Návrh poistnej zmluvy krátkodobého cestovného poistenia č.: 3210069745

Poisťovateľ: ČSOB Poisťovňa, a. s., Vajnorská 100/B, 831 04 Bratislava, Slovenská republika
Zapísaná v OR OS Bratislava I., odd. Sa, vl. č. 444/B, IČO 31 325 416
Poštová adresa: P. O. Box 20, 820 09 Bratislava 29
Infolinka ČSOB Poisťovňa: 0850 111 303, E-mail: infolinka@csob.sk, www.csob.sk

Dátum a čas uzatvorenia	Dátum a čas začiatku poistenia	Dátum konca poistenia	Počet dní
05.08.2016 12:20:18	06.08.2016 00:00:00	07.08.2016	2

Poistník

Meno a Priezvisko / Obchodné meno	Ján Halaška	Titul	Ing.
Adresa/Trvalý pobyt, sídlo firmy	Čavoj 257, Čavoj, 97229		
Rodné číslo / IČO	[redacted]	Číslo OP alebo pasu	[redacted]
Telefónne číslo		E-mail	obec.cavoj@centrum.sk

Údaje o poistení

Územná platnosť	Európa + Turecko, Tunisko, Egypt, Izrael, Maroko a Kanárske ostrovy
Účel cesty	Turistická cesta alebo nemanuálna práca
Osoby na území SR	Áno

Pripoistenia

Úrazové pripoistenie	Áno	Meškanie batožiny	Nie	Meškanie odletu	Nie
Zodpovednosť za škodu	Áno	Nepojazdné vozidlo	Nie		
Krádež, zničenie batožiny	Nie	Variant	-		
Storno zájazdu	Nie	Variant	-		

Poistené osoby (ak je poistených viac ako 10 osôb, tieto osoby sú uvedené v Prílohe k Návrhu poistnej zmluvy)

Meno	Priezvisko	Rodné číslo
Ján	Halaška	[redacted]
Radoslav	Sýkora	
Jakub	Sýkora	
Dominik	Sýkora	
Viliam	Halaška	
Drahomíra	Halašková	
Nikola	Ziaťková	
Alex	Ziaťko	
Patrik	Lašak	
Dušan	Vlčko	

	Základ sadzby (po zľave)	Denné sadzby (po zľave/pre všetky osoby)
Liečebné náklady		57.43 EUR
Úraz	0.12 EUR	5.88 EUR
Zodpovednosť za škodu	0.20 EUR	9.80 EUR
Batožina	0 EUR	0 EUR
Meškanie batožiny	0 EUR	0 EUR
Meškanie odletu	0 EUR	0 EUR
Nepojazdné vozidlo	0 EUR	0 EUR
Storno zájazdu	0 EUR	0 EUR

Získateľské číslo 1	90731218	Získateľské číslo 2		E-mail získateľa	jarkajurickova@gmail.com	Tel. číslo získateľa	0904527440

Zľavy

Obchodná zľava	Áno	vo výške	20 %
Hromadná zľava	Áno	vo výške	10 %

Poznámka

Cena poistenia	**146.22 €**
Splatnosť poistného do	05.08.2016 23:59:59

Pokyny pre klienta pre prípad poistnej udalosti

V prípade úrazu alebo akútneho ochorenia, ktoré si žiada lekárske ošetrenie či hospitalizáciu v zahraničí, alebo aj v prípade potreby akejkoľvek pomoci, vždy kontaktujte telefonicky asistenčnú službu ČSOB Poisťovne, a.s., a to buď bezprostredne po vzniku poistnej udalosti alebo hneď, ako to bude možné, prípadne poverte osobu blízku.

Telefónne číslo asistenčnej služby ČSOB ASSISTANCE: +421 2 444 500 50

Asistenčná služba je Vám k dispozícii 24 hodín denne, 365 dní v roku s možnosťou komunikácie v slovenskom alebo českom jazyku.

Limity poistného plnenia

Pripoistenia dojednané týmto Návrhom poistnej zmluvy sú uvedené v časti Pripoistenia. Poistná suma je maximálnym limitom plnenia poisťovateľa za jednu a zároveň všetky poistné udalosti poistenej osoby, ktoré nastali v dobe trvania poistenia.

A) Liečebné náklady

Poistná suma je 150 000 €.

B) Úrazové pripoistenie

a) Poistná suma pre prípad trvalých následkov úrazu 10 000 €
b) Poisťovateľ je povinný poskytnúť poistné plnenie, pokiaľ ocenenie trvalých následkov dosiahne min. 10 %
c) Poistná suma pre prípad smrti spôsobenej úrazom 5 000 €
d) Plnenie denného odškodného za liečenie úrazu 3,32 €
e) Poisťovateľ poskytne plnenie denného odškodného, ak doba liečenia úrazu dosiahne v pracovnej neschopnosti min. 29 dní. Maximálna doba liečenia, za ktorú poisťovateľ vyplatí plnenie, je 365 dní.

C) Pripoistenie zodpovednosti za škodu

a) Poistná suma za škody spôsobené na zdraví 40 000 €
b) Poistná suma za škody spôsobené na veci 20 000 €
c) Spoluúčasť poisteného 3 % z poistnej udalosti, min. však 20 €.

