



Číslo poisťnej zmluvy: 5010401651

Identifikačné údaje poisťiteľa

Poisťiteľom sa rozumie INTER PARTNER ASSISTANCE, S. A., člen skupiny AXA, so sídlom Avenue Louise 166, 1050, Brusel, Belgicko, zapísaný v obchodnom registri vedenom Greffe de Tribunal de commerce de Bruxelles pod registračným číslom 0415591055.

Identifikačné údaje poisníka

Priezvisko, meno/ Názov: **Obec Lazany**
Dátum narodenia / IČO: **00318221**
Ulica, číslo domu: **Hlavná , 59/56**
PSČ, obec: **Lazany, 97211**
Štát: **Slovensko**
Tel.:
E-mail:

Identifikačné údaje poisteného

Priezvisko, meno: **Štefancová, Magdaléna**
Dátum narodenia:
Zvolené pripoistenia: **Nedohodnuté**
Číslo poistenia: **5010401651/001**

Identifikačné údaje poisteného

Priezvisko, meno: **Štefanec, Jaroslav**
Dátum narodenia:
Zvolené pripoistenia: **Nedohodnuté**
Číslo poistenia: **5010401651/002**

Identifikačné údaje poisteného

Priezvisko, meno: **Dubec, Stanislav**
Dátum narodenia:
Zvolené pripoistenia: **Nedohodnuté**
Číslo poistenia: **5010401651/003**

Identifikačné údaje poisteného

Priezvisko, meno: **Jakubská, Anna**
Dátum narodenia:
Zvolené pripoistenia: **Nedohodnuté**
Číslo poistenia: **5010401651/004**

Identifikačné údaje poisteného

Priezvisko, meno: **Jakubský, Jozef**
Dátum narodenia:
Zvolené pripoistenia: **Nedohodnuté**
Číslo poistenia: **5010401651/005**

Identifikačné údaje poisteného

**Číslo poistnej zmluvy: 5010401651**

Priezvisko, meno: **Balážová, Libuša**
Dátum narodenia:
Zvolené pripoistenia: **Nedohodnuté**
Číslo poistenia: **5010401651/006**

Identifikačné údaje poisteného

Priezvisko, meno: **Kaducová, Eva**
Dátum narodenia:
Zvolené pripoistenia: **Nedohodnuté**
Číslo poistenia: **5010401651/007**

Identifikačné údaje poisteného

Priezvisko, meno: **Pavlíček, Anton**
Dátum narodenia:
Zvolené pripoistenia: **Nedohodnuté**
Číslo poistenia: **5010401651/008**

Identifikačné údaje poisteného

Priezvisko, meno: **Pavličková, Lýdia**
Dátum narodenia:
Zvolené pripoistenia: **Nedohodnuté**
Číslo poistenia: **5010401651/009**

Identifikačné údaje poisteného

Priezvisko, meno: **Đurošková, Ľudmila**
Dátum narodenia:
Zvolené pripoistenia: **Nedohodnuté**
Číslo poistenia: **5010401651/010**

Údaje o poistení

Poistenie sa dojednáva na dobu určitú. Návrh poistnej zmluvy je prijatý zaplatením poistného. Zaplatením poistného sa rozumie jeho zaplatenie poistiteľovi alebo poisťovaciemu sprostredkovateľovi v hotovosti, odoslanie sumy poistného na účet poistiteľa alebo poisťovacieho sprostredkovateľa poštovou poukážkou, podanie neodvolateľného príkazu na úhradu banke v prospech účtu poistiteľa alebo poisťovacieho sprostredkovateľa, alebo zaplatenia poistného poistiteľovi alebo poisťovaciemu sprostredkovateľovi iným preukázateľným a neodvolateľným spôsobom. Návrh poistnej zmluvy musí byť prijatý (t.j. poistné musí byť zaplatené) do 10tich kalendárnych dní odo dňa doručenia tohto návrhu poistnej zmluvy, inak návrh zaniká a na uzavretie poistnej zmluvy nedôjde.

