

POISTNÁ ZMLUVA

Individuálne komplexné cestovné poistenie

Poisťovateľ: Union poisťovňa, a. s., Karadžičova 10, 813 60 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 31322051, DIČ:2020800353, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, vl. č. 383/B, účet č.: 6600547090/1111, IBAN SK59 1111 0000 0066 0054 7090, BIC UNCRSKBX vedený v UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., pobočka zahraničnej banky
kontaktné údaje
 internetová stránka: www.union.sk, telefón: 0850 111 211, e-mail: union@union.sk

Poistník (osoba, ktorá podpisuje poisťnú zmluvu a platí poisťné)

Meno a priezvisko/ Názov	Adresa trvalého bydliska/ Adresa sídla	Dátum narodenia / IČO	Telefónne číslo	E-mailová adresa
Stredná odborná škola techniky a služieb	Pod amfiteátrom 7, 93401 Levice	00893315		

Korešpondenčná adresa (adresa, na ktorú sa doručujú písomnosti)

Meno a priezvisko/ Názov	Korešpondenčná adresa
Stredná odborná škola techniky a služieb	Pod amfiteátrom 7, 93401 Levice

Poistený/í

Meno a priezvisko	Dátum narodenia	Preukaz č. *	Riziková skupina	Typ zľavy (na osobu)
Scarlet Denisa BENICKÁ	20.12.2000		turista	
Tomáš BUDA	14.08.2001		turista	
Eva DRAHOŠOVÁ	14.03.2000		turista	
Bohuslav KAŠPÁREK	29.12.1998		turista	
Milan KOCKA	14.09.1999		turista	
Kiara Korpádiová	16.01.2001		turista	
Lukáš LEVASOVSKÝ	27.09.1998		turista	
Richard RÁČZKÓ	31.05.1999		turista	
Monika SARŇÁKOVÁ	02.01.2000		turista	
Sebastián STREDA	28.08.1999		turista	
Adrian ŠTEFKO	27.10.1999		turista	
Romana ŠUŠKOVÁ	06.06.2001		turista	
Jakub UHNÁK	27.09.2000		turista	
Norbert URBÁNEK	12.09.2000		turista	
Štefan VARGA	03.05.2000		turista	
Mikkel VISKUP	30.10.1999		turista	
Karolína ZMEKOVÁ	29.08.2000		turista	

* preukaz poistenca zdravotnej poisťovne / EURO<26, ISIC, ITIC, EYCA / člena OZPPaP

Dátum a čas uzavretia	08.11.2018 10:42		
Platnosť poistenia	od 11.11.2018	do 24.11.2018	na 14 dní
Územná platnosť poistenia****	Česká republika	Krajina pobytu	Česko
**** okrem poistenia	V prípade, ak je ako Územná platnosť poistenia uvedené „mimo Európy“, poistenie sa v súlade s čl. 6, bod 1 a bod 4, časť A Všeobecných poisťných podmienok		

asistenčných služieb pre
motorové vozidlo

individuálneho komplexného cestovného poistenia VPPIKCP/0218 dojednáva
s územnou platnosťou poistenia Svet.

POISTNÉ KRYTIE A POISTNÁ SUMA

* príloha k poistnej zmluve typu 701/702 s názvom „Rozsah poistenia a výška poistného krytia pre
individuálne komplexné cestovné poistenie“ je uvedená na str. 1 brožúry s názvom „Individuálne
komplexné cestovné poistenie“

VPPIKCP/0218 = Všeobecné poistné podmienky individuálneho komplexného cestovného poistenia VPPIKCP/0218

Poistenie	poistenie liečebných nákladov v zahraničí časť B VPPIKCP/0218 a asistenčné služby v zahraničí časť A, čl. 13 VPPIKCP/0218	Poistná suma	je uvedená v prílohe k poistnej zmluve typu 701/702 **
-----------	---	-----------------	--

Meno a priezvisko poisteného	Dátum narodenia
Scarlet Denisa BENICKÁ	20.12.2000
Tomáš BUDA	14.08.2001
Eva DRAHOŠOVÁ	14.03.2000
Bohuslav KAŠPÁREK	29.12.1998
Milan KOCKA	14.09.1999
Kiara Korpádiová	16.01.2001
Lukáš LEVASOVSKÝ	27.09.1998
Richard RÁČZKÓ	31.05.1999
Monika SARNÁKOVÁ	02.01.2000
Sebastián STREDA	28.08.1999
Adrian ŠTEFKO	27.10.1999
Romana ŠUŠKOVÁ	06.06.2001
Jakub UHNÁK	27.09.2000
Norbert URBÁNEK	12.09.2000
Štefan VARGA	03.05.2000
Mikkel VISKUP	30.10.1999
Karolína ZMEKOVÁ	29.08.2000

