

352-20225

ORG. ZHL
na účtovnom
stredisku

2022

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava, IČO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK7020000746
Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poisťovňa“).

STREDNÁ ODBORNÁ ŠKOLA LESNÍCKA
Banská Štiavnica

19.10.2022

Podacie číslo: 1479 Číslo spisu: 357

Prílohy/listy: Vybavuje:

Číslo návrhu PZ/Policy Nr. 7009011463 Získateľ č.: 2700100191

Meno poisteného/Name of insured/Name des Versicherten
RODIČOVSKÉ ZDRUŽENIE PRI STREDNEJ LESNÍCKEJ ŠKOLE

Adresa/Address/Wohnsitz
Akademická 16, Banská Štiavnica 969 01

Číslo pasu/Passport No/Reisepass Nr. Rodné číslo/Pers. ID No/PIN Nummer

Platosť poistenia od/Valid from/Gültigkeit von do/to/bis Počet dní
2 | 1 | 1 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 2 | 3 | 1 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 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
Zoznam poistených - viď príloha		

<input checked="" type="checkbox"/> Poistenie liečebných nákladov/Health insurance/Heilkostenversicherung Kód poistenia 1TA Územná platnosť	11,60,- EUR
<input checked="" type="checkbox"/> Úrazové poistenie/Accident insurance/Unfallversicherung na/for/ 2 násobok poistných súm/fold insurance sum/Fache auf das der Versicherungssummen	2,65,- EUR
<input type="checkbox"/> Poistenie batožín a vecí osobnej potreby/Insurance of luggage and personal belongings/Versicherung des Gepäcks und des pers. Bedarfs Poistná suma/Sum insured/Summe EUR	- EUR
<input type="checkbox"/> Poistenie zodpovednosti za škodu/Liability insurance/ Haftpflichtversicherung Poistná suma/Sum insured/Summe EUR	- EUR

Jednorazové poistné na všetkých poistených a všetky dojednané riziká:		
Vrátane dane ¹ celkom:	z toho daň ¹ z poistenia:	Poistné bez dane ¹ :
14,25,- EUR	1,06,- EUR	13,19,- EUR

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené pripísaním poistného, vrátane dane z poistenia¹ na účet poisťovne.

Ľvlastné dojednania:

3558-372

oistné je jednorazové a je splatné v deň uzavretia poisťnej zmluvy na účet poisťovne:
LSP, a.s. = IBAN: SK28 0900 0000 0001 7819 5386, SWIFT (BIC): GIBASKBX
atra banka, a.s. = IBAN: SK60 1100 0000 0026 2322 5520, SWIFT (BIC): TATRSKBX
rma banka Slovensko, a.s. = IBAN: SK87 5600 0000 0012 0022 2008, SWIFT (BIC): KOMASK2X
onšt. symbol = 3558, variabilný symbol = číslo poisťnej zmluvy.

rehlásenie poistníka:

1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
 - a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poisťnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poisťnej zmluvy, so Všeobecnými poisťnými podmienkami pre cestovné poistenie – produkt 700 (ďalej len „VPP 700-5“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poisťnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poisťnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že VPP 700-5 a IPID prevzal v písomnej podobe, alebo že VPP 700-5 a IPID neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom,
 - b) úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poisťnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.
2. V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poisťnej 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.kpas.sk.

Podpis poistníka

B.Štiavnici

1 | 9 | 1 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2

Podpis poistníka

Podpis zástupcu poisťovne

¹ Na toto poistenie sa uplatňuje daň z poistenia podľa zákona č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

ZÁZNAM Z ROKOVANIA SPROSTREDKOVATEĽA POISTENIA S KLIENTOM PRED UZATVORENÍM ALEBO ZMENOU POISTNEJ ZMLUVY

vyhotovený v súlade s ust. zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmerie a doplnení niektorých zákonov, v zmysle zák. č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v zmysle zákona č. 297/2008 o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „záznam“).

Meno a priezvisko/meno finančného agenta/zamestnanca: **Josef Daubner** E-mail: **daubner@kpas.sk** Kontaktný telefón: **0908/960649**

Trvalý pobyt (prechodný pobyt)/Miesto podnikania/Sídlo: **Banská Štiavnica**

Právna forma (pri podnikajúcej osobe): **ROZ** Registračné číslo v Národnej banke Slovenska: **2700100191**

ktorý koná v mene spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, IČO: 31 595 545, (ďalej len „sprostredkovateľ poistenia“) a

A. Meno a priezvisko poistníka?
Jozef Daubner
Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa?
Banská Štiavnica
Kontaktný telefón/E-mail:
Rodné číslo: **SR** Číslo bankového účtu?
Ste sankcionovanou osobou? Áno Nie
Druh dokladu totožnosti: **OP** Číslo dokladu totožnosti:
IČO: **48968304** DIČ:

