

# POISTNÁ ZMLUVA

Číslo 8 – 891 – 013847

uzavretá na základe Rámcovej dohody pre cestovné poistenie  
č. RD/2020/2141/XIV/RUK/OCOZ

**Colonnade Insurance S.A.**  
so sídlom Rue Jean Piret 1, L-2350 Luxemburg, Luxembursko  
zapísaná v Obchodnom registri Luxemburg pod č. B 61605

*konajúca prostredníctvom*

**Colonnade Insurance S.A., pobočka poisťovne z iného členského štátu**  
Moldavská cesta 8 B, 042 80 Košice, Slovenská republika

**IČO: 50 013 602**

**zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Košice I, oddiel Po, vložka číslo 591/V**

DIČ: 4120026471 IČ DPH: SK4120026471

v zastúpení: Ing. Zuzana Ondrčková, underwriter konajúci na základe poverenia

Ing. Ján Šajban, senior underwriter konajúci na základe poverenia

Bankové spojenie: Citibank Europe plc, pobočka zahraničnej banky; SWIFT: CITISKBA

Číslo účtu: 1102100306/8130 IBAN: SK16 8130 0000 0011 0210 0306

*d'alej len „poistiteľ“*

*a*

**Univerzita Komenského v Bratislave**  
Šafárikovo nám. 6, 814 99 Bratislava, Slovenská republika  
IČO: 00 397 865

**Zapísaná v Registri organizácií**

DIČ: 2020845332

IČ DPH: SK2020845332

Štatutárny orgán: prof. JUDr. Bc. Marek Števček, PhD., rektor

Osoba oprávnená na podpis zmluvy: Ing. Ingrid Kútina Želonková, PhD., kvestorka

Bankové spojenie: Štátna pokladnica

IBAN: SK54 8180 0000 0070 0054 8473

**Fakulta: Univerzita Komenského v Bratislave, Pedagogická fakulta**  
**Račianska 59 ,813 34 Bratislava**

Zastúpená: doc. RNDr. Edita Partová CSc., dekan

*d'alej len „poistník“*

**uzatvárajú**

v zmysle § 788 a nasl. zákona č. 40/1964 Zb. Občianskeho zákonníka v znení neskorších  
predpisov túto

**poistnú zmluvu.**

## Oddiel A. Skupinové cestovné poistenie

Toto poistenie sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre cestovné poistenie (ďalej len (ďalej len „VPP“), Zmluvnými dojednaniami k skupinovému cestovnému poisteniu pre firmy (ďalej len „ZD-CP“), Osobitnými zmluvnými dojednaniami a Rámcovou dohodou pre cestovné poistenie uzatvorenou dňa 18.09.2020.

<b>Poistenie sa uzatvára:</b>	Na dobu určitú
<b>Poistné obdobie :</b>	Bežný rok
<b>Prvé poistné obdobie:</b>	Od 10.marca 2022 do 18.septembra 2023 (oba dni vrátane)
<b>Následné poistné obdobie:</b>	Od 19. septembra 2023 do 18.septembra 2024
<b>Poistné na osobu/deň:</b> Územná platnosť Svet:	<b>0,75 EUR</b>
<b>Územná platnosť:</b>	Svet s výnimkou Slovenskej republiky
<b>Max. dĺžka jednej zahraničnej cesty:</b>	30 dní, v prípade že doba nepretržitého pobytu v zahraničí presiahne 30 dní, poisťník nahlási poistiteľovi túto služobnú cestu vopred
<b>Zahraníčne súkromné cesty:</b>	NIE
<b>Zahraníčne služobné cesty:</b>	ÁNO
<b>Poistené osoby:</b>	Fyzické osoby, ktorých vek ku dňu začiatku zahraničnej pracovnej cesty neprekročil 70 rokov, ktoré poisťník vyslal na zahraničnú pracovnú cestu a ktoré sú uvedené v prílohe č.1 „Vzor Evidencie poistených osôb“. Zmeny v Evidencii poistených osôb nahlasuje poisťník alebo sprostredkovateľ poistenia na základe žiadosti poisťníka poistiteľovi najneskôr do 5 dní po skončení bežného mesiaca e-mailom na adresu:
<b>Zálohové a minimálne poistné za prvé poistné obdobie:</b>	<b>100,00 EUR</b>
<b>Zálohové ročné poistné:</b>	<b>100,00 EUR</b>
<b>Minimálne ročné poistné:</b>	<b>100,00 EUR</b>
<b>Splatnosť poistného:</b>	Poistné je splatné na základe faktúry vystavenej poistiteľom. Poistiteľ vystaví faktúru po uplynutí poistného obdobia do 15 dní od vzájomného potvrdenia Evidencie poistených osôb za celé poistné obdobie, ktorá bude zároveň súčasťou faktúry. Lehota splatnosti faktúry je 30 dní odo dňa jej vystavenia.
<b>Spôsob úhrady poistného:</b>	Poistník uhradza poistné na účet poistiteľa č. 1102100306/8130 v Citibank Europe plc, pobočka zahraničnej banky, SWIFT: CITISKBA, IBAN: SK168130000001102100306, variabilný symbol 8891013826, konštantný symbol 3558.
<b>Kontaktná osoba u poisťníka, zodpovedná za cestovné poistenie, telefónne číslo, email :</b>	Zuzana Zachardová telefón: e-mail:

