

**Poistná zmluva
číslo**

8-891-014937

Colonnade Insurance S.A.

**so sídlom Rue Jean Piret 1, L-2350 Luxemburg, Luxembursko
zapísaná v Obchodnom registri Luxemburg pod č. B 61605**

konajúca prostredníctvom

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

IČO: 50 013 602

zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Košice, oddiel Po, vložka číslo 591/V

DIČ: 4120026471 IČ DPH: SK4120026471

v zastúpení: Ing. Zuzana Ondrčková, underwriter konajúci na základe poverenia
Ing. Ján Šajban, senior underwriter konajúci na základe poverenia

Bankové spojenie:

SWIFT:

IBAN:

ďalej len „*poistiteľ*“

a

Najvyšší kontrolný úrad Slovenskej republiky

Priemyselná 2, 824 73 Bratislava 26, Slovenská republika

IČO: 30 844 878

zapísaná v Štatistickom registri organizácií

DIČ: 2020815665 IČ DPH: neplatca

v zastúpení: PhDr. Ing. Ľubomír Andrassy, predseda NKÚ SR

Bankové spojenie:

SWIFT: :

IBAN:

ďalej len „*poistník*“

uzatvárajú

v zmysle § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka túto

poistnú zmluvu.

Oddiel A. Skupinové cestovné poistenie

Toto poistenie sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre cestovné poistenie (ďalej len (ďalej len „VPP“), Zmluvnými dojednaniami k skupinovému cestovnému poisteniu pre firmy (ďalej len „ZD-CP“), touto poistnou zmluvou, ktorej súčasťou môžu byť aj Osobitné zmluvné dojednaniami a klauzuly.

Poistenie sa uzatvára:	Na dobu určitú Od 1. januára 2024 do 31. decembra 2026 alebo do vyčerpania poistného vo výške 5 000,00 EUR podľa toho, ktorá skutočnosť nastane skôr.
Poistné obdobie :	Bežný rok
Prvé poistné obdobie:	Od 1. januára 2024 do 31. decembra 2024.
Následné poistné obdobie:	Od 01. januára 2025 do 31. decembra 2025 Od 01. januára 2026 do 31. decembra 2026
Poistné na osobu/deň: Územná platnosť Svet vrátane USA:	2,40 EUR
Poistné na osobu/deň/ senior: Územná platnosť Svet vrátane USA:	3,00 EUR
Územná platnosť:	Svet
Max. dĺžka jednej zahraničnej cesty:	30 dní
Zahraniczne súkromné cesty:	NIE
Zahraniczne služobné cesty:	ÁNO
Poistené osoby:	Osoby ktoré nedovršili vek 62 rokov, ktoré poisnik vyslal na zahraničnú pracovnú cestu a ktoré budú uvedené v Evidencii poistených osôb. Evidenciu poistených osôb nahlasuje poisnik poisťiteľovi najneskôr 5. pracovný deň po skončení bežného mesiaca na adresu: medical@colonnade.sk .
Zálohové ročné poistné:	0,00 EUR
Minimálne ročné poistné:	100,00 EUR
Splatnosť poistného:	Poistné je splatné ku dňu splatnosti uvedenému vo faktúre vystavenej poisťiteľom . Poisťiteľ vystaví faktúru do pätnástich (15) dní od ukončenia bežného mesiaca podľa skutočného počtu precestovaných osôb a po vzájomnom potvrdení Evidencie poistených osôb za predchádzajúci bežný mesiac.
Spôsob úhrady poistného:	Poisnik uhradza poistné na účet poisťiteľa č. 1102100306/8130 v Citibank Europe plc, pobočka zahraničnej banky, SWIFT: CITISKBA, IBAN: SK168130000001102100306, variabilný symbol 8891014937, konštantný symbol 3558.
Kontaktná osoba u poisťníka, zodpovedná za cestovné poistenie, telefónne číslo, email :	Ing. Gabriela Samuelová, Odbor medzinárodných vzťahov, tel: +421 2 501 14 640 e-mail: Gabriela.Samuelova@nku.gov.sk

V záujme ochrany osobných údajov poistených, kontaktná osoba u poisťníka ktorá zodpovedá za cestovné poistenie zasiela na adresu medical@colonnade.sk zaheslované všetky súbory. Či už sa jedná o Evidenciu poistených osôb alebo o zaradenie alebo vyradenie poisteného z poistenia. Pridelené heslo: trvl2016snnc

