

Návrh poisťnej zmluvy krátkodobého cestovného poistenia č.: 3210070088

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 17:45:52 | 06.08.2016 00:00:00 | 07.08.2016 | 2 |

Poisťník

| | | | |
|-----------------------------------|-------------------------|---------------------|-----------------------|
| Meno a Priezvisko / Obchodné meno | Ján Halaška | Titul | Ing. |
| Adresa/Trvalý pobyt, sídlo firmy | Čavoj 257, Čavoj, 97229 | | |
| Rodné číslo / IČO | ██████████ | Číslo OP alebo pasu | ██████████ |
| 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 poisťnej zmluvy)

| Meno | Priezvisko | Rodné číslo |
|-------|------------|-------------|
| Vanes | Chriňáková | ██████████ |

| | Základ sadzby (po zľave) | Denné sadzby (po zľave/pre všetky osoby) |
|-----------------------|--------------------------|--|
| Liečebné náklady | | 0.82 EUR |
| Úraz | 0.14 EUR | 0.14 EUR |
| Zodpovednosť za škodu | 0.23 EUR | 0.23 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 | Nie | vo výške | - |

Poznámka

| |
|--|
| |
|--|

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Cena poistenia | 2.38 € |
| 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 ošetrovanie či hospitalizáciu v zahraničí, alebo aj v prípade potreby akejkoľvek pomoci, vždy kontaktujte telefonicky asistenčnú službu ČSOB Poistovne, 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

- Poistná suma pre prípad trvalých následkov úrazu 10 000 €
- Poisťovateľ je povinný poskytnúť poistné plnenie, pokiaľ ocenenie trvalých následkov dosiahne min. 10 %
- Poistná suma pre prípad smrti spôsobenej úrazom 5 000 €
- Plnenie denného odškodného za liečenie úrazu 3,32 €
- 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

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

D) Pripoistenie batožiny

- Poistná suma variant V1: 500 € alebo variant V2: 1 000 €
- 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

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

H) Pripoistenie storna zájazdu

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

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

Prehlásenia poisníka

Prijatím tohto Návrhu poisťnej zmluvy, teda zaplatením poisťného poisník potvrdzuje, že:

a) je si vedomý, že tento Návrh poisťnej 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 poisťné vo výške uvedenej v tomto Návrhu. Pokiaľ poisťné nebude zaplatené do konca platnosti Návrhu, poistenie na základe tohto Návrhu nevznikne a nevznikne teda ani nárok na poisťné plnenie. Zaplatením poisťného sa rozumie zadanie príkazu na úhradu poisťného v prospech bankového účtu poisťovateľa vo výške uvedenej v tomto Návrhu, ak na bankový účet na základe tohto príkazu bolo poisťné aj skutočne pripísané,

b) sa oboznámil a súhlasí s obsahom tohto Návrhu, so Všeobecnými poisťnými 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 poisťnej 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 poisťnej zmluvy v prípade, ak takýto súhlas zákon o ochrane osobných údajov vyžaduje. Poisník 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 |
|---------------------|----------|---------------------|--|------------------|--------------------------|----------------------|------------|