B. Meno a priezvisko/obchodné meno/názov osoby, v prospech ktorej má byť uzatvorené poistenie/ vykonaná zmena poistenia alebo zástupcu poistníka (ak je odlišná od osoby v časti A)
Trvalý pobyt/Miesto podnikania/Korešpondenčná adresa?
Kontaktný telefón/E-mail:
Rodné číslo: Št. prísl. Číslo bankového účtu?
Ste sankcionovanou osobou? Áno Nie
Druh dokladu totožnosti: Číslo dokladu totožnosti:
IČO: DIČ:
Číslo zápisu a označenie registra zápisu právnickej osoby alebo fyz. osoby podnikateľa
Ste politicky exponovanou osobou? (iba pri životnom poistení) Áno Nie

Je oprávnená osoba (ak je v zmluve identifikovaná) politicky exponovanou osobou? Áno Nie Je oprávnená osoba sankcionovanou osobou? Áno Nie

ktorý má v úmysle využiť, resp. využíva poisťovacie služby spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, (ďalej len „klient“) spísal tento záznam o rokovaní sprostredkovateľa poistenia s klientom vo vzťahu k uzatvoreniu alebo k zmene poistnej zmluvy so spoločnosťou KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group.

POŽIADAVKA A POTREBY KLIENTA S OHCADOM NA POSKYTOVANÉ SLUŽBY

- Udržiavanie životnej úrovne v dôchodkovom veku Áno Nie
→ ďalší dôchodok
- Ochrana príjmu a rodiny pred nepredvídateľnými udalosťami Áno Nie
→ smrť, životná choroba, úraz
- Budúcnosť vašich detí Áno Nie
→ štúdium, štart do života
- Vaše bývanie Áno Nie
→ kúpa nehnuteľnosti, rekonštrukcia nehnuteľnosti
- Ochrana vášho majetku Áno Nie
→ auto, nehnuteľnosť, domácnosť
- Iné Áno Nie
→ poistenie zodpovednosti, cestovné poistenie, investovanie

FINANČNÁ SITUÁCIA KLIENTA

Príjmy	
→ čistý príjem	EUR
→ počet platiev ročne	
→ odmeny	EUR
→ výplatný deň	
Celkové príjmy	EUR
Vorňé prostriedky	EUR
Iné skutočnosti	

Výdavky

→ bývanie	EUR
→ domácnosť	EUR
→ cestovné	EUR
→ deti	EUR
→ spítky / záväzky	EUR
→ sporenia / poistenia	EUR
→ ostatné	EUR
Celkové výdavky	EUR

ZNALOSŤ A SKÚSENOSŤ KLIENTA S OHCADOM NA POSKYTNUTÉ SLUŽBY

neklient
 bývalý klient
 súčasný klient
 iné

ODPORUČANIA SPROSTREDKOVATEĽA S OHCADOM NA ZISTENÉ INFORMÁCIE O KLIENTOVI

Finančná služba	Poistenie	Finančná služba	Poistenie
Produkt	Cestovné - 7m	Produkt	
Zdôvodnenie		Zdôvodnenie	
Náklady		Náklady	

KLIENTOM ZVOLENÉ RIŠENIE

Finančná služba	Poistenie	Finančná služba	Poistenie
Produkt návrh zmluvy č.		Produkt návrh zmluvy č.	
Zdôvodnenie		Zdôvodnenie	
Náklady		Náklady	

Klient svojimi podanými údajmi potvrdzuje ich pravdivosť a presnosť. **7009019463**

Poisťovňa informuje klienta, že osobné údaje spracúva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracovaní osobných údajov a o voľnom pohybe týchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (Spoločné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len "Nariadenie") a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Klient prehlasuje, že sa oboznámil s informáciami o spracovaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právoch. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracovaní osobných údajov je možné nájsť na webovej stránke poisťovne.

Klient berie na vedomie, že tento záznam nie je návrhom na uzatvorenie poistnej zmluvy v zmysle príslušných občianskoprávných predpisov. Klient zároveň berie na vedomie, že informácie nachádzajúce sa v tomto zázname poskytujú sprostredkovateľovi poistenia v zmysle zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a že budú spracúvané v informačnom systéme sprostredkovateľa poistenia, resp. spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group. Sprostredkovateľ poistenia týmto vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že identifikoval a overil identifikáciu klienta ako aj overil ostatné údaje uvedené v tomto zázname na základe jeho dokladu totožnosti (OP/PAS/výpis ORSR, ŽRSR alebo iného registra/dokladu o DIČ). Sprostredkovateľ poistenia vyhlasuje, že na základe klientom poskytnutých informácií vyjadruje sa jeho požiadaviek, potrieb, skúseností, znalostí a finančnej situácie je klientom zvolená poistná zmluva (ďalej len „PZ“) pre klienta vhodná/vhodná/nie je možné určiť (nehodí sa prečiarňujú) v prípade označenia „znevhodná“ alebo „nie je možné určiť“ sa sprostredkovateľská zmluva o poskytnutí finančnej služby považuje za nadviazanie na klientovi, na čo sprostredkovateľ poistenia klienta upozorňuje a odporúča mu starostlivo zväziť či aj napriek uvedenej skutočnosti uzavrie túto zmluvu.

