



POISŤOVŇA	KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Štefánikova 17, 811 05 Bratislava IČO: 31 595 545, DIČ: SK2021097089, IČ DPH: SK7020000746 Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poisťovňa“)		Zástupca poisťovne Františka Lakatová 1015950003 P 170 / OM 172
POISTNÍK	Názov spoločnosti Obec Rešov IČO 00322547 Platca DPH Áno Sídlo spoločnosti – ulica, č. d. Rešov 35 PSČ 08621 Mesto Lukavica Číslo účtu v tvare IBAN Telefón +421905063659 E-mail info@obecresov.sk Dojednávatelia 1. Titul, meno a priezvisko Melánia Matťová		
VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE	Doba poistenia ut 18.06.2024 - ut 18.06.2024 24:00 (1 deň) Poistené osoby 24 (1 x poistené osoby od 0 do 15 rokov (vrátane), 6 x poistené osoby od nedovŕšených 16 do 26 rokov (vrátane) a 17 x poistené osoby od nedovŕšených 27 do 70 rokov (vrátane)) Územná platnosť¹ Európa a stredomorie Riziková skupina Turistika ¹ Územie Európy v geografickom zmysle, spolu s územím Azorských ostrovov, Baleárskych ostrovov, Cypru, Egypta, Kanárskych ostrovov, Madely, Malty, Maroka, Tuniska, Turecka, s výnimkou Ruskej federácie a Bieloruskej republiky.		
ROZSAH POISTENIA	Rozsah poistenia	Poisťná suma	Jednorazové poistné vrátane dane
	1. Liečebné náklady	250 000,00 EUR	26,40 EUR
	2. Poškodenie, zničenie, odcudzenie batožiny	500,00 EUR	4,80 EUR
	3. Smrť následkom úrazu / Trvalé následky úrazu	20 000,00 EUR	2,40 EUR
	4. Zodpovednosť za škodu	100 000,00 EUR	2,40 EUR
SÚČET POISTNÉHO	Jednorazové poistné vrátane dane¹		29,21 EUR
	z toho daň z poistenia 8%¹		2,16 EUR
	Jednorazové poistné bez dane¹		27,05 EUR
	Jednorazová splátka poistného vrátane dane¹		29,21 EUR
	Poistné sa považuje za uhradené pripísaním poistného, vrátane dane z poistenia ¹ na účet 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.		



