

Groupama poisťovňa a. s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, so sídlom Miletičova 21, 821 08 Bratislava, IČO: 47 236 060, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Po, vložka č.: 2019/B, organizačná zložka Groupama Biztosító Zrt., so sídlom: Erzsébet királyné útja 1/C, 1146 Budapest, Maďarsko, IČO: 01-10-041071, DIČ: 4020340236, registrovaná Registrovým súdom Súdnej stolice pre hlavné mesto, číslo registrácie: 01-10-041071 (ďalej len „poisťovateľ“)

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY PRE CESTOVNÉ POISTENIE

Číslo návrhu poistnej zmluvy:

9 3 0 1 7 6 3 8 7 7

1. Údaje o sprostredkovateľovi/dojednávateľovi

Meno, priezvisko Groupama Online	Číslo 850406935
--	---------------------------

2. Údaje o poistníkovi ☐ fyzická osoba ☒ právnická osoba ☐ fyzická osoba - podnikateľ

Meno	Priezvisko	Rodné číslo	Dátum narodenia
Adresa - ulica	Číslo	PSČ	Mesto/obec
Druh ID	Číslo ID	Štátna príslušnosť	E-mail
		Slovensko	
Obchodné meno*	IČO	DIČ***	
Kancelária Rady pre rozpočtovú zodpovednosť	42263051		
Sídlo - ulica	Číslo	PSČ	Mesto/obec
Imricha Karvaša	1	81101	Bratislava
Korešpondenčná adresa – ulica**	Číslo	PSČ	Mesto/obec
Číslo účtu	IBAN	SWIFT BIC	

*V prípade, ak je poistník právnická osoba, do prvých troch riadkov sa uvedú údaje osoby zastupujúcej právnickú osobu.

**Vyplniť v prípade, ak nie je zhodná s adresou poistníka.

***Vyplní fyzická osoba - podnikateľ len v prípade, ak nemá IČO.

3. Údaje o poistených osobách Poistník je zároveň aj poistená osoba (P1) ☐ áno ☒ nie

P2	Meno	Priezvisko	Dátum narodenia
P3	Meno	Priezvisko	Dátum narodenia
P4	Meno	Priezvisko	Dátum narodenia
P5	Meno	Priezvisko	Dátum narodenia
P6	Meno	Priezvisko	Dátum narodenia
P7	Meno	Priezvisko	Dátum narodenia
P8	Meno	Priezvisko	Dátum narodenia

4. Údaje o poistení			
Začiatok poistenia (deň, hodina, minúta) 17.09.2019 00:00	Koniec poistenia 18.09.2019	Počet dní 2	Počet osôb 1
Územná platnosť poistenia: ☒ Európa ☐ Svet okrem USA a Kanady ☐ Celý svet			
Typ poistenia: ☐ Optimum ☒ Standard ☐ Exclusive			

5. Údaje o poistnom								
Základné poistné							€	
Zľavy	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8
Majiteľ účtu v OTP Banke Slovensko, a. s.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Deti do veku 3 rokov vrátane	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Deti vo veku 4-14 rokov vrátane	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Zľava celkom	%	0 %	%	%	%	%	%	%
Prirážky								
Vek nad 65 rokov	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Svet okrem USA a Kanady	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Celý svet	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Rizikové športy	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Manuálna práca	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Prirážky celkom	%	0 %	%	%	%	%	%	%
Poistné	€	2,99 €	€	€	€	€	€	€
Celkové poistné							2,99 €	
Obchodná zľava							0,30 €	
Zľava pre skupinu viac ako 10-člennú							€	
Celkové poistné po zľavách							2,69 €	

IBAN číslo účtu poisťovateľa pre platbu poštovou poukážkou alebo bankovým prevodom: SK8552000000000013349121, BIC/SWIFT: OTPVSKBX, OTP Banka Slovensko, a. s.

IBAN číslo účtu pre platbu inkasom IBAN: SK3111110000001160671000, BIC/SWIFT: UNCRSKBX, UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a. s. Variabilný symbol je číslo poistnej zmluvy.

Poistné zahŕňa daň z poistenia v zmysle zákona č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

6. Poistenie právnej ochrany
V zmysle VPP-CP je súčasťou balíka Exclusive riziko Poistenie právnej ochrany s poistnou sumou 2 000 € – náklady na kauciu a 3 000 € – náklady na právne zastupovanie poisteného. Dojednáva sa, že v prípade krátkodobého poistenia je pre riziko Poistenie právnej ochrany poistné vo výške 15 centov na deň a osobu a v prípade celoročného poistenia je pre riziko Poistenie právnej ochrany ročné poistné vo výške 80 centov na jednu osobu.

7. Osobitné ustanovenia

8. Vyhlásenie poistníka/poisteného

Poistník/poistený vyhlasuje, že bol pred uzavretím návrhu poistnej zmluvy oboznámený s informačným dokumentom o poistnom produkte, všeobecnými poistnými podmienkami pre cestovné poistenie (ďalej len „VPP-CP“) a oceňovacími tabuľkami pre trvalé následky úrazu „B“ a pomocnými tabuľkami pre hodnotenie trvalého poškodenia zraku (ďalej len „oceňovacie tabuľky“), zmluvnými dojednaniami pre individuálne cestovné poistenie dojednané na diaľku (ďalej len „ZD-ICP“) a informáciami pre spotrebiteľa pred uzavretím zmluvy na diaľku pre individuálne cestovné poistenie, ktoré s týmto návrhom poistnej zmluvy prevzal. Poistník/poistený potvrdzuje, že poisťovateľ mu poskytol informáciu o spracúvaní osobných údajov podľa ust. § 19 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov.

Poistník/poistený prehlasuje, že všetky údaje, ktoré poskytol poisťovateľovi, sa zhodujú so skutočnosťou, sú úplné, pravdivé a presné. Poistník/poistený zároveň prehlasuje, že v prípade, ak sú v tomto návrhu poistnej zmluvy uvedené osobné údaje inej fyzickej osoby, má od tejto osoby súhlas na poskytnutie jej osobných údajov poisťovateľovi na účel správy poistenia a likvidácie poistných udalostí.

Poistník/poistený súhlasí, aby ho poisťovateľ kontaktoval (osobne, telefonicky, poštou alebo e-mailom) o informáciách súvisiacich s činnosťou a aktivitami poisťovateľa, vrátane predloženia ponuky poistenia. ☐ áno ☒ nie

Poistník je oprávnený odvolať súhlas so spracúvaním a využívaním jeho osobných údajov na vyššie uvedené účely. Odvolanie súhlasu so spracúvaním osobných údajov nadobúda účinnosť jeden mesiac po doručení žiadosti poisťovateľovi. Poistník/poistený potvrdzuje, že prevzal VPP-CP s oceňovacími tabuľkami, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, ďalej prevzal informačný dokument o poistnom produkte, oboznámil sa s ich obsahom a berie na vedomie, že prípadné ústne dojednania neuvedené písomne sú neplatné. Poistník/poistený potvrdzuje, že všetky skutočnosti uvedené v tomto návrhu poistnej zmluvy sú pravdivé a správne a súhlasí s obsahom tohto návrhu poistnej zmluvy, VPP-CP a oceňovacími tabuľkami.

v	dňa	GROUPAMA POISŤOVŇA a. s., pobočka poisťovne z iného členského štátu Miletičova 21, P. O. Box 32, 820 05 Bratislava 25 OR SR Bratislava I, odd: Po, vložka číslo: 2019/B IČO: 47 236 060, IČ DPH: SK4020340236	
Bratislava	12.09.2019		