

Vážený klient,

ďakujeme Vám, že ste sa rozhodli uzavrieť poisťnú zmluvu **Úrazové poistenie osôb prepravovaných motorovým vozidlom** s využitím prostriedkov diaľkovej komunikácie v našej poisťovni.

V prílohe tohto e-mailu, ktorého adresu ste uviedli pri vyplňaní formulára, Vám posielame návrh poisťnej zmluvy spracovaný v zmysle Vami zadaných údajov. K prijatiu návrhu poisťnej zmluvy a uzavretiu poisťnej zmluvy s podmienkami uvedenými v návrhu poisťnej zmluvy dôjde zaplatením poisťného v lehote uvedenej nižšie.

Ak nebude poisťné v stanovenej výške zaplatené najneskôr v posledný deň lehoty na prijatie návrhu poisťnej zmluvy, návrh poisťnej zmluvy zaniká uplynutím tohto dňa.

Číslo návrhu poisťnej zmluvy: 1200112189

Začiatok poistenia: 02.02.2023

Lehota na prijatie návrhu poisťnej zmluvy zaplatením poisťného za prvé poisťné obdobie / prvej splátky poisťného do 24:00 hod

dňa: 17.02.2023

Poisťné vo výške 105,00 EUR môžete uhradiť na účet:

IBAN: SK64 8130 0000 0011 0210 0509

SWIFT/BIC: CITISKBA (Citibank Europe plc, pobočka zahraničnej banky)

Variabilný symbol: 1200112189

Konštantný symbol: 3558

Podmienky a rozsah poistenia, začiatok a doba trvania poistenia, výška poisťného, ako aj ďalšie údaje, sú uvedené v priloženom návrhu poisťnej zmluvy. Prosíme Vás o oboznámenie sa s týmto návrhom, jeho prílohami a ďalšími dokumentami v prílohe tohto e-mailu. **Zvlášť venujte pozornosť podmienkam uzavretia poisťnej zmluvy zaplatením poisťného a Vyhláseniu poisťníka.**

Vaše prípadné otázky Vám radi zodpovieme v pracovných dňoch v čase 8:00 – 16:00 na tel. linke Klientskeho servisu 055 / 6826 222.

Ďakujeme Vám za prejavenu dôveru.

S pozdravom

Prílohy:

Informácie pre spotrebiteľa pred uzatvorením poisťnej zmluvy na diaľku (CI Info na diaľku/Úraz vozidlo/19/09)

Návrh poisťnej zmluvy

Informačný formulár k neživotnému poisteniu

Všeobecné poisťné podmienky úrazového poistenia osôb prepravovaných motorovým vozidlom (CI 1010/20/03)

Informačný dokument o poisťnom produkte (CI IPID/URAZ VOZIDLO/ND/19/09)

Informácie o spracúvaní osobných údajov (CI Info GDPR LNK/20/08)

INFORMÁCIE PRE SPOTREBITEL'A PRED UZATVORENÍM POISTNEJ ZMLUVY NA DIAĽKU

v zmysle § 4 zákona č. 266/2005 Z.z. o ochrane spotrebiteľa pri finančných službách na diaľku a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov
(ďalej len „Zákon“)

ČLÁNOK 1. INFORMÁCIE O DODÁVATEĽOVI FINANČNEJ SLUŽBY

Poistiteľ:

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

Colonnade Insurance S.A., pobočka poisťovne z iného členského štátu so sídlom Moldavská cesta 8 B, 042 80 Košice Slovenská republika, IČO: 50 013 602, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Košice I, oddiel Po, vložka č.: 591/V

Telefón: +421 55 68 26 222, webové sídlo: www.colonnade.sk

Predmet podnikania: poisťovacia činnosť v odvetviach neživotného poistenia a zaistovacia činnosť.

Sprostredkovateľ:

INSIA SK s.r.o. so sídlom/miestom podnikania Laurinská 3, 811 01 Bratislava,

IČO: 45660891, ktorý má s poisťiteľom uzatvorenú zmluvu o sprostredkovaní poistenia.

Orgány dohľadu nad činnosťou dodávateľa:

Commissariat aux Assurances, 7 boulevard Joseph II, L-1840 Luxemburg, Luxembursko

Národná banka Slovenska, Imricha Karvaša 1, 813 25, Bratislava, Slovenská republika.

