

**ASSISTANCE**

viac ako / služba

poistná zmluva
cestovné poistenie**Číslo poistnej zmluvy: 5010183516****Identifikačné údaje poistiteľa**

Poistiteľom sa rozumie INTER PARTNER ASSISTANCE, S. A., člen skupiny AXA, so sídlom Avenue Louise 166, 1050, Brusel, Belgicko, zapísaný v obchodnom registri vedenom Greffe de Tribunal de commerce de Bruxelles pod registračným číslom 0415591055.

Identifikačné údaje poistníka

Priezvisko, meno/ Názov: **Obec Rudno nad Hronom**
Dátum narodenia / IČO: **00320986**
Ulica, číslo domu: **Rudno nad Hronom, 16**
PSČ, obec: **Rudno nad Hronom, 96651**
Štát: **Slovensko**
Tel.: **0908995052**
E-mail: **starosta@rudnonadhronom.sk**

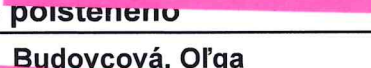
Identifikačné údaje poisteného

Priezvisko, meno: **Šurjanský, Marián**
Dátum narodenia: 
Zvolené pripoistenia: 

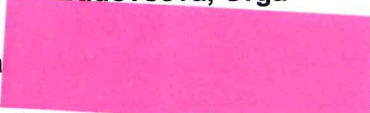
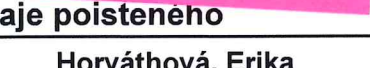
Identifikačné údaje poisteného

Priezvisko, meno: **Beniaková, Katarína**
Dátum narodenia: 
Zvolené pripoistenia: 

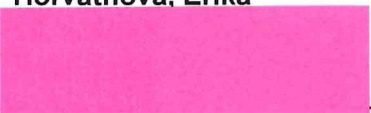
Identifikačné údaje poisteného

Priezvisko, meno: **Klongová, Marta**
Dátum narodenia: 
Zvolené pripoistenia: 

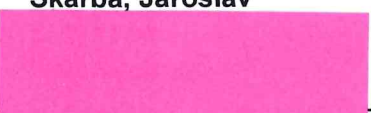
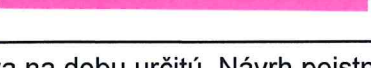
Identifikačné údaje poisteného

Priezvisko, meno: **Budovcová, Oľga**
Dátum narodenia: 
Zvolené pripoistenia: 

Identifikačné údaje poisteného

Priezvisko, meno: **Horváthová, Erika**
Dátum narodenia: 
Zvolené pripoistenia: 

Identifikačné údaje poisteného

Priezvisko, meno: **Škarba, Jaroslav**
Dátum narodenia: 
Zvolené pripoistenia: 

Údaje o poistení

Poistenie sa dojednáva na dobu určitú. Návrh poistnej zmluvy je prijatý zaplatením. Zaplatením poistného sa rozumie jeho zaplatenie poistiteľovi alebo poisťovaciemu sprostredkovateľovi v hotovosti, odoslanie sumy poistného na účet poistiteľa alebo poisťovacieho sprostredkovateľa poštovou poukážkou, podanie neodvolateľného príkazu na úhradu banke v prospech účtu poistiteľa alebo poisťovacieho sprostredkovateľa, alebo zaplatenia poistného poistiteľovi alebo poisťovaciemu sprostredkovateľovi iným preukázateľným a neodvolateľným spôsobom. Návrh poistnej zmluvy musí byť prijatý (t.j. poistné musí byť zaplatené) do 10tich kalendárnych dní odo dňa doručenia tohto návrhu poistnej

**ASSISTANCE****viac ako / služba****poistná zmluva**
cestovné poistenie**Číslo poistnej zmluvy: 5010183516**

zmluvy, inak návrh zaniká a na uzavretie poistnej zmluvy nedôjde.

Začiatok platnosti cestovného poistenia: **7. 6. 2018**
Koniec platnosti cestovného poistenia: **10. 6. 2018**
Počet poistených dní: **4**
Začiatok platnosti poistenia storna cesty: **Nedohodnuté**
Koniec platnosti poistenia storna cesty: **Nedohodnuté**
Limit poistenia storna cesty: **Nedohodnuté**
Typ poistenia: **Reference /Jednorazová cesta**
Zvolená zóna: **Európa**
Celkové poistné: **16,68 €**

Prehľad poistného plnenia**ROZSAH POISTENIA****Poistenie liečebných nákladov (PLN)**

Celkový limit	100 000 €
Repatriácia a transporty	skutočné náklady do limitu PLN
Návrat do miesta bydliska pri zníženej pohyblivosti následkom poistnej udalosti	skutočné náklady do limitu PLN
Zásah horskej služby pri poistnej udalosti	skutočné náklady do limitu PLN
Doprava sprevádzajúcej osoby	skutočné náklady do limitu PLN
Ubytovanie sprevádzajúcej osoby	100 € / noc; max. 10 nocí
Zuby	200 €

Poistenie asistenčných služieb (PAS)

Turistické a lekárske informácie	Áno
Telefonická pomoc v núdzi	Áno
Tlmočenie a preklady	Áno

Číslo poistnej zmluvy: 5010183516

Vyhlásenie poistníka

Poistník vyhlasuje, že bol oboznámený s informáciami určenými záujemcovi o poistenie v rozsahu podľa ustanovení § 792a Občianskeho zákonníka, v znení neskorších predpisov a s informáciami v zmysle § 4 zákona č. 266/2005 Z.z., o ochrane spotrebiteľa pri finančných službách na diaľku, v znení neskorších predpisov. Poistník ďalej vyhlasuje, že údaje uvedené v tejto poistnej zmluve sú pravdivé a zodpovedajú skutočnosti. Táto zmluva sa riadi zvlášť zákonom č. 40/1964 Zb., Občiansky zákonník, v znení neskorších predpisov; ďalšími súvisiacimi právnymi predpismi a ustanovením Všeobecných poistných podmienok VPPCP SK zo dňa 1. júna 2015 a Osobitných poistných podmienok OPPCP SK zo dňa 1. júna 2015. Poistník vyhlasuje, že mu boli poistné podmienky odovzdané a že bol oboznámený s ich obsahom. Uzatvorením poistnej zmluvy poistník poskytuje poisťiteľovi súhlas na spracovanie osobných údajov v súlade so zákonom č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov, v znení neskorších predpisov, a to na účely plnenia zmluvných a zákonných povinností na dobu nevyhnutne potrebnú na zabezpečenie práv a povinností vyplývajúcich z tohto zmluvného vzťahu a dobu vyplývajúcu zo všeobecne záväzných právnych predpisov. Poistník ďalej vyhlasuje, že všetky dotknuté osoby, ktorých osobné údaje poisťiteľovi poskytol, udelili poisťníkovi predchádzajúci písomný súhlas so spracovaním svojich osobných údajov na účely uzatvorenia poistnej zmluvy. Poistník je povinný preukázať poisťiteľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom dotknutých osôb. Poskytnutie týchto osobných údajov je dobrovoľné, avšak je nevyhnutné pre uzatvorenie poistnej zmluvy.

Dátum a čas uzavretia poistnej zmluvy: **29. 5. 2018 v 10:52 hod**

Pečiatka a podpis zástupcu poisťiteľa

Číslo zástupcu poisťiteľa: **3000576**Číslo zjednatela: **002**