

Číslo poistnej zmluvy

8100090620

Číslo zmluvy s CK

Nákladové číslo

Získateľské číslo

7 2 9 0 2 0 3 5

POISTNÍK/platiteľ poistného

Je poistník súčasne poistenou osobou P1? ☐ áno ☒ nie

Ak áno, uveďte jeho osobné údaje len v časti pre poistenú osobu P1.

Poistník	Priezvisko, meno, titul/názov ¹ Klub slovenských turistov		RČ/IČO ¹ 00688312	
	Meno a funkcia osoby konajúcej v mene spoloč. ¹ Peter Švec		RČ/Dátum nar. 26. 03. 1986	
	Trvalý pobyt/ulica, č.d. Záborského 33		PSČ 831 03	Miesto/štát Bratislava
	Korešp. adr. v SR/ulica, č.d.		PSČ	Miesto
	Typ preuk. totož. OP		Číslo HE182725	
Tel. číslo 0917828613		E-mail ustredie@kst.sk	Štát. prísl.	Kategória klienta

Doba trvania poistenia

Začiatok poistenia² 01. 04. 2025 Hodina/min. , , Koniec poistenia³ 24 hod.

Platenie poistného

Spôsob platenia poistného: ☒ Prevodom z účtu ☐ Poštovou poukážkou Číslo účtu
Periodicita platenia: Ročne IBAN SK 46 0900 0000 0000 1148 4266

IBAN je štandardný medzinárodný formát čísla účtu

Poistná doba⁴

365 dní, v priestupnom roku 366 dní Dĺžka jednorazového pobytu je 45 dní - Svet, 90 dní - Európa

POISTENÉ OSOBY

P1	Priezvisko, meno, titul		RČ	
	Trvalý pobyt/ulica, č.d.		PSČ	Miesto/štát
	Korešp. adr. v SR/ulica, č.d.		PSČ	Miesto
	Typ preuk. totož.	Číslo	Dát. vyd.	Vydal orgán/štát
	Tel. číslo	E-mail	Štát. prísl.	Kategória klienta
Dátum narod.				

P2	Priezvisko, meno, tit.	RČ
P3	Priezvisko, meno, tit.	RČ
P4	Priezvisko, meno, tit.	RČ
P5	Priezvisko, meno, tit.	RČ
P6	Priezvisko, meno, tit.	RČ

Názov športovej činnosti; Osobitné dojednania

Príloha č.1: Osobitné dojednania k poistnej zmluve pre Ročné cestovné poistenie.
Územná platnosť: Slovensko, Maďarsko, Česká republika, Poľsko.

CP/187/23

Priezvisko a meno obchodného zástupcu (OZ)	Číslo OZ	Kontakt na OZ (tel. číslo, e-mail)
Katarína Horváthová	72902035	

Vysvetlivky:

PZ - poisťná zmluva
OZ - Občiansky zákonník

Číslo poisťnej zmluvy

8100090620

VYHLÁSENIA**VYHLÁSENIA POISTNÍKA:**

Vyhlásenie poistníka (záujemcu o poistenie) o prevzatí informačného dokumentu o poistnom produkte pred zaplatením poistného

Vyhlasujem a zaplatením poistného potvrdzujem, že mi bol riadne v dostatočnom časovom predstihu pred zaplatením poistného obchodným zástupcom poistiteľa (osobou sprostredkujúcou poistný produkt) poskytnutý Informačný dokument o príslušnom poistení (IPID) vypracovaný v súlade so smernicou Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/97 a Vykonávacím nariadením Komisie (EÚ) 2017/1469, tak aby som mohol prijať informované rozhodnutie o uzavretí poisťnej zmluvy.

