



7123

POISTOVŇA

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava
IČO: 31 595 545, DIČ: SK2021097089, IČ DPH: SK7020000746
Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH,
zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III,
oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poisťovňa“)

Zástupca poisťovne
Eva Bajus Kažmárová
1012114819

POISTNÍK

Názov spoločnosti
Obec Nacina Ves

IČO
00325511

Platca DPH
Nie

Zapísaný v
Michalovce

Číslo zápisu
00325511

Sídlo spoločnosti – ulica, č. d.
Obecný úrad Nacina Ves 229

PSČ
07221

Mesto
Nacina Ves

Číslo účtu v tvare IBAN

Telefón
+421908992806

E-mail
nacinaves@nacinaves.sk

Dojednávatelia

1. **Titul, meno a priezvisko**
Anton Šandor

**VŠEOBECNÉ
ÚDAJE O
ZMLUVE**

Doba poistenia
št 13.08.2026 - št 13.08.2026 24:00 (1 deň)

Poistené osoby
5 (1 x poistené osoby od 0 do 15 rokov (vrátane), 1 x poistené osoby od nedovŕšených 16 do 26 rokov (vrátane)
a 3 x poistené osoby od nedovŕšených 27 do 70 rokov (vrátane))

Územná platnosť¹
Európa a stredomorie

Riziková skupina
Turistika

¹ Územie Európy v geografickom zmysle, spolu s územím Azorských ostrovov, Baleárskych ostrovov, Cyprusu, Egypta, Kanárskych ostrovov, Madeiry, Malty, Maroka, Tuniska, Turecka, s výnimkou Ruskej federácie a Bieloruskej republiky.

**ROZSAH
POISTENIA**

Rozsah poistenia		Poistná suma	Jednorazové poistné vrátane dane
1.	Liečebné náklady	250 000,00 EUR	5,50 EUR
2.	Poškodenie, zničenie, odcudzenie batožiny	500,00 EUR	1,00 EUR
3.	Smrť následkom úrazu / Trvalé následky úrazu	20 000,00 EUR	0,50 EUR
4.	Zodpovednosť za škodu	100 000,00 EUR	0,50 EUR



7123

**SÚČET
POISTNÉHO**

Jednorazové poistné vrátane dane ¹	6,60	EUR
z toho daň z poistenia ¹	0,60	EUR
Jednorazové poistné bez dane ¹	6,00	EUR
Jednorazová splátka poistného vrátane dane ¹	6,60	EUR
Poistné sa považuje za uhradené pripísaním poistného, vrátane dane z poistenia ¹ na účet poisťovne.		
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.		

**PLATOBNÉ
ÚDAJE**

PAY by square	Jednorazová splátka poistného vrátane dane	6,60	EUR
	Variabilný symbol	7050018688	
	Konštantný symbol	3558	
	Dátum splatnosti	13.08.2026	

**PEŇAŽNÝ
ÚSTAV**

Banka	IBAN (číslo účtu)
Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK28 0900 0000 0001 7819 5386
Tatra banka, a.s.	SK60 1100 0000 0026 2322 5520
Prima banka Slovensko, a.s.	SK87 5600 0000 0012 0022 2008

**ZÁVEREČNÉ
USTANOVENIA**

V prípade uzavretia poistnej zmluvy na diaľku (t. j. uzavretú výlučne prostredníctvom prostriedkov diaľkovej komunikácie) sa za prijatie návrhu na uzavretie poistnej zmluvy považuje zaplatenie poistného vo výške uvedenej v návrhu poistnej zmluvy v lehote do 24:00 hod. stredoeurópskeho času dňa predchádzajúceho dňu začiatku poistenia uvedeného v návrhu poistnej zmluvy alebo do 24:00 hod. stredoeurópskeho času dňa začiatku poistenia, ak deň začiatku poistenia je totožný s dňom predloženia návrhu poistnej zmluvy. Prijatím návrhu poistnej zmluvy sa z návrhu poistnej zmluvy stáva poistná zmluva a deň predloženia návrhu poistnej zmluvy prostriedkami diaľkovej komunikácie je zároveň dňom uzavretia poistnej zmluvy. Poistenie začína 00:00 hod. stredoeurópskeho času dňa dohodnutého v návrhu poistnej zmluvy ako začiatok poistenia (nie však skôr ako dôjde k uzavretiu poistnej zmluvy), ak bola poistná zmluva uzavretá pred dňom začiatku poistenia. Ak je deň uzavretia poistnej zmluvy a deň začiatku poistenia totožný, poistenie začína okamihom uzavretia poistnej zmluvy. Pre spôsob uzavretia poistnej zmluvy na diaľku platí, že platnosť predloženého návrhu poistnej zmluvy zanikne (tzn. poistná zmluva nevznikne), pokiaľ nebude poistné alebo splátka poistného vo výške uvedenej v návrhu poistnej zmluvy pripísaná na bankový účet poisťovne v uvedených lehotách. Prípadné neskoršie zaplatenie poistného nebude poisťovňa považovať za prijatie návrhu poistnej zmluvy, ale za stav kedy poistná zmluva nebola uzavretá a poistné uhradené po uvedenej lehote bude poisťovňou bez zbytočného odkladu vrátené poistníkovi.