PLATOBNÉ ÚDAJE		Jednorazová splátka poisťného vrátane dane	29,21	EUR
		Variabilný symbol	7050006863	
		Konštantný symbol	3558	
		Dátum splatnosti	18.06.2024	
PEŇAŽNÝ ÚSTAV	Banka	IBAN (číslo účtu)		
	Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK28 0900 0000 0001 7819 5386		
	Tatra banka, a.s.	SK60 1100 0000 0026 2322 5520		
	Prima banka Slovensko, a.s.	SK87 5600 0000 0012 0022 2008		
ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA	<p>V prípade uzavretia poisťnej zmluvy na diaľku (t. j. uzavretú výlučne prostredníctvom prostriedkov diaľkovej komunikácie) sa za prijatie návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy považuje zaplatenie poisťného vo výške uvedenej v návrhu poisťnej zmluvy v lehote do 24:00 hod. stredo európskeho času dňa predchádzajúceho dňu začiatku poistenia uvedeného v návrhu poisťnej zmluvy alebo do 24:00 hod. stredo európskeho času dňa začiatku poistenia, ak deň začiatku poistenia je totožný s dňom predloženia návrhu poisťnej zmluvy. Prijatím návrhu poisťnej zmluvy sa z návrhu poisťnej zmluvy stáva poisťná zmluva a deň predloženia návrhu poisťnej zmluvy prostriedkami diaľkovej komunikácie je zároveň dňom uzavretia poisťnej zmluvy. Poistenie začína 00:00 hod. stredo európskeho času dňa dohodnutého v návrhu poisťnej zmluvy ako začiatok poistenia (nie však skôr ako dôjde k uzavretiu poisťnej zmluvy), ak bola poisťná zmluva uzavretá pred dňom začiatku poistenia. Ak je deň uzavretia poisťnej zmluvy a deň začiatku poistenia totožný, poistenie začína okamihom uzavretia poisťnej zmluvy. Pre spôsob uzavretia poisťnej zmluvy na diaľku platí, že platnosť predloženého návrhu poisťnej zmluvy zanikne (tzn. poisťná zmluva nevznikne), pokiaľ nebude poisťné alebo splátka poisťného vo výške uvedenej v návrhu poisťnej zmluvy pripísaná na bankový účet poisťovne v uvedených lehotách. Prípadné neskoršie zaplatenie poisťného nebude poisťovňa považovať za prijatie návrhu poisťnej zmluvy, ale za stav kedy poisťná zmluva nebola uzavretá a poisťné uhradené po uvedenej lehote bude poisťovňou bez zbytočného odkladu vrátené poisťníkovi.</p> <p>Dátum a čas predloženia návrhu poisťnej zmluvy (= dátum a čas uzavretia poisťnej zmluvy) 17.06.2024 o 09:50 hod.</p>			
PRÍLOHY	<p>Pre cestovné poistenie do zahraničia ProTravel-KZ platia Všeobecné poisťné podmienky pre krátkodobé cestovné poistenie do zahraničia ProTravel-KZ (ďalej len "VPP CKZ-1"), v ktorých je uvedený obsah jednotlivých poistení, rozsah poisťného krytia a poisťné sumy (Tabuľka č.1 VPP CKZ-1).</p> <p>Neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy sú nasledovné prílohy:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Informácie pre spotrebiteľa pred uzavretím zmluvy na diaľku - 705. Cestovné poistenie ProTravel KCZ 2. Oceňovacie tabuľky pre úrazové poistenie 3. Potvrdenie o poistení v AJ 4. Všeobecné poisťné podmienky pre cestovné poistenie ProTravel 5. IPID ProTravel 6. Asistenčné karty 7. Ako postupovať v prípade poisťnej udalosti 8. Dotazník - Naša komplexná služba 			



PREHLÁSENIA
A SÚHLASY

PREHLÁSENIE POISŤNÍKA

- Poisťník prehlasuje a zaplatením poisťného potvrdzuje, že:
 - súhlasí so začatím poskytovania finančnej služby odo dňa označeného v tomto návrhu poisťnej zmluvy ako začiatok poistenia podľa § 6 zákona č. 298/2005 Z. z. o ochrane spotrebiteľa pri finančných službách na diaľku a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „ZOS“) pred uplynutím lehoty na odstúpenie od zmluvy na diaľku podľa § 5 ods. 1 alebo 2 ZOS,
 - bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poisťnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom návrhu poisťnej zmluvy, s vyššie uvedenými Poisťnými podmienkami, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzavieranej poisťnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poisťnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že Poisťné podmienky, IPID mu boli zaslané e-mailom na adresu info@obecresov.sk,
 - bol oboznámený s informáciami pre spotrebiteľa pred uzatvorením zmluvy na diaľku,
 - bol poisťovňou informovaný, že v prípade potreby vyhľadania lekárskej pomoci v zahraničí je povinný vopred kontaktovať asistenčnú službu. Poisťník je povinný a zaväzuje sa informovať poistené osoby, že v prípade potreby vyhľadania lekárskej pomoci v zahraničí sú povinné vopred kontaktovať asistenčnú službu,
 - úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tohto návrhu poisťnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovní všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.
- V prípade ak spotrebiteľ uplatní svoje právo na odstúpenie od poisťnej zmluvy uzatvorenej prostredkami diaľkovej komunikácie, má poisťovňa právo na poisťné do dňa doručenia písomného odstúpenia od poisťnej zmluvy v prípade, ak spotrebiteľ v poisťnej zmluve vyslovil svoj predchádzajúci súhlas s poskytovaním poisťovacích služieb odo dňa označeného v poisťnej zmluve ako začiatok poistenia..
- V prípade, ak poisťník a poistená osoba/osoby nie sú totožné osoby, poisťník alebo oprávnená osoba prehlasuje a zaplatením poisťného potvrdzuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovní osobné údaje poisteného/poistených alebo oprávnenej osoby na účely uzavierania, správy a plnenia tejto poisťnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
- Poisťovňa informuje poisťníka 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. Poisťník prehlasuje a zaplatením poisťného potvrdzuje, 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.

SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA MARKETINGOVÉ ÚČELY

Týmto ako poisťník **nesúhlasím** s tým, aby poisťovňa **spracúvala moje osobné údaje na marketingové účely.**



Zaplatením poisťného potvrdzujem, že v čase získania tohto súhlasu mi boli poskytnuté informácie o spracúvaní mojich osobných údajov poisťovňou, vrátane informácií o mojich právach v súvislosti s týmto spracúvaním. Zároveň beriem na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov sú uvedené aj na webstránke poisťovne.

POISTENÉ
OSOBY

Por.	Druh poistenia	Titul, meno a priezvisko	Rodné číslo / Dátum narodenia
1.	Poistené osoby od 0 do 15 rokov (vrátane)	[Redacted]	[Redacted]
2.	Poistené osoby od nedovŕšených 16 do 26 rokov (vrátane)	[Redacted]	[Redacted]
3.	Poistené osoby od nedovŕšených 16 do 26 rokov (vrátane)	[Redacted]	[Redacted]
4.	Poistené osoby od nedovŕšených 16 do 26 rokov (vrátane)	[Redacted]	[Redacted]
5.	Poistené osoby od nedovŕšených 16 do 26 rokov (vrátane)	Teréš Tomko	05090310307
6.	Poistené osoby od nedovŕšených 16 do 26 rokov (vrátane)	David Dofinens	00000110307
7.	Poistené osoby od nedovŕšených 16 do 26 rokov (vrátane)	[Redacted]	[Redacted]
8.	Poistené osoby od nedovŕšených 27 do 70 rokov (vrátane)	[Redacted]	[Redacted]
9.	Poistené osoby od nedovŕšených 27 do 70 rokov (vrátane)	[Redacted]	[Redacted]
10.	Poistené osoby od nedovŕšených 27 do 70 rokov (vrátane)	[Redacted]	[Redacted]
11.	Poistené osoby od nedovŕšených 27 do 70 rokov (vrátane)	[Redacted]	[Redacted]
12.	Poistené osoby od nedovŕšených 27 do 70 rokov (vrátane)	[Redacted]	00400010310
13.	Poistené osoby od nedovŕšených 27 do 70 rokov (vrátane)	[Redacted]	[Redacted]
14.	Poistené osoby od nedovŕšených 27 do 70 rokov (vrátane)	[Redacted]	[Redacted]
15.	Poistené osoby od nedovŕšených 27 do 70 rokov (vrátane)	[Redacted]	70002010307
16.	Poistené osoby od nedovŕšených 27 do 70 rokov (vrátane)	[Redacted]	79001410307
17.	Poistené osoby od nedovŕšených 27 do 70 rokov (vrátane)	[Redacted]	81030210307
18.	Poistené osoby od nedovŕšených 27 do 70 rokov (vrátane)	[Redacted]	[Redacted]
19.	Poistené osoby od nedovŕšených 27 do 70 rokov (vrátane)	[Redacted]	[Redacted]
20.	Poistené osoby od nedovŕšených 27 do 70 rokov (vrátane)	[Redacted]	[Redacted]
21.	Poistené osoby od nedovŕšených 27 do 70 rokov (vrátane)	[Redacted]	[Redacted]
22.	Poistené osoby od nedovŕšených 27 do 70 rokov (vrátane)	[Redacted]	[Redacted]
23.	Poistené osoby od nedovŕšených 27 do 70 rokov (vrátane)	[Redacted]	[Redacted]
24.	Poistené osoby od nedovŕšených 27 do 70 rokov (vrátane)	[Redacted]	[Redacted]



V Bardejove, dňa 17.06.2024

Ing. Slávka Miklošová
predsedníčka predstavenstva a generálna
riaditeľka

RNDr. Milan Fleischhacker
člen predstavenstva