

Dato: 11.11.2019

Mtvada: 5.11.2019

46/2019



2349

POIŠTOVŇA
 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
 Zapsaná: Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka 79/B
POIŠTNÍK

Firma SOŠ gastronómie a cestovného ruchu		
IČO 00596876	E-mail	Telefón
Trvalá a korešpondenčná adresa – ulica, č.d. Levická 40	Obec Nitra 1	PSČ 94901
IBAN		

VŠEOBECNÉ PODMIENKY ZMLUVY	
Doba poistenia	5 dní ut 22.10.2019 – 26.10.2019 so
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	5,73 EUR
Poistenie trvalých následkov úrazu	3 300,00 EUR	0,29 EUR
Zodpovednosť za škodu	10 000,00 EUR	0,22 EUR
Poškodenie, zničenie, odcudzenie batožiny	350,00 EUR	0,90 EUR
	Jednorazové poistné (vrátane dane)	7,14 EUR
	z toho daň z poistenia 8%	0,53 EUR
	Jednorazové poistné bez dane	6,61 EUR
	Jednorazová splátka k úhrade	7,14 EUR

PLATOBNÉ ÚDAJE					
Variabilný symbol	4900018633	Konštantný symbol	3558	Suma k úhrade	7,14 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

ZÁVÄZKOVÉ 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 – GLOBALTRAVEL – VPP 490 (ďalej len „Poistné podmienky“).	
Súčasťou poistnej zmluvy sú aj nasledovné prílohy:	
1.	Asistenčné karty
2.	VPP pre cestovné poistenie v zahraničí - GLOBALTRAVEL - VPP 490

3.	Ako postupovať MCP
4.	Informácie pre klienta
5.	Záznam z rokovania o PZ
6.	IPID pre produkt 490. Cestovné poistenie GLOBALTRAVEL, číslo 390_490_20190101_1

1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
- 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“);
 - 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;
 - 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.
 - 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.

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 ošetrovaní 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 odtiahnutím nepojazdného motorového vozidla, cestovným alebo dočasným ubytovaním zaplatte 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 tlačíve „Oznámenie poistnej udalosti“. Tlačíva 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 tlačívo „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

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: KOOOPERATIVA 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 Nitre, dňa 07.10.2019

STREDNÁ ODBORNÁ ŠKOLA
gastronómie a cestovného ruchu
L
950

.....

podpis poistníka
SOŠ gastronómie a
cestovného ruchu

V Nitre, dňa 07.10.2019

STREDNÁ ODBORNÁ ŠKOLA
gastronómie a cestovného ruchu
Levíčká 20
950 03

.....

podpis
SOŠ ga
cestovného ruchu

.....
Betkeová
č. 2533366872

Por.	Druh poistenia	Titul, meno a priezvisko	Rodné číslo
1.	Dospelý		

Dátum: 4.11.2019

Návrh: 5.11.2019

45/6019

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY PRE CESTOVNÉ POISTENIE
"GLOBALTRAVEL"

Číslo návrhu:
4900018632



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 SOŠ gastronómie a cestovného ruchu		
IČO 00596876	E-mail	Telefón
Trvalá a korešpondenčná adresa – ulica, č.d. Levická 40	Obec Nitra 1	PSČ 94901
IBAN		

Doba poistenia	9 dní ne 13.10.2019 – 21.10.2019 po
Poistené osoby	1 (1 x dospelý)
Územná platnosť	EURÓPA + TURECKO
Druh cesty/pobytu	TURISTIKA vrátane rekreačných športov

Rozsah poistenia	Poistná suma	Jednorazové poistné (vrátane dane)
Liečebné náklady v zahraničí	30 000,00 EUR	10,03 EUR
Poistenie trvalých následkov úrazu	3 300,00 EUR	0,57 EUR
Zodpovednosť za škodu	10 000,00 EUR	0,50 EUR
Poškodenie, zničenie, odcudzenie batožiny	350,00 EUR	1,79 EUR
	Jednorazové poistné (vrátane dane)	12,89 EUR
	z toho daň z poistenia 8%	0,95 EUR
	Jednorazové poistné bez dane	11,94 EUR
	Jednorazová splátka k úhrade	12,89 EUR

Variabilný symbol	4900018632	Konštantný symbol	3558	Suma k úhrade	12,89 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

ZÁVÄZNE 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 – GLOBALTRAVEL – VPP 490 (ďalej len „Poistné podmienky“).	
Súčasťou poistnej zmluvy sú aj nasledovné prílohy:	
1.	Asistenčné karty
2.	VPP pre cestovné poistenie v zahraničí - GLOBALTRAVEL - VPP 490

3.	Ako postupovať MCP
4.	Informácie pre klienta
5.	Záznam z rokovania o PZ
6.	IPID pre produkt 490. Cestovné poistenie GLOBALTRAVEL, číslo 390_490_20190101_1

PREHLASOVANIE POISTNÍKA

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.