Poistník prehlasuje, že pred úhradou poistného bol zo strany poistiteľa zrozumiteľne a písomne informovaný o všetkých údajoch platných pre dané poistenie v zmysle § 792a OZ v znení platnom v čase uzavretia poisťnej zmluvy, a to prostredníctvom tejto poisťnej zmluvy, ako aj Všeobecných poisťných podmienok pre ročné cestovné poistenie - 2019/ Všeobecných poisťných podmienok pre ročné cestovné poistenie vodičov z povolania - 2019, rozsahom poistného krytia, Informačným dokumentom pre cestovné poistenie (IPID) a Informáciami o spracúvaní osobných údajov, ktorými sa poistenie dojednané podľa tejto zmluvy riadi bol s ich písomnými vyhotoveniami podrobne oboznámený a súhlasí s nimi. Uvedené podmienky tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy. Úhradou poistného zároveň poistník potvrdzuje ich prevzatie v čase pred uzatvorením poisťnej zmluvy. Poistné musí byť uhradené (poukázané na úhradu) najneskôr ku dňu začiatku poistenia. Ak je poistné uhradené až po dátume začiatku poistenia uvedenom v návrhu poisťnej zmluvy, k uzavretiu poisťnej zmluvy nedôjde a nárok na poistné plnenie nevznikne. Poistník berie na vedomie, že pri výpočte poistného a súvisiacom zaokrúhľovaní môže dôjsť pri spracovaní k rozdielu oproti poistnému, ktoré je uvedené v tomto návrhu. Poistník súhlasí s tým, že poistiteľ je oprávnený jednostranne upraviť výšku poistného, a to do výšky nepresahujúcej 1% z poistného za poistné obdobie vrátane dane. Úhradou poistného poistník vyslovuje súhlas so znením vyššie uvedených podmienok, ktorými sa poistenie dojednané podľa tejto poisťnej zmluvy riadi. Poistník potvrdzuje pravdivosť, aktuálnosť a úplnosť všetkých údajov vrátane osobných údajov uvedených v poisťnej zmluve a žiada o uzatvorenie poistenia v rozsahu tejto poisťnej zmluvy. V prípade, že je v poisťnej zmluve zahrnuté poistenie Storno poplatku v dôsledku neúčasti poisteného na zájazde/ ceste, je začiatok poistenia daný nultou hodinou nasledujúceho dňa po uhradení poistného. Poistná zmluva musí byť uzatvorená do 24.00 hod. dňa, ktorý bezprostredne nasleduje po dni kedy došlo k zaplateniu prvej splátky alebo ceny zájazdu/cesty/cestovného lístka alebo k záväznej rezervácii zahraničnej cesty. Pre zájazdy, cesty (ubytovanie) alebo ceniny (cestovný lístok), ktoré boli rezervované a zakúpené pred uzatvorením poistenia s výnimkou predchádzajúcej vety, sa poistenie začína 15. dňom po dojednaní poisťnej zmluvy v zmysle Všeobecných poisťných podmienok pre ročné cestovné poistenie - 2019, bez ohľadu na dátum, ktorý je poisťnej zmluve uvedený ako Začiatok poistenia. Poistenie je možné ukončiť okrem dôvodov uvedených vo Všeobecných poisťných podmienkach pre ročné cestovné poistenie - 2019/Všeobecných poisťných podmienok pre ročné cestovné poistenie vodičov z povolania - 2019 aj výpoveďou jedného z účastníkov do dvoch mesiacov po uzavretí poisťnej zmluvy. Výpovedná lehota je osemdenná, jej uplynutím poistenie zanikne.

OCHRANA OSOBNÝCH ÚDAJOV – VYHLÁSENIE POISTNÍKA

Beriem na vedomie, že UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu a jej sprostredkovatelia spracúvajú v zmysle nariadenia 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 ruší smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) moje osobné údaje v rozsahu stanovenom v poisťnej zmluve v rámci činností v sektore poistenia a činností súvisiacich s poisťovacou a zaistovacou činnosťou, a to po dobu nevyhnutne potrebnú na zabezpečenie práv a povinností vyplývajúcich zo zmluvného vzťahu založeného na základe poisťnej zmluvy. Spracúvanie mojich osobných údajov je v súlade s článkom 6 ods. 1 písm. b) všeobecného nariadenia o ochrane osobných údajov potrebné na plnenie tejto poisťnej zmluvy.

Beriem na vedomie, že moje osobné údaje môžu byť poskytnuté aj iným subjektom podnikajúcim v oblasti poistenia, zaistenia a bankovníctva. Vyhlasujem, že za účelom uzavretia tejto poisťnej zmluvy som pri poskytnutí svojich osobných údajov poistiteľovi UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu bol/a dostatočne a zrozumiteľne informovaný/á o svojich právach vyplývajúcich zo spracúvania mojich osobných údajov, o prenose mojich osobných údajov do tretích krajín, o povinnosti osobné údaje poskytnúť v súvislosti so zákonnými alebo zmluvnými požiadavkami, ako aj o ďalších relevantných skutočnostiach obsiahnutých v dokumente označenom ako „Informácie o podmienkach spracúvania osobných údajov“, ktorého jedno vyhotovenie som osobne alebo elektronickou poštou prevzal/a. Beriem na vedomie, že aktuálna verzia „Informácie o podmienkach spracúvania osobných údajov“ je dostupná na ktoromkoľvek zastúpení UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu a na webovom sídle www.uniqua.sk.

