

POISTNÁ ZMLUVA

Individuálne komplexné cestovné poistenie

Poistovateľ: Union poisťovňa, a. s., Bajkalská 29/A, 813 60 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 31322051, DIČ:2020800353, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, vl. č. 383/B, účet č.: 6600547090/1111, IBAN SK59 1111 0000 0066 0054 7090, BIC UNCRSKBX vedený v UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., pobočka zahraničnej banky
kontaktné údaje
 internetová stránka: www.union.sk, telefón: 0850 111 211, e-mail: union@union.sk

Poistník (osoba, ktorá podpisuje poistnú zmluvu a platí poistné)

Meno a priezvisko/ Názov	Adresa trvalého bydliska/ Adresa sídla	Dátum narodenia / IČO	Telefónne číslo	E-mailová adresa
Centrum pedagogicko- psychologického poradenstva a prevencie	Kollárova 49, 03601 Martin	00516970		

Korešpondenčná adresa (adresa, na ktorú sa doručujú písomnosti)

Meno a priezvisko/ Názov	Korešpondenčná adresa
Centrum pedagogicko- psychologického poradenstva a prevencie	Kollárova 49, 03601 Martin

Poistený/í

Meno a priezvisko	Dátum narodenia	Preukaz č. *	Riziková skupina	Typ zľavy (na osobu)
Matej BABIAK	13.05.2004		turista	
Daniel KRASNIČAN	12.06.2005		turista	
Lubomír LOVÁS	27.07.2005		turista	
Matej KRÁLIK <input checked="" type="checkbox"/>	05.04.2002		turista	
Martin CHRAŠČ <input checked="" type="checkbox"/>	23.08.2005		turista	
Tomáš HLADKÝ	27.02.2003		turista	
Oliver TOLNAY	06.03.2004		turista	

* preukaz poistenca zdravotnej poisťovne / EURO<26, GO<26, ISIC, ITIC, EYCA / člena OZPPaP

Dátum a čas uzavretia	22.06.2015 10:20		
Platnosť poistenia	od 24.06.2015	do 24.06.2015	na 1 deň
Územná platnosť poistenia	Slovensko	Krajina pobytu	Slovensko

POISTNÉ KRYTIE A POISTNÁ SUMA

** príloha k poistnej zmluve typu 701/702 s názvom „Rozsah poistenia a výška poistného krytia pre individuálne komplexné cestovné poistenie“ je uvedená na str. 1 brožúry s názvom „Individuálne komplexné cestovné poistenie“

Poistenie	poistenie batožiny časť C VPPIKCP/0114	Poistná suma	700 EUR max. 350 EUR / 1 vec spoluúčasť 15 EUR sublimity uvedené v prílohe k poistnej zmluve typu 701/702 **
Meno a priezvisko poisteného		Dátum narodenia	
Matej BABIAK		13.05.2004	