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 ošetrovaní 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 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 zaplatte 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 tlačíve „Oznámenie poistnej udalosti“. Tlačíva 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 tlačívo „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

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: KOOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, so sídlom: Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava
- elektronicky prostredníctvom stránky 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 súhlasov 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 stránke poisťovne www.koop.sk v časti Ochrana osobných údajov.

V Nitre, dňa 07.10.2019

STREDNÁ ODBORNÁ ŠKOLA
gastronómie a cestovného ruchu
Levická 40
950 03

.....
podpis poistníka
SOŠ gastronómie a
cestovného ruchu

V Nitre, dňa 07.10.2019

STREDNÁ ODBORNÁ ŠKOLA
gastronómie a cestovného ruchu
Levická 40
950 03 N
- 4

.....
podpis poistníka
SOŠ gastronómie a
cestovného ruchu

.....
podpis zástupcu poisťovne
Drahomíra Betkeová
č. 2533366872

Por.	Druh poistenia	Titul, meno a priezvisko
1.	Dospelý	

Justo: 4.11.2019

44/2019

Marada: 5.11.2019



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 Stredná odborná škola gastronómie a cestovného ruchu Nitra		
IČO 00596876	E-mail	Telefón
Trvalá a korešpondenčná adresa – ulica, č.d. Levícká 40	Obec Nitra 1	PSČ 94901
IBAN		

VŠEOBECNÉ PODMIENKY ZMLUVY	
Doba poistenia	14 dní ne 13.10.2019 – 26.10.2019 so
Poistené osoby	13 (12 x dieťa a študent do 26 rokov a 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	129,21 EUR
Poistenie trvalých následkov úrazu	3 300,00 EUR	9,54 EUR
Zodpovednosť za škodu	10 000,00 EUR	9,54 EUR
Poškodenie, zničenie, odcudzenie batožiny	350,00 EUR	28,51 EUR
	Jednorazové poistné (vrátane dane)	176,80 EUR
	z toho daň z poistenia 8%	13,10 EUR
	Jednorazové poistné bez dane	163,70 EUR
	Jednorazová splátka k úhrade	176,80 EUR

PLATOBNÉ ÚDAJE					
Variabilný symbol	4900018300	Konštantný symbol	3558	Suma k úhrade	176,80 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	

ZÁVÄZKOVÉ 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 Všeobecne poistné podmienky pre cestovné poistenie v zahraničí – GLOBALTRAVEL – VPP 490 (ďalej len „Poistné podmienky“).
Súčasťou poistnej zmluvy sú aj nasledovné prílohy:
1. Asistenčné karty
2. VPP pre cestovné poistenie v zahraničí - GLOBALTRAVEL - VPP 490

3.	Ako postupovať MCP
4.	Informácie pre klienta
5.	Záznam z rokovania o PZ
6.	IPID pre produkt 490. Cestovné poistenie GLOBALTRAVEL, číslo 390_490_20190101_1

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 poisťovní 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 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.

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 ošetrovaní 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 listok.

Ak sa Vaše osobné motorové vozidlo stane v zahraničí nepojazdným

- Náklady spojené s odťahnutím nepojazdného motorového vozidla, cestovným alebo dočasným ubytovaním zaplatte 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 tlačíve „Oznámenie poistnej udalosti“. Tlačíva 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 tlačívo „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

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 súhlasov 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.

STREDNÁ ODBORNÁ ŠKOLA
gastronómie a cestovného ruchu
Levická 40
050 03 NITRA

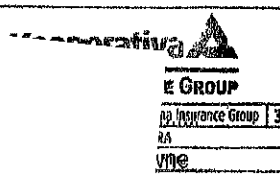
V Nitre, dňa 07.10.2019

gastronómie a cestovného
ruchu Nitra

STREDNÁ ODBORNÁ ŠKOLA
gastronómie a cestovného ruchu

V Nitre, dňa 07.10.2019

gastronómie a cestovného
ruchu Nitra



Por.	Druh poistenia	Titul, meno a priezvisko	Rodné číslo
1.	Dieťa a študent do 26 rokov		
2.	Dieťa a študent do 26 rokov		
3.	Dieťa a študent do 26 rokov		
4.	Dieťa a študent do 26 rokov		
5.	Dieťa a študent do 26 rokov		
6.	Dieťa a študent do 26 rokov		
7.	Dieťa a študent do 26 rokov		
8.	Dieťa a študent do 26 rokov		
9.	Dieťa a študent do 26 rokov		
10.	Dieťa a študent do 26 rokov		
11.	Dieťa a študent do 26 rokov		
12.	Dieťa a študent do 26 rokov		
13.	Dospelý		