Zaplatením poistného potvrdzujem, že som bol oboznámený s aktuálnym sadzovníkom poplatkov pred zaplatením poistného a súhlasím s jeho obsahom.

Poistník súhlasí, že na základe údajov uvedených v tejto poisťnej zmluve je poistiteľ oprávnený vykonať aktualizáciu údajov aj v ostatných poisťných zmluvách poistníka evidovaných u poistiteľa. Jedná sa o aktualizáciu mena a priezviska, trvalého pobytu, korešpondenčnej adresy, telefónneho čísla, faxového čísla a e-mailovej adresy. Poistník berie na vedomie, že aktualizácia údajov sa nemusí vykonať na všetkých poisťných zmluvách evidovaných u poistiteľa, a že tento súhlas nezakladá povinnosť poistiteľa aktualizáciu vykonať ani nenahrádza povinnosť poistníka/poisteného aj naďalej poistiteľa informovať o zmenách údajov obsiahnutých v poisťnej zmluve.

Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že sa oboznámil s obsahom Záznamu o sprostredkovaní, a že s obsahom Záznamu o sprostredkovaní súhlasí.

Zaplatením poistného prijímam vyššie uvedené vyhlásenia ako súčasť poisťnej zmluvy a uznávam ich.

Dňa - dátum prevzatia 25.3.2025

Poistník - Občiansky preukaz HE182725

VYHLÁSENIE POISTITEĽA:**Vyhlásenie o vhodnosti**

Vyhlasujem, že som ako zástupca poistiteľa zaznamenal na základe informácií poistníka jeho požiadavky a potreby, finančnú situáciu ako aj jeho skúsenosti a znalosti týkajúce sa poistenia. Na základe týchto informácií vyhlasujem, že poistný produkt, ktorý má záujem poistník uzatvoriť je pre poistníka vhodný.

Za poistiteľa poistnú zmluvu a podmienky odovzdal

Meno obchodného zástupcu

PRÍLOHY (po uzavretí poisťnej zmluvy sa stávajú súčasťou poisťnej zmluvy)

- Rozsah poisťného krytia pre ročné cestovné poistenie / Rozsah poisťného krytia pre ročné cestovné poistenie vodičov z povolania
- Všeobecné poisťné podmienky pre ročné cestovné poistenie – 2019 / Všeobecné poisťné podmienky pre ročné cestovné poistenie vodičov z povolania – 2019
- Informácie o spracúvaní osobných údajov
- Informačný dokument pre ročné cestovné poistenie (IPID)
- Záznam o sprostredkovaní poistenia
- Karta klienta

PRACOVNÉ POISTENIE

Poistenie pracovnej činnosti nekryje nasledovné profesie: Artista, Baník, Člen horskej služby, Člen ochrannej a bezpečnostnej služby, Dôchodca (invalid), Džokej, Jazdec, Člen jednotky ozbrojených síl, Kaskadér, Krotiteľ zveri, Kukláč, Lesný robotník - práca vo výškach nad 15 m, Lešenár nad 15 m, Lovec, Pilot, Pokrývač - práca vo výškach nad 15 m, Policajt so zbraňou alebo člen osobitného zboru PPU Potápač, Pracovník na ropnej plošine, Pretekársky vodič, Pyrotechnik, Speleológ, Steward, Športovec - profesionál, Tunelár, Vodič z povolania (nákladná, kamiónová, autobusová doprava), Vojak z povolania, Vojak - pilot, Záchranár.

ROZSAH KRYTIA PRE POISTENIE PRÁVNEJ POMOCI

(platí len v prípade, ak je zmluvne dojednané)