ČLÁNOK 2. INFORMÁCIE O FINANČNEJ SLUŽBE

Charakteristika finančnej služby:

Finančnou službou je úrazové poistenie osôb prepravovaných motorovým vozidlom. Podrobnejšie informácie o tomto poistení sú uvedené vo Všeobecných poistných podmienkach úrazového poistenia osôb prepravovaných motorovým vozidlom (ďalej len „VPP“), v návrhu poistnej zmluvy a v Informačnom dokumente o poistnom produkte.

ČLÁNOK 3. INFORMÁCIE O ZMLUVE NA DIAĽKU

Poistná zmluva sa uzaviera zaplatením poistného za prvé poistné obdobie vo výške uvedenej v návrhu poistnej zmluvy. Spotrebiteľ je oprávnený v súlade so Zákonom odstúpiť od poistnej zmluvy uzatvorenej na diaľku bez zaplatenia zmluvnej pokuty a uvedenia dôvodu odstúpenia do 14 kalendárnych dní od uzatvorenia poistnej zmluvy na diaľku. Oznámenie o odstúpení od poistnej zmluvy je potrebné odoslať poisťiteľovi najneskôr v posledný deň uvedenej lehoty v listinnej podobe na adresu:

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

V prípade odstúpenia poistníka poistná zmluva zanikne dňom, ktorým bolo odstúpenie od poistnej zmluvy doručené poisťiteľovi. V prípade účinného odstúpenia od zmluvy bude poistníkovi vrátené nespotrebované poistné, a to spôsobom uvedeným v oznámení o odstúpení od zmluvy. Nespotrebované poistné sa v prípade takéhoto zániku určí ako rozdiel zaplateného poistného a spotrebovaného poistného.

Okrem odstúpenia od poistnej zmluvy je možné predčasne alebo jednostranne ukončiť poistnú zmluvu bez zmluvnej pokuty spôsobmi uvedenými v článku 8 VPP a v súlade s ustanoveniami Občianskeho zákonníka.

Úrazové poistenie osôb prepravovaných motorovým vozidlom sa riadi právnym poriadkom Slovenskej republiky. V sporoch vyplývajúcich z poistnej zmluvy uzatvorenej na diaľku je oprávnený rozhodovať príslušný súd Slovenskej republiky.

Dodávateľ a spotrebiteľ budú komunikovať a zmluvné podmienky a informácie pre spotrebiteľa budú podávané v slovenskom jazyku.

ČLÁNOK 4. SPÔSOB VYBAVOVANIA SŤAŽNOSTÍ A MOŽNOSTI MIMOSÚDNEHO VYBAVENIA SŤAŽNOSTI

Sťažnosť je možné podať osobne v akejkoľvek prevádzke dodávateľa finančnej služby počas prevádzkovej doby, poštou na adrese: *Colonnade Insurance S.A, pobočka poisťovne z iného členského štátu, Moldavská cesta 8 B, 042 80 Košice alebo emailom na: info@colonnade.sk.*

Sťažnosť bude vybavená bez zbytočného odkladu, najneskôr v lehote 30 dní od jej doručenia. V prípade, ak to vzhľadom na okolnosti prípadu nebude možné, bude sťažovateľ informovaný o dôvodoch predĺženia lehoty na vybavenie sťažnosti s uvedením predpokladaného termínu vybavenia sťažnosti.

V prípade nespokojnosti s vybavením sťažnosti dodávateľom finančnej služby môže spotrebiteľ využiť aj alternatívne riešenie sporu podaním na Slovenskú asociáciu poisťovní (www.poistovaciombudsman.sk).

Číslo návrhu na uzavretie poistnej zmluvy:

1200112189

Dátum a čas podania návrhu na uzavretie poistnej zmluvy:

01.02.2023 15:32:51

POISTITEĽ

Colonnade Insurance S.A. so sídlom Rue Jean Piret 1, L-2350 Luxemburg, Luxembursko
zapísaná v registri obchodných spoločností Luxemburska pod č. B 61605
konajúca prostredníctvom

