



644

6440003416

Číslo návrhu poisťnej zmluvy

2349

## NÁVRH POISŤNEJ ZMLUVY „MARCO POLO - CESTOVNÉ POISTENIE“

<b>POISŤOVŇA</b>	<b>KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group</b> Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava, Slovenská republika IČO: 00 585 441 DIČ: 2020527300 IČ DPH: SK7020000746 Spoločnosť je členom skupiny pre DPH. Registrácia: Obchodný register Okresného súdu BA I., odd: Sa, vložka 79/B		<b>Zástupca poisťovne</b> KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group 2999994993, webservice AG 180 / K 103		
	<b>POISŤNÍK</b>	<b>Názov spoločnosti</b> Centrum pre deti a rodiny Dedina Mládeže			
<b>IČO</b> 00350311		<b>Platca DPH</b> Nie			
<b>Sídlo spoločnosti - ulica, č. d.</b> Brigádnická 1		<b>PSČ</b> 94603	<b>Mesto</b> Dedina Mládeže		
<b>Číslo účtu v tvare IBAN</b> [REDACTED]					
<b>Telefón</b> [REDACTED]		<b>E-mail</b> [REDACTED]			
<b>Dojednávatel'</b> Viera Sáková					
<b>VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE</b>	<b>Začiatok poistenia</b> 08.11.2022		<b>Koniec poistenia</b> 10.11.2022 24:00		<b>Počet dní</b> 3
	<b>Poistené osoby</b> 1 (1 x dospelý)			<b>Územná platnosť</b> EURÓPA	
<b>ROZSAH POISTENIA</b>	<b>Rozsah poistenia</b>		<b>Poistná suma</b>	<b>Poistné</b>	
	Excelent		v zmysle VPP	8,40 EUR	
	<b>Pripoistenia</b>		<b>Poistná suma</b>	<b>Poistné</b>	
1.	Motorové vozidlo	1 auto	1,29 EUR		
	<b>Popis</b> EČV KN763GD vo veku menej ako 10 rokov				
<b>POISTNÉ</b>	<b>Jednorazové poistné (vrátane dane)</b>			9,69	EUR
	<b>z toho daň z poistenia 8%</b>			0,72	EUR
	<b>Jednorazové poistné bez dane</b>			8,97	EUR
	<b>Jednorazové poistné k úhrade</b>			9,69	EUR
	<b>Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené po zaplatení poistného, vrátane dane z poistenia.</b>		<b>Variabilný symbol</b>	6440003416	
			<b>Konštantný symbol</b>	3558	

BANKA	IBAN účet	SWIFT / BIC kód
Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK25 0900 0000 0001 7512 6457	GIBASKBX
UniCredit Bank, a. s. Czech republic and Slovakia, pobočka zahraničnej banky	SK29 1111 0000 0010 2970 6001	UNCRSKBX
365.bank, 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

## ZMLUVNÉ DOJEDNANIA

Poistenie je dojednané "NA DIAĽKU". Poistenie nadobúda platnosť úhradou poistného zo strany poistníka. Ak nebude poistné zaplatené do 07.11.2022 24:00h, platnosť poslaného návrhu poistnej zmluvy zanikne a zaplatenie poistného po tejto lehote nemá vplyv na vznik poistenia.

## PRÍLOHY

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poistné podmienky (VPP) a Zmluvné dojednania (ZD) (ďalej len „Poistné podmienky“).

Súčasťou poistnej zmluvy sú aj nasledovné prílohy:

1. ePoukaz
2. Asistenčné karty pre cestovné poistenie MARCO POLO
3. PP CP 2021
4. Verejný prisľub\_2022
5. Ako postupovať MARCO POLO - cestovné poistenie
6. IPID\_645, 644
7. Informácie pre spotrebiteľa pred uzavretím zmluvy na diaľku - 644. MARCO POLO - cestovné poistenie online

## PREHLÁSENIA A SÚHLASY

1. Poistník prehlasuje a zaplatením poistného potvrdzuje, 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“) a Informácií pre spotrebiteľa pred uzavretím poistnej zmluvy na diaľku (ďalej len „Informácie“),
  - b) bol oboznámený so znením Poistných podmienok, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poistnou zmluvou a ktoré mu boli pred uzatvorením tejto poistnej zmluvy na základe ustanovenia § 788 ods. 3 zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov oznámené, poslané e-mailom na adresu [viera.sakova@cdrdml.sk](mailto:viera.sakova@cdrdml.sk) a sprístupnené na webovom sídle poisťovne [www.kooperativa.sk](http://www.kooperativa.sk) vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače.
2. V prípade, ak poistník a poistený nie sú totožné osoby, poistník alebo oprávnená osoba prehlasuje a zaplatením poistného potvrdzuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného alebo oprávnenej osoby na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. Zákon o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
3. Poisťovňa informuje poistníka a poisteného, 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.kooperativa.sk](http://www.kooperativa.sk) v časti Ochrana osobných údajov.
4. Poistník prehlasuje a zaplatením poistného potvrdzuje, že bol poisťovňou informovaný, že:
 

si je vedomý za akých podmienok má kryté liečebné náklady v súvislosti s ochorením Covid-19. V prípade, že prípoistenie Covid-19:

  - nie je v PZ dojednané, nemá poistený kryté liečebné náklady v súvislosti s pandémiou alebo epidémiou

- je v PZ dojednané, má poistený kryté liečebné náklady v súvislosti s pandémiou alebo epidémiou v zmysle ZD - Covid-19.

**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 riad'te 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, (prip. 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 lístok.

**Ak sa Vaše osobné motorové vozidlo stane v zahraničí nepojazdným**

- Náklady spojené s odtiahnutím nepojazdného motorového vozidla, cestovným alebo dočasným ubytovaním zaplaťte 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 tlačive „Oznámenie poistnej udalosti“. Tlačivá pre daný druh poistenia sú dostupné na internetovej stránke poisťovne: <http://www.kooperativa.sk/nahlasit-skodu> alebo na pobočkách/obchodných miestach poisťovne.

Vyplnené a podpísané tlačivo „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](mailto:cestovnepoistenie@koop.sk)