Klient prehlasuje, že pri rokovaní o uzatvorení poistnej zmluvy odmietol poskytnúť sprostredkovateľovi informácie o svojich: požiadavkách a potrebách skúsenostiach a znalostiach finančnej situácii a napriek tomu trvá na uzatvorení zvolenej poistnej zmluvy.

1 Ak je táto osoba sankcionovanou osobou podľa Smernice č. CC-1/2019 Program vlastnej činnosti na ochranu pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a pred financovaním terorizmu a o operáciách vo vzťahu k Medzinárodným súdickým (ďalej len "Program") je potrebné vyplniť Rozšírený profil klienta a oznámiť zodpovednej osobe, obchod je zakázaný uzavrieť bez súhlasu zodpovednej osoby.
2 Ak táto osoba klienta je v súlade s článkom 15 ods. 1 Programu, je potrebné postupovať podľa článku 15 ods. 2 až 4 Programu. Obchod je zakázaný uzavrieť bez súhlasu zodpovednej osoby.
3 Vyplniť sa len v prípade ochotnosti a možnosti uzatvorenia životného poistenia. Ak je úžit v krajine podľa článku 15 ods. 1 Programu alebo v krajine mimo EHP je potrebné vyplniť Rozšírený profil klienta a oznámiť zodpovednej osobe, obchod je zakázaný uzavrieť bez súhlasu zodpovednej osoby.
4 Vyplniť sa Rozšírený profil klienta, ak: existuje skutočnosť vzostupujúca podrobnosti, že klient vykonáva neobvyklé obchodné operácie, klientom je právnická osoba alebo osoba bez právnej subjektivity, ktorá je prostredníctvom na druhej strane osobou, klientom je spoločnosť, v ktorej má klient možnosť spinnocovať akcionár alebo spoločnosť, ktorá vydáva akcie na domáci trh, klient vo svojej podnikateľskej činnosti intenzívne využíva hotovosť, vlastný na štruktúra klienta sa javí ako neobvyklý alebo nadmieru zložitá vzhľadom na porahu obchodnej činnosti.