1. Predmetom poistenia je poskytnutie právnej pomoci poistenému na uplatnenie jeho právnych záujmov.
2. Poistiteľ poskytne poistenému právnu pomoc do výšky dojednanej poisťnej sumy v nasledovnom rozsahu:
 - a) pomoc pri zabezpečení právneho zástupcu,
 - b) pomoc pri zabezpečení tlmočníka,
 - c) peňažnú záruku v trestnoprávnom konaní, ktorá je poistenému poskytnutá za účelom nahradenia väzby v rámci trestného konania vedeného voči poistenému v zahraničí,
 - d) peňažnú zálohu na právneho zástupcu.
3. Peňažnou zárukou a zálohou podľa bodu 1, písmeno c), d) tejto tabuľky sa rozumie finančná čiastka do výšky stanovenej v dojednanom poistnom balíku v poisťnej zmluve. Jej poskytnutie sa považuje za bezúročnú pôžičku, ktorú je povinný poistený poistiteľovi vrátiť v súlade s ustanoveniami týchto VPP a príslušnými ustanoveniami Občianskeho zákonníka, akonáhle mu bude zo strany orgánov činných v trestnom konaní vrátená späť. V prípade, že poistený poruší podmienky uložené súdom v súvislosti s prijatím peňažnej záruky a toto porušenie má za následok jej prepadnutie, je poistený do 30 dní odo dňa nadobudnutia právoplatnosti rozhodnutia súdu o prepadnutí peňažnej záruky povinný poistiteľovi uhradiť jej plnú výšku. Peňažnú záruku nemožno použiť na zaplatenie peňažného trestu.
4. Poistenie sa vzťahuje na poisťné udalosti, ktoré nastali na území celého sveta, okrem Slovenskej republiky a krajín, v ktorých má poistený trvalý pobyt.
5. Poistenie sa nevzťahuje ani na právnu pomoc, ktorá vznikla v príčinnej súvislosti:
 - a) s konaním podľa rodinného práva t.j. rozvodu, určenie vyživovacej povinnosti a pod.,
 - b) s obchodnými spoločnosťami a družstvami ako aj občianskymi združeniami, záujmovými združeniami právnických osôb, ak ide o spory medzi ich štatutármi, spolčníkmi alebo členmi na jednej strane a združením alebo spoločnosťou na strane druhej alebo medzi nimi navzájom,
 - c) s podnikateľskou činnosťou poistených osôb,
 - d) s právom na ochranu osobnosti, práva duševného vlastníctva finančného práva, práva nekalej súťaže, právnych vzťahov vyplývajúcich zo stavebného zákona,
 - e) s požitím alkoholu, omamných a iných nedovolených látok,
 - f) s extrémnymi športovými podujatiami v zmysle Oddielu I, čl. 10 Všeobecné výluky, bod 6,7 Všeobecných poisťných podmienok pre ročné cestovné poistenie - 2019.
6. Ostatné ustanovenia rozsahu krytia poistenia právnej pomoci sú uvedené vo Všeobecných poisťných podmienkach pre ročné cestovné poistenie - 2019, Oddiel II, čl. 20 Poistenie právnej pomoci.

POKYNY PRE POISTENÉHO V PRÍPADE VZNIKU ŠKODOVEJ UDALOSTI V ZAHRAŇIČÍ

1. Ak sa dostanete v zahraničí do situácie, v ktorej potrebujete pomoc v zmysle dojednaného poistenia, skontaktujte sa s pracovníkmi asistenčnej služby UNIQA ASSISTANCE na tel.č.: +421 2 544 11 029.
2. Prvý telefonický hovor, pri ktorom stručne oznámite telefónne číslo, miesto, kde sa nachádzate a dôvod pre ktorý kontaktujete asistenčnú službu, ide na Vaše náklady. Asistenčná služba Vám na požiadanie ihneď zavolá, aby ste mohli bližšie popísať problémovú situáciu a druh požadovanej pomoci.
3. S pracovníkmi asistenčnej služby sa môžete kontaktovať 24 hod. denne. Môžete hovoriť v slovenskom jazyku.
4. Pri oznamovaní vzniku škodovej udalosti uveďte:
 - Vaše meno, priezvisko, resp. meno a priezvisko osoby, ktorej vznikla škodová udalosť a jej rodné číslo,
 - Číslo poistnej zmluvy,
 - Štát, mesto, tel. číslo miesta na ktorom Vás môžeme vždy kontaktovať,
 - Dôvod, pre ktorý kontaktujete asistenčnú službu.
5. V prípade, ak potrebujete naliehavo lekársku pomoc, vyhľadajte lekára a preukážte sa kartou klienta, vydanou k poistnej zmluve pre ročné cestovné poistenie.
 - a) ak uhradíte náklady za poskytnuté ošetrovanie v hotovosti, uschovajte si originály dokladov o zaplatení a ošetrovaní, vyžiadať si od lekára lekársku správu s uvedením diagnózy vystavenú na Vaše meno, predpísaných liekov, opatrené podpisom a pečiatkou lekára a účet za prípadný prevoz do zdravotníckeho zariadenia.
 - b) ak za Vás úhradu nákladov vykoná asistenčná služba, riadte sa jej pokynmi, ako aj pokynmi lekára.
6. Po návrate na Slovensko nahláste vždy škodovú udalosť na pobočkách/obchodných miestach UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, vyplňte tlačivo Oznámenie škodovej udalosti pre daný druh poistenia (obdržíte ho na obchodných miestach a na internetovej stránke UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu www.uniqua.sk a doložte originály požadovaných dokladov súvisiacich so škodovou udalosťou. Škodovú udalosť môžete nahlásiť aj on-line formou prostredníctvom internetovej stránky UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu www.uniqua.sk. Škodové udalosti hlásené on-line formou je možné do určitej výšky škody spracovať bez nutnosti zasielania požadovaných dokladov poštou.
7. Po doložení nárokov na poistné plnenie, Vám budú náklady preplatené v slovenskej mene, resp. budú uhradené priamo zdravotníckemu zariadeniu do zahraničia, v súlade s platnou verziou všeobecných poistných podmienok v čase dojednania poistnej zmluvy.

