



POISŤOVŇA	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 P 160 / OM 162																					
POISTNÍK	<table> <tr> <td colspan="3">Názov spoločnosti Obec Nacina Ves</td> </tr> <tr> <td>IČO 00325511</td> <td colspan="2">Platca DPH Nie</td> </tr> <tr> <td>Sídlo spoločnosti – ulica, č. d. Nacina Ves 229</td> <td>PSC 07221</td> <td>Mesto Nacina Ves</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Číslo účtu v tvare IBAN</td> </tr> <tr> <td>Telefón +421908992806</td> <td colspan="2">E-mail nacinaves@nacinaves.sk</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Dojednávatelia</td> </tr> <tr> <td>1.</td> <td colspan="2">Titul, meno a priezvisko Anton Šandor</td> </tr> </table>			Názov spoločnosti Obec Nacina Ves			IČO 00325511	Platca DPH Nie		Sídlo spoločnosti – ulica, č. d. Nacina Ves 229	PSC 07221	Mesto Nacina Ves	Číslo účtu v tvare IBAN			Telefón +421908992806	E-mail nacinaves@nacinaves.sk		Dojednávatelia			1.	Titul, meno a priezvisko Anton Šandor	
Názov spoločnosti Obec Nacina Ves																								
IČO 00325511	Platca DPH Nie																							
Sídlo spoločnosti – ulica, č. d. Nacina Ves 229	PSC 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	<table> <tr> <td colspan="2">Doba poistenia pi 16.08.2024 - pi 16.08.2024 24:00 (1 deň)</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Poistené osoby 12 (3 x poistené osoby nad 70 rokov, 5 x poistené osoby od 0 do 15 rokov (vrátane), 3 x poistené osoby od nedovŕšených 16 do 26 rokov (vrátane) a 1 x poistené osoby od nedovŕšených 27 do 70 rokov (vrátane))</td> </tr> <tr> <td>Územná platnosť¹ Európa a stredomorie</td> <td>Riziková skupina Turistika</td> </tr> <tr> <td colspan="2">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.</td> </tr> </table>			Doba poistenia pi 16.08.2024 - pi 16.08.2024 24:00 (1 deň)		Poistené osoby 12 (3 x poistené osoby nad 70 rokov, 5 x poistené osoby od 0 do 15 rokov (vrátane), 3 x poistené osoby od nedovŕšených 16 do 26 rokov (vrátane) a 1 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.														
Doba poistenia pi 16.08.2024 - pi 16.08.2024 24:00 (1 deň)																								
Poistené osoby 12 (3 x poistené osoby nad 70 rokov, 5 x poistené osoby od 0 do 15 rokov (vrátane), 3 x poistené osoby od nedovŕšených 16 do 26 rokov (vrátane) a 1 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	<table> <tr> <th colspan="2">Rozsah poistenia</th> <th>Poistná suma</th> <th>Jednorazové poistné vrátane dane</th> </tr> <tr> <td>1.</td> <td>Liečebné náklady</td> <td>250 000,00 EUR</td> <td>13,20 EUR</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Smrť následkom úrazu / Trvalé následky úrazu</td> <td>20 000,00 EUR</td> <td>1,20 EUR</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Zodpovednosť za škodu</td> <td>100 000,00 EUR</td> <td>1,20 EUR</td> </tr> </table>			Rozsah poistenia		Poistná suma	Jednorazové poistné vrátane dane	1.	Liečebné náklady	250 000,00 EUR	13,20 EUR	2.	Smrť následkom úrazu / Trvalé následky úrazu	20 000,00 EUR	1,20 EUR	3.	Zodpovednosť za škodu	100 000,00 EUR	1,20 EUR					
Rozsah poistenia		Poistná suma	Jednorazové poistné vrátane dane																					
1.	Liečebné náklady	250 000,00 EUR	13,20 EUR																					
2.	Smrť následkom úrazu / Trvalé následky úrazu	20 000,00 EUR	1,20 EUR																					
3.	Zodpovednosť za škodu	100 000,00 EUR	1,20 EUR																					
SÚČET POISTNÉHO	<table> <tr> <td colspan="2">Jednorazové poistné vrátane dane¹</td> <td>15,86</td> <td>EUR</td> </tr> <tr> <td colspan="2">z toho daň z poistenia 8%¹</td> <td>1,17</td> <td>EUR</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Jednorazové poistné bez dane¹</td> <td>14,69</td> <td>EUR</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Jednorazová splátka poistného vrátane dane¹</td> <td>15,86</td> <td>EUR</td> </tr> </table> Poistné sa považuje za uhradené pripísaním poistného, vrátane dane z poistenia¹ 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.			Jednorazové poistné vrátane dane ¹		15,86	EUR	z toho daň z poistenia 8% ¹		1,17	EUR	Jednorazové poistné bez dane ¹		14,69	EUR	Jednorazová splátka poistného vrátane dane ¹		15,86	EUR					
Jednorazové poistné vrátane dane ¹		15,86	EUR																					
z toho daň z poistenia 8% ¹		1,17	EUR																					
Jednorazové poistné bez dane ¹		14,69	EUR																					
Jednorazová splátka poistného vrátane dane ¹		15,86	EUR																					



