

Vážený klient,

ďakujeme Vám, že ste sa rozhodli uzavrieť poisťnú zmluvu **Poistenie úrazu EVENT** s využitím prostriedkov diaľkovej komunikácie v našej poisťovni.

V prílohe tohto e-mailu, ktorého adresu ste uviedli pri vyplňaní formulára, Vám posielame návrh poisťnej zmluvy spracovaný v zmysle Vami zadaných údajov. K prijatiu návrhu poisťnej zmluvy a uzavretiu poisťnej zmluvy s podmienkami uvedenými v návrhu poisťnej zmluvy dôjde zaplatením poisťného v lehote uvedenej nižšie. Ak nebude poisťné v stanovenej výške zaplatené najneskôr v posledný deň lehoty na prijatie návrhu poisťnej zmluvy, návrh poisťnej zmluvy zaniká uplynutím tohto dňa.

Číslo návrhu poisťnej zmluvy: 2500156519

Začiatok poistenia: 14.05.2025

Lehota na prijatie návrhu poisťnej zmluvy zaplatením jednorazového poisťného do 24,00 hod dňa:
14.05.2025

Poisťné vo výške 39,78 EUR môžete uhradiť na účet:

IBAN: SK64 8130 0000 0011 0210 0509

SWIFT/BIC: CITISKBA (Citibank Europe plc, pobočka zahraničnej banky)

Variabilný symbol: 2500156519

Konštantný symbol: 3558

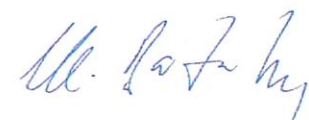


Podmienky a rozsah poistenia, začiatok a doba trvania poistenia, výška poisťného, ako aj ďalšie údaje, sú uvedené v priloženom návrhu poisťnej zmluvy. Prosíme Vás o oboznámenie sa s týmto návrhom, jeho prílohami a ďalšími dokumentami v prílohe tohto e-mailu. **Zvlášť venujte pozornosť podmienkam uzavretia poisťnej zmluvy zaplatením poisťného a Vyhláseniu poisťníka.**

Vaše prípadné otázky Vám radi zodpovieme v pracovných dňoch v čase 8:00 – 16:00 na tel. linke Klientskeho servisu 055 / 6826 222.

Ďakujeme Vám za prejavenu dôveru.

S pozdravom



Ing. Marian Bátovský
Vedúci organizačnej zložky

Prílohy:

Informácia pre spotrebiteľa pred uzatvorením poisťnej zmluvy na diaľku (CI Info na diaľku/Event/20/03)

Návrh poisťnej zmluvy

Informačný formulár k neživotnému poisteniu

Všeobecné poisťné podmienky pre poistenie úrazu (CI 380/20/07)

Osobitné poisťné podmienky úrazového poistenia pre EVENT (CI 390/21/06)

EVENT - Úrazové poistenie akcií - rozdelenie športových aktivít (Príloha zmluvy)

Informačný dokument o poisťnom produkte EVENT (CI IPID EVENT 19/09)

CI List/Na diaľku/URAZ EVENT/19/09

Mhrada 15.5.2025

INFORMÁCIE PRE SPOTREBITELĽA PRED UZATVORENÍM POISTNEJ ZMLUVY NA DIAĽKU

v zmysle § 4 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 „Zákon“)

ČLÁNOK 1. INFORMÁCIE O DODÁVATEĽOVI FINANČNEJ SLUŽBY

Poistiteľ:

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

Colonnade Insurance S.A., pobočka poisťovne z iného členského štátu so sídlom Moldavská cesta 8 B, 042 80 Košice Slovenská republika, IČO: 50 013 602, zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Košice, oddiel Po, vložka č.: 591/V

Telefón: +421 55 68 26 222, webové sídlo: www.colonnade.sk

Predmet podnikania: poisťovacia činnosť v odvetviach neživotného poistenia a zaistovacia činnosť.

Sprostredkovateľ:

MERKURY BROKER, s.r.o. so sídlom/miestom podnikania Letná 40, 040 01 Košice,

IČO: 36328910, ktorý má s poisťiteľom uzatvorenú zmluvu o sprostredkovaní poistenia.

Orgány dohľadu nad činnosťou dodávateľa:

Commissariat aux Assurances, 7 boulevard Joseph II, L-1840 Luxemburg, Luxembursko

Národná banka Slovenska, Imricha Karvaša 1, 813 25, Bratislava, Slovenská republika.