ZMLUVNÉ DOJEDNANIA

Podiel na výnosoch poistiteľa: Poistený sa nepodieľa na výnosoch poistiteľa.

Táto poistná zmluva je zároveň poistkou.

V núdzovej situácii v zahraničí je Vám 24 hodín denne k dispozícii UNIQA ASSISTANCE:

Tel.: +421/2/544 11 029, Fax: +421/2/529 60 898.

V tiesňovej situácii v horskej oblasti na Slovensku je Vám 24 hodín denne k dispozícii

DISPEČING HORSKEJ ZÁCHRANNEJ SLUŽBY Tel.: +421 18 300

Pokyny pre poisteného v prípade vzniku poistnej udalosti z poistenia zásahov horskej záchrannej služby na Slovensku sú k dispozícii vo Všeobecných poistných podmienkach pre Ročné cestovné poistenie - 2019

Vysvetlivky:

¹ Ak je poistníkom právnická osoba uveďte jej IČO, názov a meno, funkciu, preukaz totožnosti osoby konajúcej v mene spoločnosti.

² **Začiatok poistenia.** Poistenie začína nultou hodinou miestneho času v Slovenskej republike dňa uvedeného v poistnej zmluve k poistnej zmluve ako začiatok poistenia. Ak je deň začiatku poistenia zhodný s dňom uzatvorenia poistnej zmluvy, poistenie začína hodinou uvedenou v poistnej zmluve. Poistné musí byť uhradené (poukázané na úhradu) ku dňu začiatku poistenia, resp. k dátumu uvedenom v dodatku k poistnej zmluve. Ak je poistné uhradené až po dátume začiatku poistenia uvedenom v poistnej zmluve k uzatvoreniu poistnej zmluvy nedôjde a nárok na poistné plnenie nevznikne.

³ **Koniec poistenia.** Koniec poistenia je daný: 24. hodinou miestneho času v Slovenskej republike posledného dňa poistného obdobia, ktoré bolo poistníkom uhradené; posledným dňom poistného obdobia, v ktorom poistený dovŕšil 70 rokov, ak je dojednaný poistný balík Basic, Plus, Komfort; v prípade rodinného poistenia posledným dňom poistného obdobia, v ktorom poistené dieťa dovŕši vek 18 rokov.

⁴ **Poistná doba.** Ročné poistenie sa uzatvára na dobu 365 dní, v priestupnom roku na dobu 366 dní odo dňa začiatku poistenia uvedeného v poistnej zmluve. Poistiteľ má právo poistníkovi zaslať návrh dodatku na predĺženie platnosti poistnej zmluvy na ďalšie bezprostredne nasledujúce poistné obdobie. Ak poistník prijme návrh poistiteľa uhradením poistného vo výške uvedenej v návrhu poistiteľa najneskôr k poslednému dňu platnosti aktuálneho poistného obdobia, predlžuje sa platnosť poistenia o ďalšie poistné obdobie za rovnakých podmienok.

⁵ **Rodina.** Poistenie rodina je možné dojednať pre min. 3 osoby a max. 6 osôb, z toho max. 2 osoby dospelé, staršie ako 18 rokov ku dňu dojednania poistnej zmluvy.

⁶ **Počet prenosných kariet.** Počet prenosných kariet sa určuje podľa počtu cestujúcich osôb v rovnakom čase do zahraničia.

Na 1 kartu môže vycestovať vždy len jedna osoba. Poistné sa určuje podľa zvoleného balíka poistenia a počtu prenosných kariet.