V záujme ochrany osobných údajov poistených, kontaktná osoba u poisníka ktorá zodpovedá za cestovné poistenie zasiela na adresu zaheslované všetky súbory. Či už sa jedná o Evidenciu poistených osôb alebo o zaradenie alebo vyradenie poisteného z poistenia.  
Pridelené heslo: trv2016snnc

<b>Rozsah poistného krytia:</b>	<b>Limity poistného plnenia/osoba/rok</b>	
<b>1. Poistenie liečebných nákladov v zahraničí vrátane asistenčných služieb:</b>	<b>100 000 EUR</b>	
Lekárska asistencia	zahrnuté	
Prevoz poisteného (repatriácia)	10 000 EUR	
Pátranie a záchrana na mori a v horách	zahrnuté	
Zaslanie liekov a iných zdravotníckych potrieb	zahrnuté	
Priama úhrada nákladov	zahrnuté	
Zabezpečenie tlmočenia a prekladov	zahrnuté	
Prenos núdzových správ od poisteného	zahrnuté	
Repatriácia telesných pozostatkov poisteného	zahrnuté	
Zabezpečenie dopravy náhradníka	1 000 EUR	
Poskytnutie informácií o zahraničnej krajine pobytu	zahrnuté	
Odcudzenie hotovosti	100 EUR	
Odvoz motorového vozidla poisteného	1 000 EUR	
Zabezpečenie dopravy a ubytovania rodinného príslušníka	1 000 EUR	
<b>2. Poistenie batožiny vrátane asistenčných služieb:</b>	<b>1 000 EUR</b>	
Poškodenie batožiny		
Zničenie batožiny		
Odcudzenie batožiny		
Oneskorené dodanie batožiny pri použití leteckej dopravy ( spoluúčasť 6 hodín), limit na 1 hodinu : 50 EUR		
Vybavenie náhradných dokladov a finančná záloha pre prípad straty batožiny		500 EUR
Poskytnutie bezúročnej pôžičky v prípade finančnej núdze alebo potreby kaucie		1 000 EUR
Pomoc pri strate alebo odcudzení platobnej karty alebo osobných dokladov		zahrnuté
<b>Spoluúčasť poisteného</b>	<b>Výška spoluúčasti</b>	
Na poistnom plnení v tomto oddiele – každý predmet poistenia zvlášť	0,00 EUR	

## OSOBITNÉ ZMLUVNÉ DOJEDNANIA

- Odchylné od VPP Článok 2 Vymedzenie pojmov sa pod pojmom poistený pre účely tejto poistnej zmluvy rozumie:
  - fyzická osoba, ktorá je uvedená v poistnej zmluve a ktorej pri vzniku poistnej udalosti vzniká na základe uzavretej poistnej zmluvy právo na poistné plnenie, pričom táto osoba ku dňu začiatku poistenia nedovršila vek 70 rokov.
  - Poistené osoby sú zamestnanci poisníka (osoby v pracovnoprávnom pomere s poisníkom) a osoby vykonávajúce činnosti na základe príkazu poisníka, resp. ako členovia jeho štatutárneho orgánu, počas zahraničnej pracovnej cesty.
- V prípade, ak by Všeobecné poistné podmienky, Zmluvné dojednania alebo Osobitné poistné podmienky obsahovali výluky, ktoré by akýmkoľvek spôsobom menili alebo