	Limity poistného plnenia
Rozsah poistného krytia:	
1. Poistenie liečebných nákladov v zahraničí vrátane asistenčných služieb:	200 000 EUR
Lekárska asistencia	zahrnuté
Prevoz poisteného	zahrnuté
Koordinácia pátrania a záchrany na mori a v horách	zahrnuté
Zabezpečenie liekov a iných zdravotníckych potrieb	zahrnuté
Priama úhrada nákladov	zahrnuté
Zabezpečenie tlmočenia a prekladov	zahrnuté
Prenos núdzových správ od poisteného	zahrnuté
Repatriácia telesných pozostatkov poisteného	zahrnuté
Zabezpečenie dopravy náhradníka	1 000 EUR
Poskytnutie informácií o zahraničnej krajine pobytu	zahrnuté
Odcudzenie hotovosti	100 EUR
Odvoz motorového vozidla poisteného	1 000 EUR
Zabezpečenie dopravy a ubytovania rodinného príslušníka	1 000 EUR
2. Úrazové poistenie :	
Smrť následkom úrazu	5 000 EUR
Trvalé následky úrazu	5 000 EUR
3. Poistenie batožiny vrátane asistenčných služieb:	
Poškodenie batožiny	1 000 EUR
Zničenie batožiny	
Odcudzenie batožiny	
Oneskorené dodanie batožiny pri použití leteckej dopravy (spoluúčasť 6 hodín), limit na 1 hodinu : 50 EUR	
Vybavenie náhradných dokladov a finančná záloha pre prípad straty batožiny	500 EUR
Poskytnutie bezúročnej pôžičky v prípade finančnej núdze alebo potreby kaucie	1 000 EUR
Pomoc pri strate alebo odcudzení platobnej karty alebo osobných dokladov	zahrnuté
4. Poistenie zodpovednosti za škodu vrátane asistenčných služieb:	
Škody na zdraví	100 000 EUR
Škody na majetku	100 000 EUR
Poskytnutie právneho poradenstva	1 000 EUR
Zabezpečenie právneho zástupcu	1 000 EUR
Spoluúčasť poisteného	Výška spoluúčasti
Na poistnom plnení v tomto oddiele – každý predmet poistenia zvlášť	0,00 EUR

Osobitné zmluvné dojednania

1. Poisteným, ktorých vek ku dňu začiatku poistného obdobia dosiahol 70 a viac rokov, poisťovateľ neposkytne poistné plnenie v prípade, ak ku škode došlo v dôsledku chorôb už existujúcich v čase pred vycestovaním do zahraničia, chronických alebo opakujúcich sa chorôb, s výnimkou nákladov súvisiacich s poskytnutím nutného a/alebo neodkladného ošetrovania a úkonmi, ktoré sú nevyhnutné na odvrátenie bezprostredného ohrozenia života alebo zdravia poisteného. Pre osoby, ktorých vek ku dňu začiatku poistného obdobia dosiahol 70 rokov sa aplikuje sadzba s označením poistné na osobu/deň senior. Ak táto sadzba nie je uvedená v poistnej zmluve, poisťník si túto sadzbu vyžiada od poisťiteľa.
2. Odchyľne od bodu I. Všeobecných ustanovení Všeobecných poistných podmienok pre cestovné poistenie (ďalej len „CI VPP CP 22/03“), Článok 1 Všeobecné výluky z poistenia, bod 2 sa dojednáva, že toto poistenie sa vzťahuje aj na nevyhnutné a neodkladné liečebné náklady v zahraničí v súvislosti s ochorením Covid-19 do výšky 10 000,- EUR. Poistné krytie sa vzťahuje len na prípad prejavu príznakov ochorenia Covid-19 u poisteného a to na nevyhnutné vyšetrenie potrebné na určenie diagnózy a liečebného postupu; ošetrovanie; lieky, nevyhnutnú hospitalizáciu vrátane testu na Covid-19, ktorý bol nariadený ošetrovujúcim lekárom. Poistné krytie Covid-19 sa vzťahuje na územie tej krajiny, do ktorej Ministerstvo zahraničných vecí a európskych záležitostí SR v súvislosti s aktuálnou epidemiologickou situáciou vo svete v dôsledku pandémie COVID-19 vydalo odporúčanie necestovať. Týmto poistením nie sú kryté náklady na test, alebo náklady na karanténu, ktoré boli požadované pri nástupe na cestu (napr. vstupe na palubu) alebo pri vstupe do cieľovej destinácie, pokiaľ poistený nemá príznaky ochorenia COVID-19 a ani náklady na test, alebo náklady na karanténu, požadované po príchode alebo po prilete zo zahraničia na Slovensko.
3. Odchyľne od dojednaní v bode II. Zmluvné dojednania k poisteniu liečebných nákladov CI ZD CP 18/02/firma, odseku 1 sa dojednáva, že poisťiteľ v prípade poistnej udalosti uhradí poistenému nevyhnutné náklady na ošetrovanie zubov, do výšky 350,00 EUR na jednu poistnú udalosť, maximálne 700,00 EUR za všetky poistné udalosti za poistné obdobie, za podmienky, že potreba ošetrovania nebola spôsobená následkom zanedbanej alebo nedokončenej liečby na Slovensku.

