KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1
IČO: 00 585 441, DIČ: 2020527300, IČ DPH: SK7020000746
Spoločnosť je členom skupiny pre DPH.
Číslo účtu v tvare IBAN: SK25 0900 0000 0001 7512 6457
Registrovaná v Obchodnom registri Okresného súdu BA I, oddiel: Sa, vložka č. 79/B

Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP

TUZEMSKÉ CESTOVNÉ POISTENIE

Registrácia: Obchodný register Okresného súdu Bratislava 1, Oddiel: SA Vložka č. 79/B

Získateľ č.

Č. PZ:

PLATNOSŤ POISTENIA: Od: 26.9.18 Do: 28.9.18 Počet dní: 3

Poistná zmluva č. 393 0165288

A. POISTENÉ OSOBY

Poistenie ~~jednotlivca:~~ poistník

Meno a priezvisko: ZÁKLADNÁ UMELECKÁ ŠKOLA

~~Rod. číslo:~~ IČO 35677864 95416, B. BYSTRICA

Adresa a PSČ: J. CIKKERA

Poistné: 8,91 EUR

Spolucestujúci: (uveď meno a priezvisko, adresu, rod. číslo)

Poistné: EUR

Poistenie skupiny osôb:

Počet poistených osôb podľa priloženého zoznamu .....

Názov, adresa a IČO zamestnávateľa / športového klubu:

Zodp. zástupca: Mgr. Jozefína KLIAČOVÁ

č.tel.:

Poistné: 8,91 EUR

B. OBSAH POISTENIA (zakrúžkuj áno - nie)

Súbor I - Štandard áno - nie		Súbor III - Komplet áno - nie	
Poistenie zodpovednosti	33.193,92 EUR	Poistenie zodpovednosti	33.193,92 EUR
Trvalé následky úrazu	6.638,78 EUR	Trvalé následky úrazu	6.638,78 EUR
Smrť úrazom	3.319,39 EUR	Smrť úrazom	3.319,39 EUR
Poistenie batožiny	663,88 EUR	Poistenie batožiny	663,88 EUR
Súbor II - Štandard plus áno - nie		Storno zájazdu+neč. služ.	331,94 EUR
Poistenie zodpovednosti	33.193,92 EUR	Náklady HZS	9.958,18 EUR
Trvalé následky úrazu	6.638,78 EUR	**Poist. nákladov HZS na poistnú sumu**	
Smrť úrazom	3.319,39 EUR	**9.958,18 EUR od** ..... **do**	
Poistenie batožiny	663,88 EUR	**denné áno - nie,** počet dní	
Storno zájazdu+neč. služ.	331,94 EUR	**ročné áno - nie**	

5-108/162 1.2.3/3

NP-063-008/16

Jednorazové poistné, celkom 8,91 EUR

Poistník svojím podpisom prehlasuje, že s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy bol písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraného poistenia prostredníctvom Formulára o dôležitých zmluvných podmienkach uzatváranej poistnej zmluvy, ktorý prevzal od sprostredkovateľa poistenia.

Poistník podpisom poistnej zmluvy dáva **súhlas** na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovateľa na účely priameho marketingu poisťovateľa (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o súťažiach, poistných produktoch a poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu:

☐ **ÁNO** ☒ **NIE**

Poisťovňa informuje poistníka, že jeho osobné údaje spracúva podľa § 10 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v spojení s § 78 zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Svoj súhlas dáva v súlade s § 12 ods. 2 zákona č. 122/2013 Z.z., aby osobné údaje získané touto poistnou zmluvou a v rozsahu tejto poistnej zmluvy poskytla poisťovňa iným právnickým a fyzickým osobám podnikajúcim v poradenskej a/alebo sprostredkovateľskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ostatným subjektom a združeniam týchto subjektov podnikajúcim v poisťovníctve, zmluvným partnerom poisťovne (zoznam zmluvných partnerov je uverejnený na www.koop.sk), iným oprávneným subjektom, do iných členských štátov EÚ, v prípade ak to bude nevyhnutné na zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností z tejto poistnej zmluvy. Poistník prehlasuje, že mu boli vopred poskytnuté údaje v zmysle § 15 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a bol ako dotknutá osoba poučený o svojich právach uvedených v § 28 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Zároveň berie na vedomie, že text poučenia je možné nájsť aj na webovej stránke poistiteľa.

2351-3930165288

Jana Cikkera ④
Štefánikovo nábrežie č. 6
Banská Bystrica
Základná umelecká škola
Štefánikovo nábrežie č. 6

Jednorazové poistné zaplatené dňa 26.9.18. vo výške 8,91 EUR

pečiatka a podpis poisteného - poistníka

pečiatka a podpis poistiteľa