INFORMÁCIE PRE KLIENTA

1. Spoločnosť KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefánikova 17, 811 05 Bratislava, IČO: 31 595 545 (ďalej len „Poisťovňa“) týmto poskytuje klientovi informácie v súlade s ustanovením § 70 ods. 1 písm. b) zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „ZoP“) v spojení so zákonom č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „ZFS“) prostredníctvom*:
 - a. Svojho zamestnanca JOZEF DAUBNER....., ktorý koná v mene spoločnosti na základe Pracovnej zmluvy v zmysle zákona č. 311/2001 Z. z. Zákonník práce.
 - b. Viazaného finančného agenta vykonávajúceho sprostredkovateľskú činnosť v súlade s ustanoveniami ZFS (ďalej len „VFA“). VFA vykonáva sprostredkovanie poistenia na základe zmluvy s poisťovňou. Zmluva má výhradnú povahu. VFA je držiteľom povolenia Národnej banky Slovenska (ďalej len „NBS“) číslo rozhodnutia/rozhodnutí zo dňa, na základe ktorého je oprávnený vykonávať sprostredkovanie v sektore Tieto informácie je možné overiť na internetovej stránke NBS regfap.nbs.sk/search.php. (ďalej len „sprostredkovateľ poistenia“)
2. Odplatu sprostredkovateľa poistenia za uzatvorenie poistnej zmluvy je finančná odmena od Poistovne – variabilná zložka platu/provizia sprostredkovateľa poistenia*, ktorá je určená Pracovnou zmluvou/Zmluvou o sprostredkovaní* medzi sprostredkovateľom poistenia a Poistovňou. Finančnú odmenu obdrží sprostredkovateľ poistenia len vtedy, pokiaľ bude poistná zmluva platne uzatvorená a riadne zaplatené príslušné poistné.
3. Klient, ktorému sprostredkovateľ poistenia poistenie sprostredkoval, žiadá/nežiada* informáciu o výške odmeny za sprostredkovanie jeho poistenia. Výška odmeny za sprostredkovanie poistenia pre sprostredkovateľa poistenia za uzatvorenie poistnej zmluvy je: MZDA.....
4. Sprostredkovateľ poistenia nemá účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach v Poistovni.
5. Poistovňa nemá účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach sprostredkovateľa poistenia.
6. Klient je informovaný o skutočnosti, že neuhrádza sprostredkovateľovi poistenia odplatu ani žiadne ďalšie plnenia za sprostredkovanie poistenia. Sprostredkovateľ poistenia nie je oprávnený účtovať klientom žiadne dodatočné poplatky či náklady, spojené s uzatvorením poistnej zmluvy.
7. Klient platí poistné výhradne v prospech účtu Poistovne. Platobné podmienky sú uvedené v poistnej zmluve a všeobecných poistných podmienkach Poistovne a môžu sa líšiť v závislosti od frekvencie platenia poistného, priznávaných výhod, zliav a bonusov, spôsobu platenia poistného alebo iných okolností určených Poistovňou. Tieto informácie sú súčasťou poistnej zmluvy, poistných podmienok či iných zmluvných dojednaní Poistovne, odovzdaných klientovi spolu s poistnou zmluvou.
8. Informácie o produktoch, obchodné podmienky a zmluvné dojednania, ako aj výška poistného Poistovne sú poskytnuté priamo z Poistovne.
9. Sprostredkovateľ poistenia nie je oprávnený poskytovať klientovi výhody finančnej, hmotnej alebo nehmotnej povahy. Za takéto výhody sa nepovažuje poskytnutie drobných reklamných predmetov.
10. Poistné zmluvy, dojednávane a uzatvárané prostredníctvom sprostredkovateľa poistenia sa riadia právnym poriadkom Slovenskej republiky a poistnými podmienkami Poistovne. Uzatvorením poistnej zmluvy je klient je povinný dodržiavať a riadiť sa príslušnými poistnými a obchodnými podmienkami, zmluvnými dojednaniami, ako aj platnými právnymi predpismi Slovenskej republiky, ktoré sa vzťahujú k uzatvorenému poisteniu a tejto povinnosti si je vedomý. Klient berie na vedomie, že nedodržanie vyššie uvedených podmienok môže mať za následok zánik poistnej zmluvy, finančné sankcie, poprípade trestnoprávny postih v zmysle platných právnych predpisov Slovenskej republiky.
11. Poistná zmluva, ktorú klient uzatvára, predstavuje najmä záväzok Poistovne poskytnúť poistné plnenie v prípadoch predpokladaných poistnou zmluvou, a záväzok klienta platiť za poistenie poistné vo výške dojednanej v poistnej zmluve.
12. V prípade porušenia povinností zo strany sprostredkovateľa poistenia môže klient podať sťažnosť na výkon činnosti sprostredkovateľa poistenia pri sprostredkovaní poistenia, a to písomne na adrese sídla Poistovne alebo ústne, pričom o tom musí byť vyhotovená zápisnica v 2 vyhotoveniach a musí byť podpísaná oboma stranami. Poistovňa je povinná informovať klienta o vyriešení jeho sťažnosti do 30 dní od jej doručenia. V prípade nespokojnosti s riešením sťažnosti môže klient podať sťažnosť NBS, na adrese Národná banka Slovenska, podateľňa ústredia NBS v Bratislave, Imricha Karvaša 1, 813 25 Bratislava 1.
13. Spor medzi klientom a sprostredkovateľom poistenia je takisto možné riešiť mimosúdne:
 - a. alternatívne riešenie spotrebiteľských sporov v zmysle zákona č. 391/2015 Z. z. o alternatívnom riešení spotrebiteľských sporov a o zmene a doplnení niektorých zákonov,
 - b. mediácia v zmysle zákona č. 420/2004 Z. z. o mediácii a o doplnení niektorých zákonov,
 - c. rozhodcovské konanie v zmysle zákona č. 244/2002 Z. z. o rozhodcovskom konaní,
 - d. spotrebiteľské rozhodcovské konanie v zmysle zákona č. 335/2014 Z. z. o spotrebiteľskom rozhodcovskom konaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
14. Sprostredkovateľ poistenia informuje klienta, že v zmysle Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) číslo 2019/2088 z 27. novembra 2019 o zverejňovaní informácií o udržateľnosti v sektore finančných služieb nepovažuje riziká ohrozujúce udržateľnosť za relevantné z nasledovných dôvodov. Sprostredkovateľ poistenia vykonáva finančné sprostredkovanie výlučne pre spoločnosť KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, so sídlom Štefánikova 17, 811 05 Bratislava (ďalej len „KOMUNÁLNA“), ktorá spôsob zohľadnenia a začlenenia týchto rizík uvádza v dokumente KID ako aj na svojej webovej stránke, pričom sprostredkovateľ poistenia má po posúdení obsahu tejto informácie za to, že pri výkone finančného sprostredkovania nie je z jeho pohľadu relevantné začleniť riziká ohrozujúce udržateľnosť inak alebo nad rámec ako ich začleňuje spoločnosť KOMUNÁLNA.

v B.ŠTIAVNICI dňa 15. 10. 2020

*nehodiace sa prečiarknite

..... klient

Spoločnosť: KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group
Slovenská republika, IČO: 31 595 545

Produkt: Cestovné poistenie – produkt 700

Informácie v tomto dokumente Vám majú pomôcť pochopiť základné vlastnosti a podmienky poistenia. Úplný rozsah práv a povinností, ktoré Vám z poistenia vyplývajú, je uvedený v Poistnej zmluve, vo Všeobecných poistných podmienkach pre cestovné poistenie – produkt 700 (ďalej len „VPP 700-5“). Tento dokument je účinný od 01.07.2020.

O aký typ poistenia ide?

Poistenie cestovných nákladov je druh poistenia, ktoré sa dojednáva ako dobrovoľné poistenie občanov v prípade nečakaných udalostí v zahraničí. Predmetom poistenia sú poistenie liečebných nákladov, úrazové poistenia, poistenie batožiny a poistenie zodpovednosti za škodu.



