

ZMLUVA O OBSTARANÍ ZÁJAZDU

uzatvorená v súlade s § 741a až §741k Občianskeho zákonníka.

1. Obstarávateľ: <p style="text-align: center;">(pečiatka)</p>
--

Č. OBJEDNÁVKY	Č. ZÁJAZDU
TERMÍN	NÁSTUP
NÁZOV UBYTOVACIEHO ZARIADENIA	
MIESTO POBYTU	KRAJINA
UBYTOVANIE	TYP IZBY
STRAVOVANIE	DOPRAVA
INÉ	
ZÁLOHA	ZAPLATENÁ DŇA
DOPLATOK	ZAPLATENÝ DŇA

2. Zastúpenie autorizovaným predajcom: <p style="text-align: center;">(pečiatka)</p>
--

Objednávateľ (poistník) tel. kontakt:		Č. návrhu poistnej zmluvy GLOBAL plus: <div style="display: flex; border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;"> 6 7 </div>
1. Priezvisko a meno	Rodné číslo	E-mail:
Adresa	Číslo pasu	Poistné EUR

Spolucestujúci

2. Priezvisko a meno	Rodné číslo
Adresa	Číslo pasu Poistné EUR

3. Priezvisko a meno	Rodné číslo
Adresa	Číslo pasu Poistné EUR

4. Priezvisko a meno	Rodné číslo
Adresa	Číslo pasu Poistné EUR

5. Priezvisko a meno	Rodné číslo
Adresa	Číslo pasu Poistné EUR

Návrh poisťnej zmluvy č.

6

7

Získateľ č.



POISŤOVŇA: KOOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava 1
 IČO: 00 585 441, DIČ: 2020527300, IČ DPH: SK7020000746. Spoločnosť je členom skupiny pre DPH.
 Registrácia: Obch. reg. Okres. súdu BA I., odd.: Sa, vložka 79/B

POISTNÍK: objednávateľ zájazdu na príslušnej Zmluve o obstaraní zájazdu, ak nie je uvedené inak
POISTENÍ: všetky fyzické osoby - objednávateľ a účastníci zájazdu na príslušnej Zmluve o obstaraní zájazdu



KOMPLEXNÉ CESTOVNÉ POISTENIE ÚČASTNÍKOV ZÁJAZDU GLOBAL plus

Pre toto poistenie platia ustanovenia Všeobecných poisťných podmienok cestovného poistenia GLOBAL plus a poisťnej zmluvy.

Rozsah poistenia a poisťné sumy				Nadštandardné storno zájazdu (nad rámec základného krytia)	
Poistenie liečebných nákladov v zahraničí				200.000 EUR	
Poistenie trvalých následkov úrazu				10.000 EUR	
Poistenie smrti následkom úrazu				5.000 EUR	
Poistenie zodpovednosti za škodu na zdraví				100.000 EUR	
Poistenie zodpovednosti za škodu na majetku				30.000 EUR	
Poistenie batožiny (z toho 1 vec)				680 EUR (170 EUR)	
Neskoré dodanie batožiny leteckou spoločnosťou 12 - 24 hod./24 a viac hod.				100 EUR / 250 EUR	
Poistenie storna zájazdu				1 200 EUR / osoba 3 600 EUR / poisťná udalosť	
Poistenie nečerpaných služieb				500 EUR / osoba 2 000 EUR / rodina	
Počet osôb	Počet dní	Platnosť poistenia	Územná platnosť	Pripoistenie (vyznačiť "X")	CELKOM jednorazové poisťné v EUR
		od	EURÓPA	rizikové športy	
		do	SVET		
Pripoistenie batožiny podľa Zoznamu (vyznačiť "x")			POISŤNÉ v EUR		
POISTENIE STORNA ZÁJAZDU - dojednané samostatne					
Poisťná suma (cena zájazdu) v EUR		Sadzba v %	POISŤNÉ V EUR		POISŤNÉ V EUR
x			2,75 % cena zájazdu do 7 200 EUR	=	
			3,00 % cena zájazdu do 10 800 EUR		

PREHLÁSENIE POISTNÍKA

1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:

- bol s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením poisťnej zmluvy písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraného poistenia prostredníctvom Informačného dokumentu o poisťnom produkte (ďalej len „IPID“);
- bol oboznámený so znením Poisťných podmienok, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poisťnou zmluvou a ktoré:
 - prevzal v tlačenej podobe pri podpise tejto poisťnej zmluvy,
 - pred uzatvorením tejto poisťnej 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;
- úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poisťnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovní všetky prípadné zmeny v týchto údajoch;
- bol poisťovní 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.

- 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 poisťnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
- 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.
- Poistník svojím podpisom prehlasuje, že bol poisťovní informovaný, že: ak poistený počas poistenej cesty/pobytu navštíví krajinu resp. územie štátu/lokalitu, v ktorých bola do dňa začiatku poistenej cesty oficiálne vyhlásená epidémia alebo pandémie (napr. COVID-19, SARS, MERS a pod.) a štátne orgány SR alebo Svetová zdravotnícka organizácia (WHO) či iná významná medzinárodná inštitúcia neodporúča cestovať resp. odporúča zvážiť cestu/pobyt, má poisťovňa právo uplatnené nároky za liečebné náklady vzniknuté poistenému v súvislosti alebo spojené s touto epidémiou alebo pandemiou zamietnuť.

podpis poistníka:

Prehlasujem týmto, že horeuvedené údaje sú pravdivé, súhlasím s rozsahom poskytovaných služieb a s podmienkami uvedenými vo Všeobecných zmluvných podmienkach pre účasť na zájazdoch CK a to aj v mene vyššie uvedených osôb.

V

dňa

.....
podpis objednávateľa - poistníka

.....
potvrdenie predajcu