PLATOBNÉ ÚDAJE		Jednorazová splátka poistného vrátane dane	15,86	EUR
		Variabilný symbol	7050008967	
		Konštantný symbol	3558	
		Dátum splatnosti	16.08.2024	
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) 14.08.2024 o 14:46 hod.			
PRÍLOHY	Pre cestovné poistenie do zahraničia ProTravel-KZ platia Všeobecné poistné podmienky pre krátkodobé cestovné poistenie do zahraničia ProTravel-KZ (ďalej len "VPP CKZ-1"), v ktorých je uvedený obsah jednotlivých poistení, rozsah poistného krytia a poistné sumy (Tabuľka č.1 VPP CKZ-1). Neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy sú nasledovné prílohy: 1. Informácie pre spotrebiteľa pred uzavretím zmluvy na diaľku - 705. Cestovné poistenie ProTravel KCZ 2. Oceňovacie tabuľky pre úrazové poistenie 3. Potvrdenie o poistení v AJ 4. Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie ProTravel 5. IPID ProTravel 6. Asistenčné karty 7. Ako postupovať v prípade poistnej udalosti 8. Dotazník - Naša komplexná služba			



**PREHLÁSENIA
A SÚHLASY**

PREHLÁSENIE POISTNÍKA

1. Poistník prehlasuje a zaplacením poistného potvrdzuje, že:

- súhlasí so začatím poskytovania finančnej služby odo dňa označeného v tomto návrhu poisťnej zmluvy ako začiatok poistenia podľa § 6 zákona č. 266/2005 Z. z. o ochrane spotrebiteľa pri finančných službách na diaľku a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „ZOS“) pred uplynutím lehoty na odstúpenie od zmluvy na diaľku podľa § 5 ods. 1 alebo 2 ZOS,
- bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poisťnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom návrhu poisťnej zmluvy, s vyššie uvedenými Poistnými podmienkami, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzavieranej poisťnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že Poistné podmienky, IPID mu boli zaslané e-mailom na adresu nacinaves@nacinaves.sk,
- bol oboznámený s Informáciami pre spotrebiteľa pred uzatvorením zmluvy na diaľku,
- 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,
- súhlasí s obsahom Záznamu z rokovania pred uzavretím poisťnej zmluvy, ktorý bol poistníkovi zaslaný formou e-mailu dňa 14.08.2024 o 13:21, na e-mailovú adresu nacinaves@nacinaves.sk a prehlasuje, že údaje v ňom uvedené sú aktuálne a že nežiada tento v písomnej forme,
- úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tohto návrhu poisťnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovní všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.

2. V prípade ak spotrebiteľ uplatní svoje právo na odstúpenie od poisťnej zmluvy uzatvorenej prostriedkami diaľkovej komunikácie, má poisťovňa právo na poistné do dňa doručenia písomného odstúpenia od poisťnej zmluvy v prípade, ak spotrebiteľ v poisťnej zmluve vyslovil svoj predchádzajúci súhlas s poskytovaním poisťovacích služieb odo dňa označeného v poisťnej zmluve ako začiatok poistenia..

3. V prípade, ak poistník a poistená osoba/osoby nie sú totožné osoby, poistník alebo oprávnená osoba prehlasuje a zaplacením poistného potvrdzuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovní osobné údaje poisteného/poistených alebo oprávnenej osoby na účely uzavierania, správy a plnenia tejto poisťnej 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 zaplacením 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**.