



ZMLUVA O ZÁJAZDE

uzatvorená v zmysle zákona č. 170/2018 Z.z

Predmetom zmluvy je záväzok cestovnej kancelárie obstarat' zájazd a tomu zodpovedajúci záväzok objednávateľa zaplatiť cestovnej kancelárii dohodnutú cenu.

OBSTARÁVATEĽ

Cestovná kancelária FIFO s.r.o.

Teplická 43, 921 16 Piešťany
IČO: 31443770, IČ DPH: SK 2020388513
Telefón: 033/77 400 71-72
E-mail: fifocd@fifo.sk, web: www.fifo.sk

Objednávateľ: PaedDr. Ingrida Jakubičková Gymnázium

Adresa: Golianova 683/68, 949 01 Nitra

Mobil (povinný): 421911 600 702

Dátum nar.: 00/00/0000

Email (povinný): ingrida.jakubickova@gymgolnr.sk

Cestujúci:

Meno a priezvisko	Dátum nar.	Adresa	Nástup	Cestovné poistenie
-------------------	------------	--------	--------	--------------------

A2 - zahraničné zájazdy Exclusive / SK - domáce zájazdy

Riziková skupina: T - Turista / Š - Šport **Územná platnosť:** E - Európa / M - Mimo Európy / S - Svet **Druh poistenia:** jednorázové

Preddavok: 5 400,00 €	Splatiť do dňa: 20/04/23	Doplatok: 8 045,60 €	Splatiť do dňa: 28/04/23
------------------------------	---------------------------------	-----------------------------	---------------------------------

Poistenie zájazdu pre prípad úpadku cestovnej kancelárie	POISTNÁ ZMLUVA č. 11-64800
Poskytovateľ ochrany pre prípad úpadku: Union poisťovňa, a.s., Karadžičova 10, 813 60 Bratislava, IČO 31 322 051, www.union.sk, tel.: 0850 00 33 33, e-mail: union@union.sk. Poistenie sa vzťahuje na zájazdy zakúpené v termíne 1.12.2022 do 30.11.2023.	
Cestovné poistenie UNION pre účastníkov zahraničných zájazdov	MANDÁTNA ZMLUVA č. 12 711 053
Cestovné poistenie UNION pre účastníkov domácich zájazdov	MANDÁTNA ZMLUVA č. 12-712-040
<p>Na vyššie poistené osoby sa vzťahuje cestovné poistenie pre účastníkov zájazdov uvedené na 1. strane tejto Zmluvy. Poistenie storna zájazdu začína nasledujúcim dňom po dni uzatvorenia poistnej zmluvy a končí sa nástupom na zájazd. Ak je poistná zmluva uzatvorená neskôr ako v deň uzavretia zmluvy, poistenie storna sa vzťahuje len na poistné udalosti, ktoré nastali najskôr 15 dní po dni uzatvorenia poistnej zmluvy s výnimkou dôvodov uvedených v časti F, čl. 2, písm. b), e), h) a i) VPPCPUZ/2018. Asistenčná spoločnosť: Eurocross Czech Republic s r. o., Lazarská 13/8, 120 00 Praha 2, Česká republika, telefón: +420 2 9633 9644, e-mail: travel@eurocross.cz.</p> <p>Cestovné poistenie pre účastníkov zájazdov sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami cestovného poistenia pre účastníkov zájazdov VPPCPUZ/0218, ktoré sú k dispozícii na kontaktných miestach poisťovateľa, na www.union.sk a na kontaktných miestach sprostredkovateľa. Poistník svojim podpisom potvrdzuje:</p> <p>a) že všetky ním uvedené údaje sú úplné a pravdivé, b) že mu boli oznámené Všeobecné poistné podmienky cestovného poistenia pre účastníkov zájazdov VPPCPUZ/0218, c) že vyššie uvedené poistené osoby mu dali súhlas na poskytnutie ich osobných údajov poisťovateľovi, d) že prevzal brožúru s názvom „Cestovné poistenie pre účastníkov zájazdov“, ktorá obsahuje prílohu k poistnej zmluve s názvom „Rozsah poistenia a výška poistného krytia pre cestovné poistenie pre účastníkov zájazdov“, v ktorej je uvedený obsah jednotlivých poistení, poistné krytie a poistné sumy a Základné informácie o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu. Zároveň svojim podpisom potvrdzuje že sa oboznámil s jej obsahom a že s ním súhlasí, e) že mu bol pred uzavretím poistnej zmluvy odovzdaný Informačný dokument o poistnom produkte pre Cestovné poistenie pre účastníkov zájazdov, f) že berie na vedomie "Informačný formulár k neživotnému poisteniu a životnému poisteniu bez odkupnej hodnoty", ktorý je uvedený nižšie, g) že dáva poisťovateľovi súhlas na vyhotovenie zvukových záznamov z telefonických rozhovorov na telefónnych číslach uvedených v Pokynoch pre poistených v brožúre s názvom „Cestovné poistenie pre účastníkov zájazdov“, v prípade vzniku poistnej udalosti týkajúcej sa poisteného v zmysle § 12 ods. 1 zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov, h) že tieto vyhlásenia neboli urobené pod nátlakom ani v časovej tiesni alebo za iných nevýhodných podmienok.</p> <p>INFORMAČNÝ FORMULÁR K NEŽIVOTNÉMU POISTENIU A ŽIVOTNÉMU POISTENIU BEZ ODKUPNEJ HODNOTY Názov poisťovateľa: Union poisťovňa, a.s. Názov poistného produktu: Cestovné poistenie pre účastníkov zájazdov Výška ročného poistného, ak je poistná doba kratšia ako jeden rok, výška celkového poistného je uvedená v tejto zmluve o zájazde. Z toho: 45% na krytie rizík 17% na úhradu nákladov na uzavretie poistenia 38% na úhradu ostatných nákladov, daňových a odvodových povinností poisťovateľa a zisk poisťovateľa</p>	
Spracovanie osobných údajov	
Objednávateľ berie na vedomie informáciu obstarávateľa, že poskytnutie požadovaných osobných údajov (meno, priezvisko, titul, dátum narodenia, adresa bydliska, e-mailová adresa objednávateľa, telefónne číslo objednávateľa, číslo cestovného pasu resp. občianskeho preukazu cestujúcich) všetkých osôb uvedených v tejto zmluve je povinné a nevyhnutné na uzavretie tejto zmluvy. Neposkytnutie osobných údajov by znemožnilo túto zmluvu uzavrieť. Osobné údaje všetkých osôb uvedených v zmluve, budú poskytnuté aj tretím osobám, ak je to potrebné pre plnenie zmluvy. Objednávateľ prehlasuje, že sa oboznámil so "Zásadami ochrany osobných údajov v spoločnosti Cestovná kancelária FIFO s r.o.", tak ako sú uvedené na internetovej stránke, a zaväzuje sa oboznámiť s nimi všetky osoby uvedené v tejto zmluve.	
Informovanosť o dôležitých zmluvných dokumentoch	
Objednávateľ akceptovaním zmluvy vyhlasuje a potvrdzuje, že pred uzavretím tejto zmluvy bol oboznámený s "Predzmluvnými informáciami" a že prevzal "Všeobecné zmluvné podmienky CK FIFO s r.o.", ktoré sú súčasťou tejto zmluvy, súhlasí s nimi a v plnom rozsahu ich prijíma, a to aj v mene všetkých cestujúcich.	

Dátum

13/04/2023

Podpis objednávateľa

Potvrdenie predajcu