

**ZMLUVNÉ  
DOJEDNANIA**

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené po zaplatení poistného, vrátane dane z poistenia.

**PRÍLOHY**

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka a Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie v zahraničí - GLOBALTRAVEL - VPP 490 (ďalej len „Poistné podmienky“).

Súčasťou poistnej zmluvy sú aj nasledovné prílohy:

1. Asistenčné karty
2. VPP pre cestovné poistenie v zahraničí - GLOBALTRAVEL - VPP 490
3. Ako postupovať MCP
4. Informácie pre klienta
5. Záznam z rokovania o PZ
6. IPID pre produkt 490. Cestovné poistenie GLOBALTRAVEL, číslo 390\_490\_20190101\_1

**PREHLÁSENIA A  
SÚHLASY**

1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:

- a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením poistnej zmluvy písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraného poistenia prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“);
  - b) bol oboznámený so znením Poistných podmienok, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poistnou zmluvou a ktoré prevzal v tlačenej podobe pri podpise tejto poistnej zmluvy;
  - c) úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.
  - 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.
2. V prípade, ak poistník a poistený nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
3. 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 [www.koop.sk](http://www.koop.sk) v časti Ochrana osobných údajov.

V Liptovský Mikuláš, dňa  
06.02.2020

**Hotelová akadémia**  
Čs brigády 1804  
031 01 Liptovský Mikuláš

.....  
/ podpis poistníka  
Hotelová akadémia

Zmluvné strany si poistnú zmluvu prečítali a na znak súhlasu s jej obsahom ju vlastnoručne podpisujú.

Miesto uzavretia poistenia  
V Liptovský Mikuláš

Dátum uzavretia poistenia  
06.02.2020

**Hotelová akadémia**  
Čs brigády 1804  
031 01 Liptovský Mikuláš  
- 3 -

podpis poistníka  
Hotelová akadémia

podpis zástupcu poisťovne  
Tomáš Gabrys  
č. 2527256837

Kooperativa  
Kancelária poisťovne  
Kancelária Liptovský Mikuláš

**POISTENÉ OSOBY**

Por.	Druh poistenia	Titul, meno a priezvisko	Rodné číslo
1.	Dospelý		
2.	Dospelý		