

Číslo návrhu na uzavretie poistnej zmluvy: 1200071730
 Dátum a čas podania návrhu na uzavretie poistnej zmluvy: 07.11.2019 12:13:06

POISTITEĽ

Colonnade Insurance S.A. so sídlom Rue Jean Piret 1, L-2350 Luxemburg, Luxembursko
 zapísaná v registri obchodných spoločností Luxemburska pod č. B 61605
 konajúca prostredníctvom

Colonnade Insurance S.A., pobočka poisťovne z iného členského štátu so sídlom
 Moldavská cesta 8 B, 042 80 Košice, IČO: 50 013 602, DIČ: 4120026471, IČ DPH: SK4120026471
 zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Košice I, oddiel: Po, vložka č.: 591/V

a

POISTNÍK

Obchodné meno: **Centrum sociálnych služieb Zákamenné**
 IČO: 00632848
 DIČ resp. IČ DPH:
 Sídlo / Miesto podnikania: Ulica Vyšný koniec 559/55
 02956 Zákamenné
 Zapísaná v ORSR príp. v inej evidencii:
 Zastúpený:
 Korešpondenčná adresa: Ulica Vyšný koniec 559/55
 02956 Zákamenné
 Mobil: 43/5524049
 E-mail: dsszakam@vuczilina.sk

MOTOROVÉ VOZIDLO

Značka / Typ: **SKODA FABIA**
 VIN: TMBER6NJ8KZ165048
 Evidenčné číslo: NO448CN
 Dátum prvej evidencie vozidla: 21.10.2019
 Počet miest na sedenie podľa osvedčenia o evidencii: 5

POISTENÍ A ROZSAH POISTENIA

Toto úrazové poistenie sa vzťahuje na úraz osôb prepravovaných vyššie uvedeným motorovým vozidlom a riadi sa Všeobecnými poistnými podmienkami úrazového poistenia osôb prepravovaných motorovým vozidlom (ďalej len „Všeobecné poistné podmienky“) a touto poistnou zmluvou.

Poistné krytie	Poistná suma:
Smrť následkom úrazu	35 000,00 EUR
Trvalé následky úrazu	35 000,00 EUR
Denné odškodnenie za pobyt v nemocnici následkom úrazu	20,00 EUR
Zlomeniny a popáleniny následkom úrazu	2 000,00 EUR
Všeobecné poistné podmienky - označenie:	CI 1010/19/09
Typ poistenia:	Variant A

DOBA TRVANIA POISTENIA A POISTNÉ

Dátum začiatku poistenia:	07.11.2019 12:13:06
Dátum konca poistenia:	Doba neurčitá
Poistné obdobie:	Rok
Poistné za poistné obdobie:	44,00 EUR
Termíny splatnosti poistného za poistné obdobia:	07.11. príslušného roka
Lehota na prijatie návrhu poistnej zmluvy zaplacením poistného za prvé poistné obdobie:	17.11.2019

BANKOVÉ SPOJENIE PRE ÚHRADU POISTNÉHO

IBAN:	SK64 8130 0000 0011 0210 0509
SWIFT/BIC:	CITISKBA (Citibank Europe plc, pobočka zahraničnej banky)
Variabilný symbol:	1200071730
Konštantný symbol:	3558

UZAVRETIE POISTNEJ ZMLUVY

Na základe tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy je poistná zmluva uzavretá **dňom zaplatenia poistného za prvé poistné obdobie vo výške uvedenej v tomto návrhu**, pokiaľ poistné bolo zaplatené v lehote na prijatie návrhu poistnej zmluvy. **Za deň zaplatenia poistného** sa považuje deň pripísania poistného na vyššie uvedený účet poistiteľa. Ak uhradené poistné nebude pripísané na účet poistiteľa v požadovanej **výške najneskôr v posledný deň lehoty na zaplatenie poistného**, k uzavretiu poistnej zmluvy nedôjde. Poistiteľ po uzavretí poistnej zmluvy zašle poistníkovi potvrdenie o uzavretí poistnej zmluvy (poistku).

VYHLÁSENIE POISTNÍKA

- Poistník zaplatením poistného prehlasuje, že všetky údaje uvedené v tomto návrhu poistnej zmluvy sú pravdivé a úplné, a že nezamlčal žiadnu skutočnosť, ktorá je pre uzavretie poistnej zmluvy podstatná.
- Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s údajmi v zmysle ust. § 792a Občianskeho zákonníka v platnom znení (nachádzajú sa vo všeobecných poistných podmienkach a sú prístupné na webovom sídle poistiteľa www.colonnade.sk).
- Poistník zaplatením poistného prijíma návrh poistnej zmluvy a potvrdzuje, že obdržal: Sprievodný list, Návrh poistnej zmluvy (vrátane poistných podmienok), Informáciu pre spotrebiteľa pred uzatvorením poistnej zmluvy na diaľku a Informácie o spracúvaní osobných údajov podľa článkov 13 a 14 nariadenia Európskeho parlamentu a Rady 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov (CI Info GDPR/19/08) na svoju e-mailovú adresu, uvedenú v návrhu poistnej zmluvy.
- Poistník zaplatením poistného súhlasí so zaslaním Poistky - Potvrdenia o uzavretí poistenia na svoju e-mailovú adresu, uvedenú v návrhu poistnej zmluvy.

DISTRIBÚTOR (SPROSTREDKOVATEĽ) POISTENIA

Obchodné meno/meno priezvisko:	Respect Slovakia, s.r.o.
Získateľské číslo:	215001
Agent distribútora:	Zuzana Korbelová
Telefón/mobil:	0905200566
E-mail:	korbelova@respect-slovakia.sk