



POISTNÁ ZMLUVA		Číslo rezervácie:	SK012345	Číslo poistnej zmluvy:	67400 12345
		POISTOVŇA : KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava IČO: 00 585 441, DIČ: 2020527300, IČ DPH: SK7020000746 . Spoločnosť je členom skupiny pre DPH. Registrácia: Obchodný register Okresného súdu BA I, oddiel: Sa, vložka č. 79/B			
		POISTNÍK: orex travel s.r.o., Dunajská 6, 811 08 Bratislava, IČO: 45 942 536, IČ DPH: SK2023152461, zapísaný v OR OS Bratislava I, oddiel: Sro, vložka č. 69189/B POISTENÍ: Objednávateľ a všetci účastníci zájazdu na príslušnej zmluve o obstaraní zájazdu			
KOMPLEXNÉ CESTOVNÉ POISTENIE ÚČASTNÍKOV ZÁJAZDU GLOBAL plus					
Pre toto poistenie platia ustanovenia Všeobecných poistných podmienok cestovného poistenia GLOBAL plus a poistnej zmluvy.					
Rozsah poistenia a poistné sumy			Nadštandardné storno zájazdu (nad rámec základného krytia)		
Poistenie liečebných nákladov v zahraničí	200 000 EUR		Poistná suma (cena zájazdu) v EUR		
Poistenie trvalých následkov úrazu	10 000 EUR				
Poistenie smrti následkom úrazu	5 000 EUR		X sadzba		
Poistenie zodpovednosti za škodu na zdraví	100 000 EUR		2,75 % cena zájazdu do 7 200 EUR		
Poistenie zodpovednosti za škodu na majetku	30 000 EUR		3,00 % cena zájazdu do 10 800 EUR		
Poistenie batožiny (z toho 1 vec)	680 EUR (170 EUR)		Poistné za nadštandardné storno v EUR		
Neskoré dodanie batožiny leteckou spoločnosťou <input type="checkbox"/>	100 EUR / 250 EUR		=		
Poistenie storna zájazdu	1 200 EUR / osoba 3 600 EUR / poistná udalosť				
Poistenie nečerpaných služieb	500 EUR / osoba 2 000 EUR / rodina				
			POISTNÉ SPOLU:		
Počet osôb	Počet dní	Platnosť poistenia	Územná platnosť	Pripoistenie	32 €
2	8	Od: 01/07/2019 Do: 08/07/2019	EURÓPA SVET	X rizik. športy	
POISTENIE STORNA ZÁJAZDU - dojednané samostatne					
Poistná suma (cena zájazdu) v EUR	Sadzba v %		POISTNÉ V EUR		
	x	2,75 % cena zájazdu do 7 200 EUR 3,00 % cena zájazdu do 10 200 EUR	=		
PREHLÁSENIE POISTNÍKA					
1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:					
a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením poistnej zmluvy písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraného poistenia prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“);					
b) bol oboznámený so znením Poistných podmienok, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poistnou zmluvou a ktoré:					
<input type="checkbox"/> pred uzatvorením tejto poistnej zmluvy mu boli na základe ustanovenia §788 ods.3 zákona č. 40/1964 Zb. v znení neskorších predpisov oznámené a sprístupnené na webovom sídle poisťovne www.koop.sk vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače,					
c) 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 poisťovní všetky prípadné zmeny v týchto údajoch,					
d) bol poisťovňou informovaný, že v prípade potreby vyhľadania lekárskej pomoci v zahraničí je povinný vopred kontaktovať asistenčnú službu GLOBAL ASSISTANCE SLOVAKIA na tel. č. + 421 268 20 20 60. Poistník je povinný a zaväzuje sa informovať poistené osoby, že v prípade potreby vyhľadania lekárskej pomoci v zahraničí sú povinné vopred kontaktovať asistenčnú službu.					
2. V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovní 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.					
podpis poistníka:.....					
Prehlasujem týmto, že údaje v Zmluve o obstaraní zájazdu (ktorá je neoddeliteľnou súčasťou Poistnej zmluvy) sú pravdivé, súhlasím s rozsahom poskytovaných služieb a s podmienkami uvedenými vo Všeobecných a záručných podmienkach pre účasť CK orex travel s.r.o. a to aj v mene osôb uvedených v Zmluve o obstaraní zájazdu.					
V	dňa
				podpis objednávateľa - poistníka	podpis predajcu