Čo je predmetom poistenia?

Poistenie sa vzťahuje na územie zóny, pre ktorú bolo poistenie dojednané:

- ✓ Zóna 1 územie Európskych štátov, Turecko, Maroko, Alžírsko, Tunisko a európska časť Ruskej federácie.
- ✓ Zóna 2 územie štátov celého sveta okrem Juhoafrickej republiky, Japonska, Austrálie Nového Zélandu, USA a Kanady.
- ✓ Zóna 3 je platná vo všetkých štátoch sveta.

V závislosti od zvoleného balíka sú kryté tieto riziká:

- ✓ Poistenie liečebných nákladov.
- ✓ Úrazové poistenie.
- ✓ Poistenie batožín a vecí osobnej potreby.
- ✓ Poistenie zodpovednosti za škodu.

Obsah balíkov:

- ✓ Poistenie liečebných nákladov:
- ✓ Lekárske ošetrenie a predpísané lieky.
- ✓ Hospitalizácia v zahraničí.
- ✓ Preprava do najbližšej nemocnice.
- ✓ Spätná preprava do krajiny trvalého pobytu, ak poistený nemôže zo zdravotných dôvodov použiť predpokladaný dopravný prostriedok.
- ✓ Preprava telesných pozostatkov do krajiny trvalého pobytu v prípade úmrtia.
- ✓ Úrazové poistenie:
- ✓ Pre prípad smrti následkom úrazu až do 1 660 €.
- ✓ Pre prípad trvalých následkov úrazu až do 3 320 €.
- ✓ Poistenie batožiny:
- ✓ Batožina a veci osobnej potreby jednotlivca až do výšky 332 €, 664 € alebo 996 €.
- ✓ Batožina a veci osobnej potreby každého člena rodiny do výšky 664 €.
- ✓ Poistenie zodpovednosti za škodu.
- ✓ Zodpovednostné škody až do 3 320 €.
- ✓ V rámci jednej poistnej zmluvy možnosť dojednanie poistenia pre viaceré osoby.



Čo nie je predmetom poistenia?

- ✗ Poistenie nezahŕňa iné ako menované riziká.
- ✗ Škody spôsobené úmyselne a z hrubej neobstaranosti.
- ✗ Škody na motorových vozidlách, veciach umeleckej hodnoty, peniazoch, šekoch, šperkoch, vkladných knižkách, cestovných dokladoch, cestovných lístkoch.
- ✗ Škody spôsobené úmyselným používaním návykových látok.
- ✗ Účast' na tréningoch, pretekoch, rýchlostných skúškach a školách šmyku a na nich vzniknuté škody.
- ✗ Choroby už existujúce, chronické alebo opakujúce sa, ako aj psychické poruchy.
- ✗ Prenosné pohlavné choroby a vírus HIV.
- ✗ Komplikácie v ťarchavosti po 6 mesiaci tehotenstva.
- ✗ Estetické a plastické operácie.
- ✗ Preventívne prehliadky a očkovanie proti cudzokrajným chorobám ako aj následky nepodrobenia sa povinného očkovania.
- ✗ Samovražda alebo pokus o samovraždu.
- ✗ Udalosti občianskej alebo intervenčnej vojny, vzbury a povstania.
- ✗ Zimné, profesionálne a amatérske športy pri súťažiach a prípravách na súťaže.
- ✗ Počas pracovnej cesty, pri výkone manuálnej činnosti.
- ✗ Činnosti počas rehabilitácie a liečenia po chorobe alebo úraze.
- ✗ Horolezecké výstupy a výpravy.
- ✗ Na veciach prevzatých a vypožičaných.
- ✗ Škody spôsobené urážkou alebo ohováraním.
- ✗ Škody spôsobené na území Slovenskej republiky, krajiny trvalého pobytu poisteného a krajiny, kde je poistený účastníkom verejného zdravotného poistenia.

Úplný zoznam výluk nájdete vo VPP 700-5, prípadne v poistnej zmluve.



Týkajú sa krytia nejaké obmedzenia?

! Ak malo vedomé porušenie povinností uvedených vo všeobecných poistných podmienkach alebo poistnej zmluve podstatný vplyv na vznik poistnej udalosti alebo na zväčšenie rozsahu následkov poistnej udalosti, je poisťovňa oprávnená znížiť poistné plnenie podľa toho, aký vplyv malo toto porušenie na rozsah jej povinnosti plniť.

Úplný zoznam obmedzení nájdete vo VPP 700-5, prípadne v poistnej zmluve.



Kde sa na mňa krytie vzťahuje?

- ✓ Poistenie je rozdelené do 3 zón okrem Slovenskej republiky, krajiny trvalého pobytu poisteného a krajiny, kde je poistený účastníkom verejného zdravotného poistenia.
- ✓ Zóna 1 územie Európskych štátov, Turecko, Maroko, Alžírsko, Tunisko a európska časť Ruskej federácie.
- ✓ Zóna 2 územie štátov celého sveta okrem Juhoafrickej republiky, Japonska, Austrálie Nového Zélandu, USA a Kanady.
- ✓ Zóna 3 je platná vo všetkých štátoch sveta.