Colonnade Insurance S.A., pobočka poisťovne z iného členského štátu so sídlom
Moldavská cesta 8 B, 042 80 Košice, IČO: 50 013 602, DIČ: 4120026471, IČ DPH: SK4120026471
zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Košice I, oddiel: Po, vložka č.: 591/V

a

POISTNÍK

Obchodné meno:	Mesto Pezinok
IČO:	00305022
DIČ resp. IČ DPH::	
Sídlo / Miesto podnikania:	Radničné námestie 7 902 01 Pezinok
Zapísaná v ORSR príp. v inej evidencii:	
Zastúpený:	
Korešpondenčná adresa:	Radničné námestie 7 902 01 Pezinok
Telefónne číslo:	+421 336901208
E-mail:	daniela.snopekova@msupezinok.sk

MOTOROVÉ VOZIDLO

Značka / Typ:	SKODA SUPERB
VIN:	TMBAW9NP6L7055724
Evidenčné číslo:	PK141FN
Dátum prvej evidencie vozidla:	16.11.2020
Počet miest na sedenie podľa osvedčenia o evidencii:	5

POISTENÍ A ROZSAH POISTENIA

Toto úrazové poistenie sa vzťahuje na úraz osôb prepravovaných vyššie uvedeným motorovým vozidlom a riadi sa Všeobecnými poistnými podmienkami úrazového poistenia osôb prepravovaných motorovým vozidlom (ďalej len „Všeobecné poistné podmienky“) a touto poistnou zmluvou.

Poistné krytie

Smrť následkom úrazu	Poistná suma: 70 000,00 EUR
Trvalé následky úrazu	70 000,00 EUR
Denné odškodnenie za pobyt v nemocnici následkom úrazu	35,00 EUR
Zlomeniny a popáleniny následkom úrazu	3 500,00 EUR

Všeobecné poistné podmienky - označenie:

CI 1010/20/03

Typ poistenia:

Variant X

DOBA TRVANIA POISTENIA A POISTNÉ

Začiatok poistenia:	02.02.2023
Koniec poistenia:	Doba neurčitá
Poistné obdobie:	Rok
Poistné za poistné obdobie:	105,00 EUR
Termíny splatnosti poistného za poistné obdobia:	02.02. príslušného roka
Lehota na prijatie návrhu poistnej zmluvy zaplatením poistného za prvé poistné obdobie:	17.02.2023

BANKOVÉ SPOJENIE PRE ÚHRADU POISTNÉHO

IBAN:	SK64 8130 0000 0011 0210 0509
SWIFT/BIC:	CITISKBA (Citibank Europe plc, pobočka zahraničnej banky)
Variabilný symbol:	1200112189
Konštantný symbol:	3558

UZAVRETIE POISTNEJ ZMLUVY

Na základe tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy je poistná zmluva uzavretá **dňom zaplatenia poistného za prvé poistné obdobie vo výške uvedenej v tomto návrhu**, pokiaľ poistné bolo zaplatené v lehote na prijatie návrhu poistnej zmluvy. **Za deň zaplatenia poistného** sa považuje deň pripísania poistného na vyššie uvedený účet poistiteľa. Ak uhradené poistné nebude pripísané na účet poistiteľa v požadovanej **výške najneskôr v posledný deň lehoty na zaplatenie poistného**, k uzavretiu poistnej zmluvy nedôjde.

Poistiteľ po uzavretí poistnej zmluvy zašle poistníkovi potvrdenie o uzavretí poistnej zmluvy (poistku).

VYHLÁSENIE POISTNÍKA

- Poistník zaplatením poistného prehlasuje, že všetky údaje uvedené v tomto návrhu poistnej zmluvy sú pravdivé a úplné, a že nezamlčal žiadnu skutočnosť, ktorá je pre uzavretie poistnej zmluvy podstatná.
- Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s údajmi 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).
- Poistník zaplatením poistného prijíma návrh poistnej zmluvy a potvrdzuje, že obdržal: Sprievodný list, Návrh poistnej zmluvy (vrátane poistných podmienok), Informáciu pre spotrebiteľa pred uzatvorením poistnej zmluvy na diaľku a 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 (CI Info GDPR/19/08) na svoju e-mailovú adresu, uvedenú v návrhu poistnej zmluvy.
- Poistník zaplatením poistného súhlasí so zaslaním Poistky - Potvrdenia o uzavretí poistenia na svoju e-mailovú adresu, uvedenú v návrhu poistnej zmluvy.

DISTRIBÚTOR (SPROSTREDKOVATEĽ) POISTENIA

Obchodné meno/meno priezvisko:	INSIA SK s.r.o.
Získateľské číslo:	215007
Agent distribútora:	INSIA SK s.r.o.
Telefón/mobil:	
E-mail:	