**PRÍLOHA č. 1 - Osobitné dojednania k poistnej zmluve pre Ročné cestovné poistenie
Cestovanie & Sloboda
č. 8100090620**

Zmluvné strany

1) UNIQA poisťovňa, a.s., so sídlom Evropská 810/136, 160 00 Praha 6, Česká republika, IČO: 492 40 480, spoločnosť zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 2012, podnikajúca v Slovenskej republike prostredníctvom organizačnej zložky:

UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu

so sídlom Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 53 812 948, zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel Po, vložka č. 8726/B

Zastúpená: Roman Holček, Upisovateľ Employee Benefits
Július Baláž, Riaditeľ poistenia korporátnych klientov a úpisu

(ďalej len ako "poistiteľ" alebo „UNIQA“)

a

2) Klub slovenských turistov

so sídlom: Záborského 33, 831 03 Bratislava, IČO: 00 688 312, registrovaný na Ministerstve vnútra SR : VVS/1-909/90-107-6

Číslo účtu (IBAN): SK46 0900 0000 0000 1148 4266

Zastúpená: Peter Švec, predseda

(ďalej len ako "poistník" alebo KST)

Článok I

Poistené osoby

1. Ročné cestovné poistenie je dojednávané poistníkom pre členov Klubu slovenských turistov bez ohľadu na miesto ich trvalého alebo obvyklého pobytu. Poistenie storno poplatku a poistenie prerušenia cesty je platné výhradne pre nenastúpenie na cestu v Slovenskej republike, resp. zo Slovenskej republiky (nie v zahraničí, resp. zo zahraničia). Poistená je bežná športovo-turistická činnosť: pešia, vysokohorská, ferrata, jazdecká, na bicykli, na vode, splavy na rieke, na lyžiach, značkovanie turistických chodníkov, turistické preteky. Podľa 11 stupňovej klasifikačnej stupnice UIAA je poistená vysokohorská turistika stupňov I. a II+. (ľahká a mierne ťažká), vrátane ferrát do stupňa C vrátane.
2. Pre ročné cestovné poistenie dojednané s poistníkom pre jeho jednotlivých členov platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, Všeobecné poistné podmienky pre ročné cestovné poistenie – 2019, a poistná zmluva „Ročné cestovné poistenie“.

Článok II

Územná platnosť, predmet poistenia a rozsah poistného krytia

1. Pre toto cestovné poistenie sa dojednáva územná platnosť **SR, ČR, Maďarsko a Poľsko.**
2. V ročnom cestovnom poistení sa dojednáva pre poistené osoby nasledujúci rozsah poistného krytia:

Predmet poistenia	Poistné sumy (EUR)
Poistenie storno poplatku	
1. Náhrada storno poplatkov vzniknutých pri nenastúpení na cestu	Max. 1 000 EUR, so spoluúčasťou 15%
Poistenie prerušenia cesty	
2. Náhrada uhradených a nevyčerpaných služieb vrátane nákladov na spätnú cestu	Max. 1 000 EUR so spoluúčasťou 15% Poistené aj vybrané ochorenia nevyžadujúce hospitalizáciu, so spoluúčasťou 25%
Poistenie batožiny	
3. Náhrada pri strate, krádeži alebo zničení batožiny.	Max. 1 000 EUR
Náhrada cenných vecí, technických zariadení, športového náradia/výbavy, ďalekohľadu, okuliarov.	Max. 25% z poistnej sumy (max. 250 EUR)
Poistenie zachraňovacích nákladov na Slovensku, v Českej Republike, Poľsku a Maďarsku	
4. Poistenie zásahov horskej služby: záchranná a pátracia činnosť: vyhľadávanie poisteného, vyslobodzovanie poisteného, transport poisteného k najbližšiemu prostriedku dopravnej zdravotnej služby alebo do najbližšieho zdravotníckeho zariadenia na území vzniku poistnej udalosti v SR, ČR, Maďarsku a Poľsku, preprava ľudských pozostatkov do miesta ich odvozu dopravnou zdravotnou službou, poskytnutie prvej pomoci poistenému na odvrátenie ohrozenia	Max. 25 000 EUR
Úrazové Poistenie	
5. Odškodnenie v prípade trvalých následkov úrazu od 50%	Max. 5 000 EUR
6. Odškodnenie v prípade smrti úrazom	5 000 EUR
Poistenie zodpovednosti za škodu	
7. Neúmyselne spôsobené škody na majetku a zdraví	Max. 15 000 EUR