Aké mám povinnosti?

Povinnosti pred uzavretím poistenia

- Okrem všetkých povinností stanovených právnymi predpismi tvoriacich právny poriadok Slovenskej republiky je poistník, resp. poistený povinný odpovedať pravdivo na všetky písomné otázky poisťovne.

Povinnosti počas trvania poistenia

- Ďalšie povinnosti poistníka, môžu byť bližšie upravené v poistnej zmluve.
- Ak poruší poistník, resp. poistený povinnosti alebo Povinnosti v prípade poistnej udalosti, je poisťovňa oprávnená poistné plnenie primerane znížiť.
- Ak poistený, resp. poistník porušil niektorú povinnosť alebo Povinnosti v prípade poistnej udalosti, je poisťovňa oprávnená poistné plnenie primerane znížiť úmerne závažnosti porušenia uvedených povinností.
- Ak v dôsledku porušenia niektorej z povinností vznikne poisťovni škoda (napr. náklady na súdny spor), má právo na ich náhradu proti osobe, ktorá porušením povinnosti spôsobila vznik škody.
- Oznámiť bez zbytočného odkladu poisťovni všetky zmeny poistenia (§ 793 ods. 1 Občianskeho zákonníka), najmä zvýšenie poistného rizika bez ohľadu na jeho druh a rozsah.
- Dbieť, aby poistná udalosť nenastala.

Povinnosti v prípade poistnej udalosti

- Dodržiavať všetky všeobecne záväzné predpisy a povinnosti stanovené v zákonných ako aj podzákonných právnych normách tvoriacich právny poriadok Slovenskej republiky.
- Poskytnúť poisťovni dôkaz o vzniku poistnej udalosti, jej príčine a rozsahu a predložiť potrebné doklady, ktoré si poisťovňa vyžiada.
- Zabezpečiť voči inému právo na náhradu škody spôsobenej poistnou udalosťou a iné obdobné práva a uplatniť nárok na náhradu vzniknutej škody voči tomu, kto za škodu zodpovedá.
- Bezodkladne oznámiť vznik akejkoľvek poistnej udalosti asistenčnej službe CORIS na tel. č. +421 2 4364 1037, e-mail: coris@coris.sk.
- Riadiť sa pokynmi Informačného listu AKO POSTUPOVAŤ V PRÍPADE POISTNEJ UDALOSTI.

Upozornenie: Venujte náležitú pozornosť podmienkam poistenia, rozsahu technickej asistencie!



Kedy a ako uhrádzam platbu?

- Náklady na poistenie platíte okamžite po podpise poistnej zmluvy prevodom na účet, poštovým poukazom, inkasom z účtu alebo platobnou kartou.
- Odporúčame platenie poistného okamžite po uzatvorení poistnej zmluvy.



Kedy sa poistné krytie začína a kedy sa končí?

- Poistenie sa začína dňom uvedeným v poistnej zmluve ako začiatok poistenia.
- Uzatvorenie poistnej zmluvy výlučne prostredníctvom prostriedkov diaľkovej komunikácie sa prijatím návrhu na uzavretie poistnej zmluvy rozumie pripísanie poistného na účet poisťovne v predpísanej výške v lehote piatich kalendárnych dní odo dňa začiatku poistenia. V opačnom prípade platnosť poistnej zmluvy nevznikne.
- Poistenie končí:
 - uplynutím doby dohodnutej v poistnej zmluve,
 - nezaplatením poistného.



Ako môžem zmluvu vypovedať?

- V prípade, ak bola poistná zmluva uzatvorená na diaľku na dobu minimálna 1 mesiac a poistníkom je spotrebiteľ, je oprávnený odstúpiť od poistnej zmluvy na diaľku bez zaplatenia zmluvnej pokuty a bez uvedenia dôvodu v lehote štrnástich kalendárnych dní od uzavretia zmluvy na diaľku.

Predovšetkým:

- dbajte, aby sa následky poistnej udalosti zbytočne neväčšovali,
- hroziacej škode zabráňte spôsobom primeraným okolnostiam,
- v prípade potreby sa obráťte na asistenčnú službu CORIS, na tel. č. +421 2 4364 1037.

Pri ochorení alebo úraze v zahraničí:

- náklady spojené s ambulantným liečením (vrátane dopravy) zaplaťte v hotovosti a originály účtov a odborný lekársky nález s diagnózou a liečbou vystavený lekárom starostlivo uschovajte, po návrate Vám budú poisťovňou preplatené,
- v prípade, že nebudete schopní tieto účty zaplatiť, alebo ak potrebujete radu či pomoc, kontaktujte asistenčnú službu CORIS a postupujte podľa jej pokynov,
- pri hospitalizácii a prevoze domov bezodkladne kontaktujte asistenčnú službu CORIS,
- v prípade autonehody poskytnite všetky dostupné doklady vyšetrovacích orgánov poisťovni.