obmedzovali rozsah poistenia podľa tejto poistnej zmluvy, majú ustanovenia Rámcovej dohody pre cestovné poistenie prednosť pred akýmikoľvek ustanoveniami a výlukami obsiahnutými vo Všeobecných poistných podmienkach, Zmluvných dojednaniach alebo Osobitných poistných podmienkach.

3. Úhradou vyúčtovania sa na účely tejto poistnej zmluvy deň odpísania finančných prostriedkov z účtu poistníka v prospech účtu poistiteľa. V prípade, ak nastane omeškanie platby faktúry z dôvodov na strane banky, nie je poistník po túto dobu v omeškaní so zaplatením fakturovanej sumy. Ak deň splatnosti faktúry prípadne na deň pracovného pokoja, faktúra bude splatná v najbližší nasledujúci pracovný deň.

### **SÚČASTI POISTNEJ ZMLUVY**

Neoddeliteľnou súčasťou tejto poistnej zmluvy je:

1. Príloha č.1 „Vzor Evidencie poistených osôb“
2. Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie (CI VPP CP 18/02)
3. Zmluvné dojednania k skupinovému cestovnému poisteniu pre firmy (CI ZD CP18/02/firma)
4. Informácie o spracúvaní osobných údajov (CI Info GDPR/21/08)
5. Pokyny pre poisteného k cestovnému poisteniu.

### **ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA**

1. Ustanovenia tejto zmluvy majú prednosť pred odchýlnym znením jej príloh.
2. Táto zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpisu oboma zmluvnými stranami a účinnosť nasledujúcim po dni jej zverejnenia v Centrálnom registri zmlúv vedenom Úradom vlády Slovenskej republiky. Poskytovateľ týmto prehlasuje, že súhlasí so zverejnením tejto zmluvy v celom rozsahu v Centrálnom registri zmlúv.
3. Zmeny a doplnky tejto zmluvy môžu byť vykonané iba na základe dohody zmluvných strán formou písomného dodatku.
4. Táto poistná zmluva je vyhotovená v dvoch rovnopisoch, po jednom pre každú zmluvnú stranu.

### **PREHLÁSENIE POISTNÍKA/POISTENÉHO**

Prehlasujem, že:

- bol som oboznámený so Všeobecnými poistnými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami, Osobitnými zmluvnými dojednaniami a klauzulami;
- som bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený a že som zároveň obdržal v písomnej forme príslušné údaje v zmysle ust. § 792a Občianskeho zákonníka v platnom znení (nachádzajú sa vo všeobecných poistných podmienkach a sú prístupné na webovom sídle poistiteľa [www.colonnade.sk](http://www.colonnade.sk)).
- rozumiem všetkým ustanoveniam tejto poistnej zmluvy a súhlasím s nimi.

Zároveň potvrdzujem, že mi boli poskytnuté Informácie o spracúvaní osobných údajov podľa článkov 13 a 14 nariadenia Európskeho parlamentu a Rady 2016/679 o ochrane fyzických

osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktoré sú prístupné aj na webovom sídle poisťiteľa [www.colonnade.sk](http://www.colonnade.sk).

V Bratislave dňa

V Bratislave dňa

.....  
doc. RNDr. Edita Partová, CSc,  
dekanka

.....  
Colonnade Insurance S.A.  
pobočka poisťovne z iného členského štátu

.....  
Ing. Ingrid Kútna Želonková, PhD.  
kvestorka

.....  
Colonnade Insurance S.A.  
pobočka poisťovne z iného členského štátu

## PRÍLOHA č. 1:

### Vzor Evidencie poistených osôb

Por. č.	Meno a priezvisko poisteného	Rodné číslo/Dátum narodenia u cudzích štátnych príslušníkov	Pracovná cesta		Počet dní	Krajina vycestovania	Poistné na deň	Celkové poistné
			Od:	Do:				
1.								
2.								
3.								