci Liečebných nákladov

- | | |
|--|---|
| - preprava ľudských pozostatkov/kremácia | 10 000 EUR |
| - ošetrovanie zubov | 250 EUR/poistná udalosť |
| - náklady na vyprostenie na horách a vo vode | 10 000 EUR |
| - liečebné náklady vzniknuté na základe teroristického činu | 30 000 EUR |
| - vycestovanie 1 rodinného príslušníka v prípade hospitalizácie poisteného v zahraničí dlhšej ako 10 dní | 700 EUR doprava – spätočný cestovný lístok/2 trieda – poistná udalosť;
50 EUR/deň ubytovanie po dobu max. 10 dní – poistná udalosť |

Zoznam použitých zliav a prirážok

Skupinová zľava

POISTENÉ OSOBY

Počet poistených osôb 12

Tarifa: ICP-M01

Uzemná platnosť: Európa a Stredomorie

Pracovná činnosť:

Študijná činnosť:

PREDMET POISTENIA

Krátkodobé cestovné poistenie

Druh poistenia: Turistické Dietľa

Krytie - Poistné sumy v EUR na poistnú dobu, resp. pri vyznačených predmetoch poistenia na poistnú udalosť/poistnú zmluvu/deň/hodín, 1 poisteného

Zľava/Prirážka Poistné

Liečebné náklady: 120 000 EUR*	0.850	47,74
--------------------------------	-------	-------

* Poistné sumy v rámci Liečebných nákladov

- | | |
|--|---|
| - preprava ľudských pozostatkov/kremácia | 10 000 EUR |
| - ošetrovanie zubov | 250 EUR/poistná udalosť |
| - náklady na vyprostenie na horách a vo vode | 10 000 EUR |
| - liečebné náklady vzniknuté na základe teroristického činu | 30 000 EUR |
| - vycestovanie 1 rodinného príslušníka v prípade hospitalizácie poisteného v zahraničí dlhšej ako 10 dní | 700 EUR doprava – spätočný cestovný lístok/2 trieda – poistná udalosť;
50 EUR/deň ubytovanie po dobu max. 10 dní – poistná udalosť |

Zoznam použitých zliav a prirážok

Skupinová zľava

Pred podpisom PZ poistník prevzal, bol oboznámený a súhlasí so znením všeobecných poistných podmienok (VPP), poistných podmienok (PP), oceňovacích tabuliek (OT), formuláru o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poistnej zmluvy, ktorými sa poistenie dojednané podľa tejto poistnej zmluvy riadi.

Po uzavretí PZ sa neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy stávajú Všeobecné poistné podmienky pre Krátkodobé/Ročné cestovné poistenie v zahraničí - 2017 CP/018/17, Oceňovacie tabuľky pre trvalé následky úrazu OT U/027/16, Formulár o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poistnej zmluvy Cestovné poistenie Krátkodobé/Ročné

Poistený súhlasí, že na základe údajov uvedených v tejto poistnej zmluve je poistiteľ oprávnený vykonať aktualizáciu údajov aj v ostatných poistných zmluvách poisteného evidovaných u poistiteľa. Jedná sa o aktualizáciu mena a priezviska, trvalého pobytu, korešpondenčnej adresy, telefónneho čísla, faxového čísla a e-mailovej adresy. Poistený berie na vedomie, že aktualizácia údajov sa nemusí vykonať na všetkých poistných zmluvách evidovaných u poistiteľa a že tento súhlas nezakladá povinnosť poistiteľa aktualizáciu vykonať ani nenahrádza povinnosť poisteného aj naďalej poistiteľa informovať o zmenách údajov obsiahnutých v poistnej zmluve.

Podpísaním tejto poistnej zmluvy sa stávajú neplatnými všetky doteraz vytlačené a podpísané poistné zmluvy týkajúce sa predmetného poistenia (majú rovnaké číslo poistnej zmluvy). Poistník súhlasí, že táto poistná zmluva i písomnosti súvisiace s poistnou zmluvou môžu byť podpísané elektronickým podpisom vo forme tzv. digitálneho biometrického podpisu t.j. podpísané prostredníctvom špeciálneho zariadenia - podpisového padu. Poistník túto formu elektronického podpisu uznáva a považuje za nespornú.

V núdzovej situácii je Vám 24 hodín denne k dispozícii UNIQA ASSISTANCE, tel.: +421-2-54411029

fax: +421-2-52960898

Táto poistná zmluva je zároveň poistkou.