- Maximálne poistné sumy predstavujú maximálne kumulatívne plnenie za všetky poistné udalosti na jednu osobu spolu za poistné obdobie (1rok)
- Odchylné od VPP čl.15 časť 2 bod 5 c) sa dojednáva, že poistiteľ poskytne poistné plnenie za nevyhnutné náklady na transport poisteného k najbližšiemu prostriedku dopravnej záchrannej služby, do najbližšieho zdravotníckeho zariadenia alebo do zariadenia určeného zachraňujúcim subjektom na území vzniku poistnej udalosti v Slovenskej republike, Českej republike, Maďarsku alebo Poľsku.
- Odchylné od VPP čl. 15 časť 5 Miesto poistenia sa dojednáva že poistenie sa vzťahuje aj na poistné udalosti, ktoré nastali na turistických značkovaných trasách i neznačkovaných trasách na Slovensku, v Českej republike, v Maďarsku a v Poľsku.
- Odchylné od čl. 15 časť 3 bod 10 sa dojednáva, že poistený je povinný oznámiť vznik tiesňovej situácie v horskej oblasti okamžite na linku celoeurópskeho tiesňového volania tel. číslo 112 alebo dispečingu HZS (tel. č.: SR 18 300, ČR +420 1210, Maďarsko 112, Poľsko 985 alebo +48 601 100 300) alebo na najbližšie stredisko HZS.
- Odchylné od čl. 15 časť 6 bod 1 sa dojednáva, že ak sa poistený dostane do tiesňovej situácie, v ktorej potrebuje pomoc v zmysle dojednaného poistenia má volať na linku celoeurópskeho tiesňového volania tel. číslo 112 alebo na dispečing HZS (tel. č.: SR 18 300, ČR +420 1210, Maďarsko 112, Poľsko 985 alebo +48 601 100 300).
- Odchylné od VPP čl. 17 sa dojednáva poistenie storno poplatku pre tuzemské cesty na Slovensku, ako aj zahraničné cesty do Českej republiky, Maďarska a Poľska.
- Odchylné od VPP sa čl. 14, časť 6, bod 2 na právne vzťahy upravené touto poistnou zmluvou nepoužije.
- Na účely tejto poistnej zmluvy v prípade storna, zázjazu, rezervovanej zahraničnej cesty alebo cestovného lístka poskytne poistiteľ poistné plnenie vo výške 85 % storno poplatku, ktorý vyúčtuje poistenému aj iný poskytovateľ, ako je uvedený v čl. 17 časti 3 bode 1 VPP.
- Odchylné od VPP čl. 16, časť 2, bod 7a) Právo na plnenie vzniká nasledujúcich podmienok: ak boli poistené veci odcudzené pri stanovaní, kempovaní ktoré bolo oficiálne zriadené úradmi, súkromnými podnikmi, spolkami. Za odcudzené technické prístroje akéhokoľvek druhu vrátane príslušenstva (fotografické prístroje, filmovacie zariadenia, video prístroje, optické prístroje, laptopy, notebooky, zábavnú elektroniku, mobilné telefóny), športové náradie, hodinky, kožuchy sa poistné plnenie

poskytne, pokiaľ boli tieto veci odovzdané vedeniu kempingu do úschovy alebo sa nachádzajú v motorovom vozidle/prívесе alebo v obytnom prívесе.

12. Poistenie zodpovednosti za škodu (neúmyselné spôsobené škody na majetku a zdraví) sa vzťahuje aj na Via ferrata stupňa obtiažnosti A až C a vysokohorskú činnosť, ktorou sa rozumie pohyb mimo značených turistických trás, neistený i istený, do stupňa II+ klasifikačnej stupnice Medzinárodnej horolezeckej federácie.
13. Odchyľne od VPP sa čl. 14 časti 5 bodu 1 písm. b. neuplatňuje.
14. Odchyľne od čl. 14 časti 5 bodu 1. VPP sa dojednáva, že poisťiteľ je oprávnený podľa okolností prípadu primerane znížiť poistné plnenie v závislosti od toho, aký vplyv malo konanie poisteného na poistnú udalosť, ak došlo k úrazu poisteného v súvislosti s jeho konaním, za ktoré ho súd uznal vinným z trestného činu, alebo došlo k úrazu poisteného následkom požitia alkoholu, toxických, omamných alebo iných psychotropných látok.
15. Čl. 15 časť 4 bod 1. druhé písm. c) VPP sa na právne vzťahy upravené touto poistnou zmluvou nepoužije.
16. Na účely tejto poistnej zmluvy sa v čl. 17 časti 2 bode 2. písm. a) VPP číslo 5 nahrádza číslom 4.
17. Dojednáva sa, že z čl. 4 bodu 5. posledného odseku prvej vety VPP sa na túto poistnú zmluvu nevzťahuje text "zo Slovenskej republiky" a "v Slovenskej republike". Poistená je každá zahraničná cesta s odchodom / príchodom poisteného v rámci Slovenskej republiky, Českej republiky, Maďarska a Poľska.

