

Štefánikova 17, 811 05 Bratislava

IČO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK7020000746
Spoločnosť je Senom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri
Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poistovňa“)
Tel.:

číslo poistnej
zmluvy

7100025845

získateľské číslo
sprostredkovateľa

2700111878

Poistník

Priezvisko /

Obchodný názov

Mesto Košice

Meno

Titul

☒ Rodné číslo / ☐ IČO

0 0 6 9 1 1 3 5

Ulica

Trieda SNP 48/A

Orientačné
číslo

48/A

PSČ

0 4 4 1 1

Obec

Košice

Telefón

Poistná doba

Začiatok

poistenia dňa

1 6 0 8 2 0 2 1

Koniec

poistenia dňa

2 0 0 8 2 0 2 1

Počet dní

5

Kód TA2

Predmet poistenia

- úrazové poistenie

Počet

30

poistených

- smrť následkom úrazu

základná poistná suma

332,00 EUR

- trvalé následky úrazu

základná poistná suma

664,00 EUR

- čas nevyhnutného liečenia úrazu

základná poistná suma

66,40 EUR

Dojednáva sa 4

násobok základných poistných súm

poistné za všetkých

44 40 EUR

- poistenie batožiny

poistná suma

EUR

Počet
poistených

poistné za všetkých
poistených

EUR

- poistenie zodpovednosti za škodu

poistná suma

3320,00 EUR

Počet
poistených

30

poistné za všetkých
poistených

9,90 EUR

Jednorazové poistné celkom za všetkých poistených a všetky dojednané riziká:

Vrátane dane¹ celkom:

54,30 EUR

z toho daň¹ z poistenia:

4,02 EUR

Poistné bez dane¹:

50,28 EUR

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené pripísaním poistného, vrátane dane z poistenia¹ na účet poisťovne.

Poistné je jednorazové a je splatné v deň uzavretia poistnej zmluvy na účet poisťovne:

SLSP, a.s. = IBAN: SK28 0900 0000 0001 7819 5386, SWIFT (BIC): GIBASKBX

Tatra banka, a.s. = IBAN: SK60 1100 0000 0026 2322 5520, SWIFT (BIC): TATRSKBX

Prima banka Slovensko, a.s. = IBAN: SK87 5600 0000 0012 0022 2008, SWIFT (BIC): KOMASK2X

Konšt. symbol = 3558, variabilný symbol = číslo poistnej zmluvy.

Prehlásenie poistníka

1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:

a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, so Všeobecnými poistnými podmienkami pre Kolektívne poistenie pre cesty a pobyt v tuzemsku (ďalej len „VPP 710-5“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraanej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že VPP 710-5 a IPID prevzal v písomnej podobe, alebo ☐ že VPP 710-5 a IPID neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom,

b) úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.

2. V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

3. Poisťovňa informuje poistníka, 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. Poistník prehlasuje, 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.

Podpis poistníka

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.