D) Pripoistenie batožiny

a) Poistná suma variant V1: 500 € alebo variant V2: 1 000 €
b) Spoluúčasť poisteného 3 % z poistnej udalosti, min. však 20 €.

E) Pripoistenie meškania batožiny

Poistná suma je pre prípad meškania batožiny 4 až 12 hodín 50 €, 12 až 24 hodín 100 €, viac ako 24 hodín 150 €.

F) Pripoistenie meškania odletu

Poistná suma je pre prípad meškania odletu 12 až 24 hodín 50 € a pre meškanie dlhšie ako 24 hodín 200 €.

G) Pripoistenie nepojazdného vozidla

a) Poistná suma pre náhradu cestovných nákladov a nákladov na ubytovanie 170 € / jednu poistenú osobu
b) Poistná suma za odťah nepojazdného vozidla a/alebo jeho opravu 350 €.

H) Pripoistenie storna zájazdu

a) Poistná suma variant V1: 500 € alebo V2: 1 000 €
b) Spoluúčasť poisteného 10 % z poistnej udalosti, min. však 20 €.

Prehlásenia poistníka

Prijatím tohto Návrhu poistnej zmluvy, teda zaplatením poistného poistník potvrdzuje, že:

a) je si vedomý, že tento Návrh poistnej zmluvy (ďalej len „Návrh") je platný do dátumu a času začiatku poistenia uvedeného v tomto Návrhu (ďalej len „koniec platnosti Návrhu") a považuje sa za prijatý, ak bude do konca platnosti Návrhu zaplatené poistné vo výške uvedenej v tomto Návrhu. Pokiaľ poistné nebude zaplatené do konca platnosti Návrhu, poistenie na základe tohto Návrhu nevznikne a nevznikne teda ani nárok na poistné plnenie. Zaplatením poistného sa rozumie zadanie príkazu na úhradu poistného v prospech bankového účtu poisťovateľa vo výške uvedenej v tomto Návrhu, ak na bankový účet na základe tohto príkazu bolo poistné aj skutočne pripísané,

b) sa oboznámil a súhlasí s obsahom tohto Návrhu, so Všeobecnými poistnými podmienkami pre cestovné poistenie VPP-CP 2016, Tabuľkou pre hodnotenie trvalých následkov úrazu a Tabuľkou pre hodnotenie denného odškodného, platnými a účinnými ku dňu prijatia tohto Návrhu, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy,

c) je si vedomý skutočnosti, že v zmysle platného zákona o poisťovníctve v znení neskorších predpisov je povinný poskytnúť poisťovateľovi svoje osobné údaje ako aj osobné údaje poistených na účely tohto poistenia,

d) všetky dotknuté osoby, ktorých osobné údaje poisťovateľovi poskytol, udelili predchádzajúci písomný súhlas so spracovaním svojich osobných údajov na účely poistnej zmluvy v prípade, ak takýto súhlas zákon o ochrane osobných údajov vyžaduje. Poistník je povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom dotknutých osôb,

e) je si vedomý svojej povinnosti oboznámiť osoby, v prospech ktorých dojednáva cestovné poistenie, so všetkými zákonnými a zmluvnými právami a povinnosťami,

f) všetky údaje, vrátane osobných údajov a odpovede na písomné otázky poisťovateľa uvedené v tomto Návrhu sú pravdivé a úplné a je si vedomý svojej povinnosti bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovateľovi všetky prípadné zmeny v týchto údajoch počas doby trvania poistenia.

Martin Daller
predseda predstavenstva

Vladimír Šošovička
člen predstavenstva

Získateľske číslo 1	90731218	Získateľske číslo 2		E-mail získateľa	jarkajurickova@gmail.com	Tel. číslo získateľa	0904527440

Príloha k Návrhu poistnej zmluvy

Meno	Priezvisko	Rodné číslo
Milan	Halaška	[redacted]
Miroslav	Chriňák	
Ivan	Halaška	
Martin	Mečiar	
Lucia	Halašková	
Martin	Mečiar	
Ján	Cibulka	
Jozef	Cibulka	
Lenka	Svrčková	
Vanesa	Svrčková	
Natália	Krištofová	
Karin	Rajčanová	
Ondrej	Hubina	
Vanesa	Vážna	
Marta	Gážiková	
Marta	Gážiková	
Jana	Šedíková	
Dominika	Uríčová	
Adam	Novotka	
Eva	Juríčková	
Jozef	Juríček	
Helena	Čičmancová	
Ján	Čičmanec	
Dana	Čičmancová	
Eva	Čičmancová	
Paulína	Juríčková	
Jarmila	Krištofová	
Irena	Svrčková	
Milan	Juríček	
Viera	Čičmancová	
Valéria	Cibulková	
Viliam	Trepáč	
Kristína	Krpelanová	
Eliška	Halašková	
Emil	Čičmanec	
Michal	Halaška	
Patrik	Ďurník	
Patrícia	Ďurníková	
Anton	Slošiarik	

Získateľske číslo 1	90731218	Získateľske číslo 2		E-mail získateľa	jarkajurickova@gmail.com	Tel. číslo získateľa	0904527440