Pri poškodení, zničení a strate batožiny:

- krádež batožiny ihneď nahláste najbližšej policajnej stanici,
- od polície si vyžiadajte potvrdenie, že ste krádež nahlásil (a),
- dbajte, aby Vám polícia potvrdila, aké veci Vám boli ukradnuté, kedy približne ku krádeži došlo, kde presne bola batožina uložená a či bolo vozidlo alebo miestnosť uzamknuté,
- ak dôjde ku škode na batožine v ubytovacom zariadení, informujte políciu a požiadajte písomne prevádzkovateľa zariadenia o náhradu škody a prevzatie žiadosti si nechajte potvrdiť,
- ak dôjde ku strate batožiny pri doprave, vyžiadajte si od zodpovedného zástupcu dopravcu vystavenie zápisu o škode,
- okolnosti vzniku škody sa snažte vyfotografovať alebo inak zdokumentovať.

Pri vzniku zodpovednosti za škodu:

- svoju zodpovednosť za škodu bez súhlasu poisťovne neuznávajte a náhradu škody neuhrádzajte, ani sa k tomu nezaväzujete,
- nepodpisujte žiadny dokument, obsahu ktorého dobre nerozumiete,
- vznik škody pokiaľ možno nahláste polícii a o nahlásení si vyžiadajte potvrdenie,
- okolnosti vzniku škody sa snažte zdokumentovať (fotografovaním a pod.),
- poškodené veci alebo ich zvyšky podľa možnosti uschovajte.

Pri kontaktovaní asistenčnej služby nahláste vždy tieto údaje:

1. Meno a priezvisko.
2. Druh poistenia a číslo poistky.
3. Pomoc, akú potrebujete.
4. Miesto, kde sa nachádzate a č. telefónu pre opätovný kontakt.
5. Miesto trvalého alebo prechodného bydliska.
6. Miesto zamestnania.
7. Dĺžka pobytu v zahraničí.

Asistenčná služba CORIS je Vám k dispozícii 24 hodín denne
(v slovenskom jazyku) na telefóne č. +421 2 4364 1037

Podrobné informácie nájdete v príslušných všeobecných poistných podmienkach.

ASISTENČNÁ KARTA
K CESTOVNÉMU POISTENIU
produkt č. 700

KOMUNÁLNA
POISTOVŇA
VIENNA INSURANCE GROUP

Polistka č. / Policy Nr. 7009011463

Meno / Name Peter Škraban

Platnosť od-do / Valid from-till 21.10 -23.10.2022

Asistenčná služba
tel.: +421 2 4364 1037, e-mail: coris@coris.sk



Information for doctors abroad

The owner of this insurance is insured by the insurance company of KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group in the Slovak Republic. The KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group company is hereby committed to pay you, through the mediation of the assistant service office of CORIS, the costs incurred by medical treatment, medication or hospitalization of the patient on the basis of the General Insurance Terms & Conditions, Contractual Agreements and the insurance contract. If you have any doubts in respect of the insurance coverage, please contact our assistant service CORIS at +421 2 4364 1037.

V naliehavej situácii vyžadujúcej lekársku pomoc sa preukážte lekárovi touto kartou. V prípade vážnejšieho zdravotného stavu, hospitalizácie alebo ak potrebujete pomoc, kontaktujte sa telefonicky s pracovníkmi asistenčnej služby CORIS, ktorá vám je k dispozícii 24 hodín denne (v slovenskom jazyku) na tel. čísle +421 2 4364 1037.

ASISTENČNÁ KARTA
K CESTOVNÉMU POISTENIU
produkt č. 700

KOMUNÁLNA
POISTOVŇA
VIENNA INSURANCE GROUP

Polistka č. / Policy Nr. 7009011463

Meno / Name Dušan Mišík

Platnosť od-do / Valid from-till 21.10-23.10.2022

Asistenčná služba
tel.: +421 2 4364 1037, e-mail: coris@coris.sk



Information for doctors abroad

The owner of this insurance is insured by the insurance company of KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group in the Slovak Republic. The KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group company is hereby committed to pay you, through the mediation of the assistant service office of CORIS, the costs incurred by medical treatment, medication or hospitalization of the patient on the basis of the General Insurance Terms & Conditions, Contractual Agreements and the insurance contract. If you have any doubts in respect of the insurance coverage, please contact our assistant service CORIS at +421 2 4364 1037.

V naliehavej situácii vyžadujúcej lekársku pomoc sa preukážte lekárovi touto kartou. V prípade vážnejšieho zdravotného stavu, hospitalizácie alebo ak potrebujete pomoc, kontaktujte sa telefonicky s pracovníkmi asistenčnej služby CORIS, ktorá vám je k dispozícii 24 hodín denne (v slovenskom jazyku) na tel. čísle +421 2 4364 1037.