SÚČASTI A PRÍLOHY POISTNEJ ZMLUVY

Neoddeliteľnou súčasťou tejto poistnej zmluvy sú:

1. Príloha č.1 „Vzor Evidencie poistených osôb“
2. Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie (CI VPP CP 22/03)
3. Zmluvné dojednania k skupinovému cestovnému poisteniu pre firmy (CI ZD CP 18/02/firma)
4. Informácie o spracúvaní osobných údajov (CI Info GDPR/23/09)
5. Pokyny pre poisteného k cestovnému poisteniu
6. Doplnujúce otázky k činnosti poisteného
7. Výpis poisťníka zo Štatistického registra organizácií

ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

1. Zmeny a doplnky tejto poisťnej zmluvy môžu byť vykonané iba na základe dohody zmluvných strán formou písomného dodatku.
2. Táto poisťná zmluva je vyhotovená v dvoch rovnopisoch, po jednom pre každú zmluvnú stranu.

PREHLÁSENIE POISTNÍKA/POISTENÉHO

Prehlasujem, že:

- bol som oboznámený so Všeobecnými poisťnými podmienkami pre cestovné poistenie, Zmluvnými dojednaniami k skupinovému cestovnému poisteniu pre firmy, Osobitnými zmluvnými dojednaniami a klauzulami tejto poisťnej zmluvy;
- som bol pred uzavretím poisťnej zmluvy oboznámený a že som zároveň obdržal v písomnej forme príslušné údaje v zmysle ust. § 792a Občianskeho zákonníka v platnom znení (nachádzajú sa vo všeobecných poisťných podmienkach a sú prístupné na webovom sídle poisťiteľa www.colonnade.sk);
- medzi vlastními ani konečnými užívateľmi výhod poisteného nie sú žiadne ruské ani bieloruské právnické ani fyzické osoby;
- rozumiem všetkým ustanoveniam tejto poisťnej zmluvy a súhlasím s nimi;
- odpoveďou na všetky písomné otázky poisťiteľa uvedené v prílohe „Doplňujúce otázky k činnosti poisteného“ je „nie“.

Zároveň potvrdzujem, že mi boli poskytnuté 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, ktoré sú prístupné aj na webovom sídle poisťiteľa www.colonnade.sk.

V Bratislave, dňa .

V Bratislave dňa

**Najvyšší kontrolný úrad
Slovenskej republiky**
PhDr. Ing. Ľubomír Andrassy,
predseda NKÚ SR

**Colonnade Insurance S.A., pobočka
poisťovne z iného členského štátu**
Ing. Zuzana Ondrčková
underwriter

.....
**Colonnade Insurance S.A.,
pobočka poisťovne z iného
členského štátu**
Ing. Ján Šajban
senior underwriter

Upisovateľ: Ing. Zuzana Ondrčková
Sprostredkovateľ: UNIVERSAL makléřský dom, a.s.
Ing. Peter Culka (culka@universal.sk)

Poisťná zmluva č. 8-891-014937

RÍLOHA č. 1:

Vzor Evidencie poistených osôb

Por. č.	Meno a priezvisko poisteného	Rodné číslo/Dátum narodenia u cudzích štátnych príslušníkov	Pracovná cesta		Počet dní	Krajina vycestovania	Poistné na deň	Celkové poistné
			Od:	Do:				
1.								
2.								
3.								