POKYNY PRE POISTENÉHO V PRÍPADE VZNIKU POISTNEJ UDALOSTI

1. Ak sa dostanete v zahraničí do situácie, v ktorej potrebujete pomoc v zmysle dojednaného poistenia, skontaktujte sa s pracovníkmi asistenčnej služby UNIQA ASSISTANCE.
2. Prvý telefonický hovor, pri ktorom stručne oznámite telefónne číslo, miesto, kde sa nachádzate a dôvod pre ktorý kontaktujete asistenčnú službu, ide na Vaše náklady. Asistenčná služba Vám na požiadanie ihneď zavolá, aby ste mohli bližšie popísať problémovú situáciu a druh požadovanej pomoci.
3. S pracovníkmi asistenčnej služby sa môžete kontaktovať 24 hod. denne. Môžete hovoriť v slovenskom jazyku.
4. Pri oznamovaní vzniku škodovej udalosti uveďte:
 - Vaše meno, priezvisko, resp. meno a priezvisko osoby, ktorej vznikla škodová udalosť a jej rodné číslo,
 - Číslo poistnej zmluvy,
 - Štát, mesto, tel. číslo miesta na ktorom Vás môžeme vždy kontaktovať,
 - Dôvod, pre ktorý kontaktujete asistenčnú službu.
5. V prípade, ak potrebujete naliehavo lekársku pomoc, vyhľadajte lekára a preukážte sa kartou klienta, vydanou k poistnej zmluve pre krátkodobé cestovné poistenie.
 - a) ak uhradíte náklady za poskytnuté ošetrovanie v hotovosti, uschovajte si originály dokladov o zaplatení a ošetrovaní, vyžiadať si od lekára lekársku správu s uvedením diagnózy vystavenú na Vaše meno, predpísaných liekov, opatrené podpisom a pečiatkou lekára a účet za prípadný prevoz do zdravotníckeho zariadenia.
 - b) ak za Vás úhradu nákladov vykoná asistenčná služba, riadte sa jej pokynmi, ako aj pokynmi lekára.
6. Po návrate na Slovensko nahláste vždy škodovú udalosť na pobočku UNIQA poisťovne, a.s., vyplňte tlačivo Oznámenie škodovej udalosti pre daný druh poistenia (obdržíte ho na pobočkách na internetovej stránke UNIQA poisťovne, a.s., www.uniqa.sk a doložte originály požadovaných dokladov súvisiacich so škodovou udalosťou. Škodovú udalosť môžete nahlásiť aj on-line formou prostredníctvom internetovej stránky UNIQA poisťovne, a.s., www.uniqa.sk. Škodové udalosti hlásené on-line formou je možné do určitej výšky škody spracovať bez nutnosti zasielania požadovaných dokladov poštou.
7. Po objektivizácii škodovej udalosti a doložení originálov dokladov súvisiacich so škodovou udalosťou, Vám budú náklady preplatené v slovenskej mene, resp. budú uhradené priamo zdravotníckemu zariadeniu do zahraničia, v súlade s platnou verziou Všeobecných poistných podmienok pre krátkodobé / ročné cestovné poistenie v čase dojednania poistnej zmluvy.

Vyhlasenie poistnika:

Poistnik svojim 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 zaist'ovacie spoločnosti. Pred podpisom tejto poistnej zmluvy som bol zo strany poistiteľa 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 poistných podmienok pre krátkodobé/ročné cestovné poistenie - 2017, oceňovacích tabuliek, formuláru o podmienkach uzavretia poistnej 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 poistnej zmluvy. Potvrdzujem prevzatie písomných podmienok v čase pred podpisom poistnej zmluvy alebo ich prevzatie elektronickou poštou.

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

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

Beriem na vedomie, že osobné údaje uvedené v zákone o poisťovníctve je poistiteľ 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 poistiteľom.

Beriem na vedomie, že poistiteľ 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 poistiteľa. 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 poistiteľa www.uniqa.sk.

Týmto neodvolateľne závazne vyhlasujem, že peňažné prostriedky použité na platenie poistného z tejto poistnej 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 poistiteľovi predložiť zákonom požadované doklady preukazujúce písomný súhlas tejto osoby.

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

Svojím podpisom potvrdzujem, že som bol oboznámený s aktuálnym sadzobníkom poplatkov pred podpisom poistnej zmluvy a súhlasím s jeho obsahom.

Vyhlasenie poistiteľa

Potvrdzujem prevzatie tejto poistnej zmluvy menom UNIQA poisťovne, a.s. Svojím podpisom prehlasujem, že som prevzal poistnú 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. Poistiteľ 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 poistnej zmluvy a uznávam ich.

Dňa 10.07.2017

dátum prevzatia

X

Jul 10, 2017 10:16:32 AM +0200

Podpis poistníka

Štatutár: Kubaský Stanislav - starosta
Občiansky preukaz: [redacted] Vydaný: Poprad,

Meno obchodného zástupcu: Jaroslava Baranová

ZČ: 72766116

Náklad. miesto: 00270

Jul 10, 2017 10:16:46 AM +0200

Za poistiteľa poistnú zmluvu prevzal
a totožnosť poistníka overil