ČLÁNOK 2. INFORMÁCIE O FINANČNEJ SLUŽBE

Charakteristika finančnej služby:

Finančnou službou je Poistenie úrazu EVENT. Podrobnejšie informácie o tomto poistení sú uvedené vo Všeobecných poistných podmienkach pre poistenie úrazu (ďalej len „VPP“), Osobitných poistných podmienkach úrazového poistenia pre EVENT (ďalej len „OPP“), v návrhu poistnej zmluvy a v Informačnom dokumente o poistnom produkte.

ČLÁNOK 3. INFORMÁCIE O ZMLUVE NA DIAĽKU

Poistná zmluva sa uzaviera zaplatením jednorazového poistného vo výške uvedenej v návrhu poistnej zmluvy. Spotrebiteľ je oprávnený v súlade so Zákonom odstúpiť od poistnej zmluvy uzatvorenej na diaľku bez zaplatenia zmluvnej pokuty a uvedenia dôvodu odstúpenia do 14 kalendárnych dní od uzatvorenia poistnej zmluvy na diaľku, okrem ak je poistná zmluva uzatvorená na dobu kratšiu ako 1 mesiac. Oznámenie o odstúpení od poistnej zmluvy je potrebné odoslať poisťiteľovi najneskôr v posledný deň uvedenej lehoty v listinnej podobe na adresu:

Colonnade Insurance S.A., pobočka poisťovne z iného členského štátu

Moldavská cesta 8 B, 042 80 Košice, Slovenská republika.

V prípade odstúpenia poistníka poistná zmluva zanikne dňom, ktorým bolo odstúpenie od poistnej zmluvy doručené poisťiteľovi. V prípade účinného odstúpenia od zmluvy bude poistníkovi vrátené nespotrebované poistné, a to spôsobom uvedeným v oznámení o odstúpení od zmluvy. Nespotrebované poistné sa v prípade takéhoto zániku určí ako rozdiel zaplateného poistného a spotrebovaného poistného.

Poistnú zmluvu je možné predčasne alebo jednostranne ukončiť bez zmluvnej pokuty spôsobmi uvedenými v článku 4 VPP a v súlade s ustanoveniami Občianskeho zákonníka.

Poistenie úrazu EVENT sa riadi právnym poriadkom Slovenskej republiky. V sporoch vyplývajúcich z poistnej zmluvy uzatvorenej na diaľku je oprávnený rozhodovať príslušný súd Slovenskej republiky.

Dodávateľ a spotrebiteľ budú komunikovať a zmluvné podmienky a informácie pre spotrebiteľa budú podávané v slovenskom jazyku.

ČLÁNOK 4. SPÔSOB VYBAVOVANIA SŤAŽNOSTÍ A MOŽNOSTI MIMOSÚDNEHO VYBAVENIA SŤAŽNOSTI

Sťažnosť je možné podať osobne v akejkoľvek prevádzke dodávateľa finančnej služby počas prevádzkovej doby, poštou na adrese: *Colonnade Insurance S.A, pobočka poisťovne z iného členského štátu, Moldavská cesta 8 B, 042 80 Košice alebo emailom na: info@colonnade.sk.*

Sťažnosť bude vybavená bez zbytočného odkladu, najneskôr v lehote 30 dní od jej doručenia. V prípade, ak to vzhľadom na okolnosti prípadu nebude možné, bude sťažovateľ informovaný o dôvodoch predĺženia lehoty na vybavenie sťažnosti s uvedením predpokladaného termínu vybavenia sťažnosti.

V prípade nespokojnosti s vybavením sťažnosti dodávateľom finančnej služby môže spotrebiteľ využiť aj možnosti, ktoré mu vyplývajú zo Zákona č. 391/2015 Z.z. o alternatívnom riešení spotrebiteľských sporov, Zákona č. 420/2004 Z.z. o mediácii a o doplnení niektorých zákonov a Zákona 244/2002 Z.z. o rozhodcovskom konaní v znení neskorších predpisov.