ASISTENČNÁ KARTA
K CESTOVNÉMU POISTENIU
produkt č. 700

KOMUNÁLNA
POISTOVŇA
VIENNA INSURANCE GROUP

Polistka č. / Policy Nr. 7009011463

Meno / Name Gabriela Sluková

Platnosť od-do / Valid from-till 21.10.-23.10.2022

Asistenčná služba
tel.: +421 2 4364 1037, e-mail: coris@coris.sk



Information for doctors abroad

The owner of this insurance is insured by the insurance company of KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group in the Slovak Republic. The KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group company is hereby committed to pay you, through the mediation of the assistant service office of CORIS, the costs incurred by medical treatment, medication or hospitalization of the patient on the basis of the General Insurance Terms & Conditions, Contractual Agreements and the insurance contract. If you have any doubts in respect of the insurance coverage, please contact our assistant service CORIS at +421 2 4364 1037.

V naliehavej situácii vyžadujúcej lekársku pomoc sa preukážte lekárovi touto kartou. V prípade vážnejšieho zdravotného stavu, hospitalizácie alebo ak potrebujete pomoc, kontaktujte sa telefonicky s pracovníkmi asistenčnej služby CORIS, ktorá vám je k dispozícii 24 hodín denne (v slovenskom jazyku) na tel. čísle +421 2 4364 1037.

ASISTENČNÁ KARTA
K CESTOVNÉMU POISTENIU
produkt č. 700

KOMUNÁLNA
POISTOVŇA
VIENNA INSURANCE GROUP

Polistka č. / Policy Nr. 7009011463

Meno / Name Slávka Chrachalová

Platnosť od-do / Valid from-till 21.10-23.10.2022

Asistenčná služba
tel.: +421 2 4364 1037, e-mail: coris@coris.sk



Information for doctors abroad

The owner of this insurance is insured by the insurance company of KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group in the Slovak Republic. The KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group company is hereby committed to pay you, through the mediation of the assistant service office of CORIS, the costs incurred by medical treatment, medication or hospitalization of the patient on the basis of the General Insurance Terms & Conditions, Contractual Agreements and the insurance contract. If you have any doubts in respect of the insurance coverage, please contact our assistant service CORIS at +421 2 4364 1037.

V naliehavej situácii vyžadujúcej lekársku pomoc sa preukážte lekárovi touto kartou. V prípade vážnejšieho zdravotného stavu, hospitalizácie alebo ak potrebujete pomoc, kontaktujte sa telefonicky s pracovníkmi asistenčnej služby CORIS, ktorá vám je k dispozícii 24 hodín denne (v slovenskom jazyku) na tel. čísle +421 2 4364 1037.

ASISTENČNÁ KARTA
K CESTOVNÉMU POISTENIU
produkt č. 700

KOMUNÁLNA
POISTOVŇA
VIENNA INSURANCE GROUP

Polistka č. / Policy Nr. 7009011463

Meno / Name Jitka Turská

Platnosť od-do / Valid from-till 21.10.-23.10.2022

Asistenčná služba
tel.: +421 2 4364 1037, e-mail: coris@coris.sk



Information for doctors abroad

The owner of this insurance is insured by the insurance company of KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group in the Slovak Republic. The KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group company is hereby committed to pay you, through the mediation of the assistant service office of CORIS, the costs incurred by medical treatment, medication or hospitalization of the patient on the basis of the General Insurance Terms & Conditions, Contractual Agreements and the insurance contract. If you have any doubts in respect of the insurance coverage, please contact our assistant service CORIS at +421 2 4364 1037.

V naliehavej situácii vyžadujúcej lekársku pomoc sa preukážte lekárovi touto kartou. V prípade vážnejšieho zdravotného stavu, hospitalizácie alebo ak potrebujete pomoc, kontaktujte sa telefonicky s pracovníkmi asistenčnej služby CORIS, ktorá vám je k dispozícii 24 hodín denne (v slovenskom jazyku) na tel. čísle +421 2 4364 1037.

SEMINÁR TRUKAČOV LEONTCELYCH ŠKOL

LENTOVNE POISŤENIE

J
CR ZMLUVA: RADIČOVSKÉ ZDRUŽENIE PRI SLŠ V BANŠEJ ŠTIAVNICE

Hranice - 21.10.2022 - 23.10.2022 - Zoznam žiakov - poistenie

DAT. NAR. Č. OP

Peter Škraban	I. Krasku 25, Krupina 96301
Dušan Mišík	Kotmanová 106, 985 53, Mýtna
Gabriela Sluková	Bzovík 89, 962 41
Slávka Chrachalová	Stránske 119, 013 13, Žilina
Jitka Turská	Vrbie 437/33, 013 14, Kamenná Poruba

ADRESA: AKADEMICKÁ 16
769 26 BANŠEJ ŠTIAVNICE
IC: 48468304

Vstup. MIMOVAJEDINICE
RIZIKOVÉ ČÍSLO

PETER ŠKRABAN R.O.
DUŠAN MIŠÍK R.O.
SLUKOVÁ GABRIELA R.O.
TURSÁ JITKA R.O.
SLÁVKA CHRACHALOVÁ R.O.