Liečebné náklady súvisiace s ochorením COVID-19 v oblastiach, kam Ministerstvo zahraničných vecí Slovenskej republiky alebo Svetová zdravotnícka organizácia alebo obdobná inštitúcia neodporúča cestovať alebo odporúča tieto cesty odložiť, hradí poisťovateľ podľa Všeobecných poistných podmienok cestovného poistenia VPPCP z 24. mája 2021 len v rámci varianty Excelent, a to do limitu 1 000 000 EUR na území zvolenom v poistnej zmluve.

Začiatok platnosti cestovného poistenia: **21. 9. 2022**
Koniec platnosti cestovného poistenia: **21. 9. 2022**
Počet poistených dní: **1**
Začiatok platnosti poistenia storna cesty: **Nedohodnuté**



Číslo poisťnej zmluvy: 5010401651

Koniec platnosti poistenia storna cesty:	Nedohodnuté
Limit poistenia storna cesty:	Nedohodnuté
Typ poistenia:	Reference /Jednorazová cesta
Zvolená zóna:	Európa
Celkové poistné:	11.20 €

Prehľad poisťného plnenia

ROZSAH POISTENIA

Poistenie liečebných nákladov (PLN)

Celkový limit	100 000 €
Repatriácia a transporty	skutočné náklady do limitu PLN
Návrat do miesta bydliska pri zníženej pohyblivosti následkom poisťnej udalosti	skutočné náklady do limitu PLN
Zásah horskej služby pri poisťnej udalosti	skutočné náklady do limitu PLN
Doprava sprevádzajúcej osoby	skutočné náklady do limitu PLN
Ubytovanie sprevádzajúcej osoby	100 € / noc; max. 10 nocí
Zuby	200 €
Náklady na ubytovanie a stravu súvisiace s nariadenú preventívnu karanténou v súvislosti s ochorením COVID-19, ktorá neprebíha v rámci dohodnutého ubytovania a stravovania poisťného alebo na náklady miestnych úradov	400 € / spoluúčasť 20 %
Náklady na návrat po ukončení nariadenej preventívnej karantény v súvislosti s ochorením COVID-19 mimo územia Slovenskej republiky, ak pre návrat nebolo možné využiť pôvodne plánovaný spôsob dopravy	

Poistenie asistenčných služieb (PAS)

Turistické a lekárske informácie	Áno
Telefonická pomoc v núdzi	Áno
Tlmočenie a preklady	Áno



Číslo poisťnej zmluvy: 5010401651

Vyhlásenie poisťníka

Poisťník vyhlasuje, že bol oboznámený s informáciami určenými záujemcovi o poistenie v rozsahu podľa ustanovení § 792a Občianskeho zákonníka, v znení neskorších predpisov a s informáciami v zmysle § 4 zákona č. 266/2005 Z.z., o ochrane spotrebiteľa pri finančných službách na diaľku, v znení neskorších predpisov. Poisťník ďalej vyhlasuje, že údaje uvedené v tejto poisťnej zmluve sú pravdivé a zodpovedajú skutočnosti a že dohodnuté poistenie zodpovedá jeho požiadavkám, cieľom a potrebám. Táto zmluva sa riadi zvlášť zákonom č. 40/1964 Zb., Občiansky zákonník, v znení neskorších predpisov; ďalšími súvisiacimi právnymi predpismi a ustanovením Všeobecných poisťných podmienok VPPCP zo dňa 24. 5. 2021. Poisťník prehlasuje, že mu boli poisťné podmienky, ako aj ďalšie dokumenty určené pre záujemcov o poistenie, poskytnuté a že bol oboznámený s ich obsahom. Poisťník berie na vedomie, že poisťovateľ spracúva osobné údaje v súlade so zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov, v znení neskorších predpisov, a poisťnými podmienkami. Rozsah a účel spracovania osobných údajov je uvedený v Informačnom memorande o spracovaní osobných údajov. Táto poisťná zmluva je zároveň poisťkou v zmysle ustanovenia § 791 ods. 2 zákona č. 40/1964 Zb. Občianskeho zákonníka, v platnom znení.

Dátum a čas uzavretia poisťnej zmluvy: **20. 9. 2022 v 14:41 hod**

Pečiatka a podpis zástupcu poisťiteľa

Číslo zástupcu
poisťiteľa: **03001007**

Číslo zjednatela: **03001007**