

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava, IČO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK7020000746.
Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poisťovňa“).

číslo poistnej zmluvy 4100015636
získateľské číslo sprostredkovateľa 1012035482

Poistník
Priezvisko/ Obchodný názov OBEČ FIGA
Meno Titul
Ulica FIGA
Obec FIGA
Rodné číslo / IČO 01031186111
Orientačné číslo 11 PSČ 918251
Telefón 0908633945

Poistná doba
Začiatok poistenia dňa 218062022 Koniec poistenia dňa 218062022 Počet dní 1 Kód TA2

Predmet poistenia

– úrazové poistenie

Počet poistených 31
– smrť následkom úrazu
– trvalé následky úrazu
– čas nevyhnutného liečenia úrazu
Dojednáva sa 5 násobok základných poistných súm

základná poistná suma = 332,00 EUR
základná poistná suma = 664,00 EUR
základná poistná suma = 66,40 EUR
poistné za všetkých poistených = 114,05 EUR

– poistenie batožiny

Počet poistených
poistná suma EUR

Počet poistených
poistné za všetkých poistených EUR

– poistenie zodpovednosti za škodu

Počet poistených
poistná suma EUR

Počet poistených
poistné za všetkých poistených EUR

Jednorazové poistné celkom za všetkých poistených a všetky dojednané riziká:

Vrátane dane ¹ celkom:	z toho daň ¹ z poistenia:	Poistné bez dane ¹ :
= 114,05 EUR	1,26 EUR	15,49 EUR

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené pripísaním poistného, vrátane dane z poistenia¹ na účet poisťovne.

Poistné je jednorazové a je splatné v deň uzavretia poistnej zmluvy na účet poisťovne:

SLSP, a.s. = IBAN: SK28 0900 0000 0001 7819 5386, SWIFT (BIC): GIBASKBX
Tatra banka, a.s. = IBAN: SK60 1100 0000 0026 2322 5520, SWIFT (BIC): TATRSKBX
Prima banka Slovensko, a.s. = IBAN: SK87 5600 0000 0012 0022 2008, SWIFT (BIC): KOMASK2X
Konšt. symbol = 3558, variabilný symbol = číslo poistnej zmluvy.

Prehlásenie poistníka

1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:

- bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, so Všeobecnými poistnými podmienkami pre Kolektívne poistenie pre cesty a pobyt v tuzemsku (ďalej len „VPP 710-5“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že VPP 710-5 a IPID prevzal v písomnej podobe, alebo ☒ že VPP 710-5 a IPID neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom,
 - úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.
2. V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
3. Poisťovňa informuje poistníka, že osobné údaje spracúva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len „Nariadenie“) a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Poistník prehlasuje, že sa oboznámil s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne www.kpas.sk.

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.
Vienna Insurance Group
OBCHODNÉ MIESTO
Štefánikova 22
811 05 Bratislava
1. májová Sobota

Podpis poistníka

¹ Na toto poistenie sa uplatňuje daň z poistenia podľa zákona č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.