

**PLATNOSŤ POISTENIA:**

Od: 22.1.2018 Do: 2.2.2018 Počet dní: 5

Poistná zmluva č. **393 0142868**

Získateľ č.

2534516369

Č.PZ:

3930142868

**A. POISTENÉ OSOBY**

**Poistenie jednotlivca:**

Meno a priezvisko:

Rod. číslo:

Adresa a PSČ:

Poistné:

EUR

**Spolucestujúci:** (uved' meno a priezvisko, adresu, rod. číslo)

	Poistné:	EUR

**Poistenie skupiny osôb:**

Počet poistených osôb podľa priloženého zoznamu

Názov, adresa a IČO zamestnávateľa / športového klubu:  
KONSTANTINOVÁ 2, 04001 PRESHOV  
Zodp. zástupca: PaedDr. DANIEL LACKO

č.tel.:

03041932490 Poistné: 668,88 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
<b>Súbor II - Štandard plus</b>	<b>áno - nie</b>	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	<b>Poist. nákladov HZS na poistnú sumu</b>	<b>do</b>
Smrť úrazom	3.319,39 EUR	<b>9.958,18 EUR od</b>	<b>denné</b>
Poistenie batožiny	663,88 EUR	<b>áno - nie,</b>	<b>počet dní</b>
Storno zájazdu+neč. služ.	331,94 EUR	<b>ročné</b>	<b>áno - nie</b>

**Jednorazové poistné, celkom**

**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 prídankoch a poskytovaných online službách a pod.) po dobu trvania poistného vzťahu:

**ÁNO**  **NIE**

Poistník v súlade s § 12 ods. 2 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zákona č. 84/2014 Z.z. dáva súhlas, aby osobné údaje získané touto poistnou zmluvou a v rozsahu tejto poistnej zmluvy poskytol poisťovateľ iným právnickým a fyzickým osobám podnikajúcim v poradzenej 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.kooperativa.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 poisťovateľa.

Jednorazové poistné zaplatené dňa

vo výške

EUR

15.1.2018 269,80



pečiatka a podpis poisteného - poistníka

pečiatka a podpis poisťovateľa