Dátum a čas predloženia návrhu poistnej zmluvy (= dátum a čas uzavretia poistnej zmluvy) 11.08.2026 o 13:36 hod.



PRÍLOHY

Pre toto poistenie platia ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poistné podmienky (VPP), Osobitné poistné podmienky (OPP), Zmluvné dojednania (ZD) a Osobitné zmluvné dojednania (OZD) (ďalej len „Poistné podmienky“), bližšie špecifikované v prílohách nižšie.

Súčasťou poistnej zmluvy sú nasledovné prílohy:

1. Potvrdenie o poistení v AJ
2. VPP_CKZ-2
3. Ocenovacie_tabulky_pre_urazove_poistenie
4. IPID_PZ_705_706_2026
5. Asistenčné karty
6. Informácie pre spotrebiteľa pred uzavretím zmluvy na diaľku - 705/706. Cestovné poistenie ProTravel KCZ
7. Ako postupovať v prípade poistnej udalosti
8. Dotazník - Naša komplexná služba



PREHLÁSENIA
A SÚHLASY

PREHLÁSENIE POISTNÍKA

1. Poistník prehlasuje a zaplatením poistného potvrdzuje, že:
 - a) súhlasí a žiada poisťovňu aby začala s poskytovaním finančnej služby odo dňa označeného v tomto návrhu poistnej zmluvy ako začiatok poistenia, teda so začatím poskytovania finančnej služby pred uplynutím lehoty na odstúpenie od poistnej zmluvy uzavretej na diaľku podľa § 5 Zákona č. 311/2025 Z. z. o ochrane spotrebiteľa pri finančných službách na diaľku a o zmene a doplnení niektorých zákonov,
 - b) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom návrhu poistnej zmluvy, s vyššie uvedenými Poistnými podmienkami, Oceňovacích tabuliek, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzavieranej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“) a Informácií pre spotrebiteľa pred uzavretím poistnej zmluvy na diaľku (ďalej len „Informácie“) a tiež prehlasuje, že Poistné podmienky, Oceňovacie tabuľky, IPID a Informácie mu boli zaslané e-mailom na adresu nacinaves@nacinaves.sk,
 - c) bol oboznámený s Informáciami pre spotrebiteľa pred uzatvorením zmluvy na diaľku,
 - d) bol poisťovňou informovaný, že v prípade potreby vyhľadania lekárskej pomoci v zahraničí je povinný vopred kontaktovať asistenčnú službu. Poistník je povinný a zaväzuje sa informovať poistené osoby, že v prípade potreby vyhľadania lekárskej pomoci v zahraničí sú povinné vopred kontaktovať asistenčnú službu,
 - e) súhlasí s obsahom Záznamu z rokovania pred uzavretím poistnej zmluvy, ktorý bol poistníkovi zaslaný formou e-mailu dňa 11.08.2026 o 13:34, na e-mailovú adresu nacinaves@nacinaves.sk a prehlasuje, že údaje v ňom uvedené sú aktuálne a že nežiada tento v písomnej forme,
 - f) úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tohto návrhu 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 spotrebiteľ uplatní svoje právo na odstúpenie od poistnej zmluvy uzatvorenej prostriedkami diaľkovej komunikácie, má poisťovňa právo na poistné do dňa doručenia písomného odstúpenia od poistnej zmluvy v prípade, ak spotrebiteľ v poistnej zmluve vyslovil svoj predchádzajúci súhlas s poskytovaním poisťovacích služieb odo dňa označeného v poistnej zmluve ako začiatok poistenia..
3. V prípade, ak poistník a poistená osoba/osoby nie sú totožné osoby, poistník alebo oprávnená osoba prehlasuje a zaplatením poistného potvrdzuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného/poistených alebo oprávnenej osoby na účely uzavierania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
4. Poisťovňa informuje poistníka a poisteného, 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 a zaplatením poistného potvrdzuje, 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.

SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA MARKETINGOVÉ ÚČELY

Týmto ako poistník **nesúhlasím** s tým, aby poisťovňa **spracúvala moje osobné údaje na marketingové účely.**