Poistenie	poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu časť D VPPIKCP/0218	Poistná suma	je uvedená v prílohe k poistnej zmluve typu 701/702 **
-----------	---	-----------------	--

Meno a priezvisko poisteného	Dátum narodenia
Scarlet Denisa BENICKÁ	20.12.2000
Tomáš BUDA	14.08.2001
Eva DRAHOŠOVÁ	14.03.2000
Bohuslav KAŠPÁREK	29.12.1998
Milan KOCKA	14.09.1999
Kiara Korpádiová	16.01.2001
Lukáš LEVASOVSKÝ	27.09.1998
Richard RÁČZKÓ	31.05.1999
Monika SARNÁKOVÁ	02.01.2000
Sebastián STREDA	28.08.1999
Adrian ŠTEFKO	27.10.1999
Romana ŠUŠKOVÁ	06.06.2001
Jakub UHNÁK	27.09.2000
Norbert URBÁNEK	12.09.2000
Štefan VARGA	03.05.2000

Mikkel VISKUP		30.10.1999
Karolína ZMEKOVÁ		29.08.2000
Poistenie	úrazové poistenie časť E VPPIKCP/0218	Poistná suma
		je uvedená v prílohe k poistnej zmluve typu 701/702 **
Meno a priezvisko poisteného		Dátum narodenia
Scarlet Denisa BENICKÁ		20.12.2000
Tomáš BUDA		14.08.2001
Eva DRAHOŠOVÁ		14.03.2000
Bohuslav KAŠPÁREK		29.12.1998
Milan KOCKA		14.09.1999
Kiara Korpádiová		16.01.2001
Lukáš LEVASOVSKÝ		27.09.1998
Richard RÁCZKÓ		31.05.1999
Monika SARŇÁKOVÁ		02.01.2000
Sebastián STREDA		28.08.1999
Adrian ŠTEFKO		27.10.1999
Romana ŠUŠKOVÁ		06.06.2001
Jakub UHNÁK		27.09.2000
Norbert URBÁNEK		12.09.2000
Štefan VARGA		03.05.2000
Mikkel VISKUP		30.10.1999
Karolína ZMEKOVÁ		29.08.2000

Typ zľavy (na zmluvu)	Výška zľavy
kolectív nad 15 osôb	10 %

POISTNÉ SPOLU	182,41 EUR
----------------------	-------------------

Druh poistného	jednorázové
Splatnosť poistného	naraz (pri jednorázovom poistnom)
Dátum splatnosti	11.11.2018
Spôsob platby jednorázového poistného	prevodným príkazom

Zvláštne dojednania

Individuálne komplexné cestovné poistenie sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami individuálneho komplexného cestovného poistenia VPPIKCP/0218 a v prípade poistenia asistenčných služieb pre motorové vozidlo aj Osobitnými dojednaniami pre poistenie asistenčných služieb pre motorové vozidlo ODPASMV/0618, ktoré sú k dispozícii na kontaktných miestach poisťovateľa, na www.union.sk a na kontaktných miestach sprostredkovateľa.

Poistník svojím podpisom potvrdzuje,

- že všetky ním uvedené údaje sú úplné a pravdivé.
- že mu boli oznámené Všeobecné poistné podmienky individuálneho komplexného cestovného poistenia VPPIKCP/0218 a v prípade poistenia asistenčných služieb pre motorové vozidlo aj Osobitné dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre motorové vozidlo ODPASMV/0618.

- že vyššie uvedené poistené osoby mu dali súhlas na poskytnutie ich osobných údajov poisťovateľovi.
- že prevzal brožúru s názvom „Individuálne komplexné cestovné poistenie“, ktorá obsahuje prílohu k poistnej zmluve typu 701/702 s názvom „Rozsah poistenia a výška poistného krytia pre individuálne komplexné cestovné poistenie“, v ktorej je uvedený obsah jednotlivých poistení, poistné krytie a poistné sumy a Základné informácie o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu. Zároveň svojím podpisom potvrdzuje že sa oboznámil s jej obsahom a že s ním súhlasí.
- že mu bol pred uzavretím poistnej zmluvy odovzdaný Informačný dokument o poistnom produkte pre Individuálne komplexné cestovné poistenie.
- že dáva poisťovateľovi súhlas na vyhotovenie zvukových záznamov z telefonických rozhovorov na telefónnych číslach uvedených v Pokynoch pre poistených v brožúre s názvom „Individuálne komplexné cestovné poistenie“, v prípade vzniku poistnej udalosti týkajúcej sa poisteného v zmysle § 12 ods. 1 zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov.
- že tieto vyhlásenia neboli urobené pod nátlakom ani v časovej tiesni alebo za iných nevýhodných podmienok.

Levice, dňa 08.11.2018, 10:42, Získateľ: Ing. Pacalová Lia

Stredná odborná škola

Union