Číslo návrhu na uzavretie poistnej zmluvy:

2500156519

Dátum a čas podania návrhu na uzavretie poistnej zmluvy:

01.05.2025 14:32:37

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 Mestského súdu Košice, oddiel: Po, vložka č.: 591/V

a

POISTNÍK

Obchodné meno:	Základná škola s materskou školou, Školská 339, Važec
IČO/DIČ resp. IČ DPH:	37810600/2021641017
Sídlo / Miesto podnikania:	Školská 339 032 61 Važec
Zapísaná v ORSR príp. v inej evidencii:	
Zastúpený:	
Korešpondenčná adresa:	Školská 339 032 61 Važec
Telefónne číslo:	+421918469242
E-mail:	miroslava.juhasova@zssmsvazec.sk

SKUPINOVÉ ÚRAZOVÉ POISTENIE – špecifikácia

Miesto konania akcie:	Blatná
Miesto poistenia:	Blatná vrátane trasy prepravy na akciu a z akcie
Územná platnosť:	Česká republika
Variant dohodnutého poistného krytia:	ROCK
Variant dohodnutého pripoistenia:	Bez športu
Poistení:	Osoby zúčastňujúce sa akcie organizovanej poisťníkom, mladšie ako 70 rokov, uvedené v mennom Zozname poistených osôb, ktorý je neoddeliteľnou súčasťou tohto návrhu poistnej zmluvy.

ROZSAH POISTENIA

Zlomeniny	3 200 €
Popáleniny	800 €
Denné odškodné následkom úrazu*	12 €/deň
Denné odškodné za pobyt v nemocnici následkom úrazu**	30 €/deň
Trvalé následky úrazu	40 000 €
Náklady na invalidný vozík	2 000 €
Smrť následkom úrazu	4 000 €
Pohrebné náklady	2 000 €

* Eliminačné obdobie: 5 dní (Eliminačné obdobie - v poistnej zmluve stanovený počet po sebe nasledujúcich dní počínajúc prvým dňom, keď poistený ostane v domácom liečení alebo v nemocnici ako hospitalizovaný pacient na základe rozhodnutia lekára, a za ktoré nevzniká nárok na poistné plnenie.)

** Eliminačné obdobie: 3 dni (Eliminačné obdobie - v poistnej zmluve stanovený počet po sebe nasledujúcich dní počínajúc prvým dňom, keď bol poistený hospitalizovaný, a za ktoré nevzniká nárok na poistné plnenie.)

Odchyľne od Osobitných poistných podmienok úrazového poistenia pre EVENT (CI 390/20/07), Časť 3, článok 2, bod 3 je maximálna doba, počas ktorej je poistné plnenie poskytované, 182 po sebe idúcich dní.

Odchyľne od Článku 9 Obmedzenie poistného plnenia, bod 1, písm. a) VPP pre poistenie úrazu sa dojednáva, že poisťovňa poskytne poistné plnenie aj za úraz, ku ktorému došlo v dôsledku požitia alkoholu pri zistenom promile alkoholu v krvi do 0,5 vrátane.

DOBA TRVANIA POISTENIA A PLATENIE POISTNÉHO

Poistná doba:	Určitá
Typ poistného:	Jednorazové
Dátum začiatku poistenia:	14.05.2025
Dátum konca poistenia:	16.05.2025
Jednorazové poistné:	39,78 EUR
Lehota na prijatie návrhu poistnej zmluvy zaplacením jednorazového poistného:	14.05.2025

BANKOVÉ SPOJENIE PRE ÚHRADU POISTNÉHO

IBAN:	SK64 8130 0000 0011 0210 0509
SWIFT/BIC:	CITISKBA (Citibank Europe plc, pobočka zahraničnej banky)
Variabilný symbol:	2500156519
Konštantný symbol:	3558

UZAVRETIE POISTNEJ ZMLUVY

Na základe tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy je poistná zmluva uzavretá **dňom zaplatenia jednorazového poistného 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/20/04) 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:	MERKURY BROKER, s.r.o.
Získateľské číslo:	215017
Agent distribútora:	Ivan Hauke
Telefón/mobil:	0918536319
E-mail:	ihauke@merkurybroker.sk

INFORMAČNÝ FORMULÁR K NEŽIVOTNÉMU POISTENIU

Názov poisťovateľa: Colonnade Insurance S.A.,
konajúca prostredníctvom
Colonnade Insurance S.A., pobočka poisťovne z iného členského štátu
Názov poistného produktu: EVENT – Úrazové poistenie osôb

Výška ročného poistného; v prípade ak je poistná doba kratšia ako jeden rok, výška celkového poistného*:	39,78 EUR
z toho na krytie rizík:	13,15 EUR
z toho na úhradu nákladov na uzavretie poistenia:	11,07 EUR
z toho na úhradu ostatných nákladov, daňových povinností a odvodových povinností poisťovateľa:	15,56 EUR

* V prípade, ak je poistné platené jednorazovo na poistnú dobu dlhšiu ako jeden rok, je uvedený ročný prepočet poistného; v prípade, ak je poistenie platené v splátkach, uvádza sa suma poistného prislúchajúceho k poistnému obdobiu jeden rok.