

č.j. 9-3241

Číslo návrhu PZ 7000 090982  
/Policy Nr.

|                                                                             |                                          |                                        |  |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------|--|
| Meno poisteného / Name of insured / Name des Versicherten<br>ŠTÁPNE JIY0000 |                                          |                                        |  |
| Adresa / Address / Wohnsitz<br>HLAVNÁ 58, 040 01 KOŠICE                     |                                          |                                        |  |
| Číslo pasu / Passport No / Reisepass Nr.                                    | Rodné číslo / Pers. ID No / PIN Nummer   |                                        |  |
| Platnosť poistenia od / Valid from / Gültigkeit von<br>30.1.2015            | do / to / bis<br>12.2015                 | Počet dní<br>3                         |  |
| Ďalšie poistené osoby / Other insured persons / Mitversicherte Personen     |                                          |                                        |  |
| Meno / Name / Name                                                          | Číslo pasu / Passport No / Reisepass Nr. | Rodné číslo / Pers. ID No / PIN Nummer |  |
|                                                                             |                                          |                                        |  |
|                                                                             |                                          |                                        |  |
|                                                                             |                                          |                                        |  |

|                                                                                                                                                                                                |        |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|
| <input checked="" type="checkbox"/> Poistenie liečebných nákladov / Health insurance / Heilkostenversicherung<br>Kód poistenia<br>Územná platnosť                                              | 226,86 | EUR |
| <input type="checkbox"/> Úrazové poistenie / Accident insurance / Unfallversicherung<br>na / for /<br>auf das<br>násobok poistných súm / fold insurance sum /<br>Fache der Versicherungssummen | —      | EUR |
| <input type="checkbox"/> Poistenie batožín a vecí osobnej potreby / Insurance of luggage and personal belongings / Versicherung des Gepäcks und des pers. Bedarfs                              | —      | EUR |
| Poistná suma / Sum insured / Summe                                                                                                                                                             |        | EUR |
| <input type="checkbox"/> Poistenie zodpovednosti za škodu / Liability insurance / Haftpflichtversicherung                                                                                      |        | EUR |
| Poistná suma / Sum insured / Summe                                                                                                                                                             |        | EUR |
| SPOLU                                                                                                                                                                                          | 226,86 | EUR |

Neoddeliteľnou súčasťou tejto poistnej zmluvy sú Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie - produkt 700 (VPP 700-4). Poistník svojím podpisom na poistnej zmluve potvrdzuje ich prevzatie. Prehľadenie poistníka:

- Poistník podpisom poistnej zmluvy dáva súhlas na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovne a účely priameho marketingu poisťovne (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poistných produktoch, poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu: ☒ ÁNO / ☐ NIE.
- Poistník dáva v súlade s § 12 ods. 2 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlas, aby osobné údaje získané touto poistnou zmluvou a v rozsahu tejto poistnej zmluvy poskytla poisťovňa iným právnickým a fyzickým osobám podnikajúcim v poradenstve a/alebo sprostredkovateľskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ostatným subjektom a združeniam týchto subjektov podnikajúcim v poisťovníctve, zmluvným partnerom poisťovne (zoznam zmluvných partnerov je uverejnený na www.kpas.sk), iným oprávneným subjektom, do iných členských štátov EÚ, v prípade ak to bude nevyhnutné na zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností z tejto zmluvy.
- Poistník vyhlasuje, že všetky odpovede na otázky poisťovne týkajúce sa poistenia a všetky ďalšie uvedené údaje sú pravdivé a úplné a zaväzuje sa každú zmenu bezodkladne oznámiť písomne poisťovní. Pokiaľ nie sú odpovede napísané jeho rukopisom, potvrdzuje, že ich overil a sú pravdivé. Berie na vedomie, že nepravdivé alebo neúplné odpovede môžu mať v zmysle Občianskeho zákonníka za následok odstúpenie od poistnej sumy alebo odmietnutie poistného plnenia zo strany poisťovne.

Zvláštna dojednania:

V Košiciach