Článok III

Doba poistenia a časová platnosť poistnej zmluvy

1. Poistná zmluva sa uzatvára na obdobie 1 roka s automatickým predĺžením.
2. **Začiatok poistenia je 01. 04.2025**
3. Poistná zmluva nadobúda platnosť dňom podpisu zmluvnými stranami a účinnosť dňa uvedeného v poistnej zmluve ako začiatok poistenia.

Článok IV

Poistné

1. Poistné na každého poisteného člena je vždy jednorazové pre poistné obdobie.

Ročné poistné

BALÍK SK, ČR, HU, PL	
Ročné poistné	1,39 EUR
Daň	0,11 EUR
Ročné poistné s daňou	1,50 EUR

2. Celkové ročné poistné s daňou za prvý rok poistenia za všetkých poistených je stanovené na základe počtu členov KST k 31.12.2024, ktorý je 26 302 členov, a poistné je vo výške 39 453 EUR.
3. Ročné poistné na ďalšie poistné obdobia bude stanovené na základe počtu členov KST k 31.12. predchádzajúceho roka. Poistník je povinný nahlásiť poisťovni počet členov KST uvedený v predchádzajúcej vete. Poistník nie je povinný predkladať poisťovateľovi zoznam poistených osôb na začiatku poistenia, ani zoznam dopoistoňovaných alebo odpoistoňovaných osôb v priebehu trvania poistenia.
4. Poistné musí byť uhradené (poukázané na úhradu) ku dňu začiatku a v nasledujúcich rokoch k výročnému dňu poistenia.
5. Poistné poukáže poistník na číslo účtu Tatra banky: **2625005177/1100**
č. účtu: IBAN: SK17 1100 0000 0026 2500 5177, Swift kód: TATRSKBX
Variabilný symbol: číslo poistnej zmluvy
Konštantný symbol: 3558

Špecifický symbol: IČO poisníka

Článok V

Práva a povinnosti zmluvných strán, vyúčtovanie a odvod poistného

1. UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu je povinná:
 - pravdivo informovať poisníka o rozsahu a podmienkach poistenia,
 - poskytnúť poistenému v prípade poistnej udalosti poistné plnenie v zmysle Všeobecných poistných podmienok pre ročné cestovné poistenie – 2019,
2. Poistník berie na vedomie, že UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu a jej sprostredkovatelia spracúvajú v zmysle nariadenia 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) osobné údaje poistených ako dotknutých osôb v rozsahu stanovenom v poistnej zmluve v rámci činností v sektore poistenia a činností súvisiacich s poisťovacou a zaistovacou činnosťou, a to po dobu nevyhnutne potrebnú na zabezpečenie práv a povinností vyplývajúcich zo zmluvného vzťahu založeného na základe poistnej zmluvy. Spracúvanie osobných údajov je v súlade s článkom 6 ods. 1 písm. b) všeobecného nariadenia o ochrane osobných údajov potrebné na plnenie tejto poistnej zmluvy.
Berie na vedomie, že osobné údaje môžu byť poskytnuté aj iným subjektom podnikajúcim v oblasti poistenia, zaistenia a bankovníctva.
Vyhlasuje, že za účelom uzavretia tejto poistnej zmluvy bol dostatočne a zrozumiteľne informovaný o právach vyplývajúcich zo spracúvania osobných údajov, o prenose osobných údajov do tretích krajín, o povinnosti osobné údaje poskytnúť v súvislosti so zákonnými alebo zmluvnými požiadavkami, ako aj o ďalších relevantných skutočnostiach obsiahnutých v dokumente označenom ako "Informácie o podmienkach spracúvania osobných údajov", ktorého jedno vyhotovenie osobne alebo elektronickou poštou prevzal. Berie na vedomie, že aktuálna verzia "Informácie o spracúvaní osobných údajov" je dostupná na ktoromkoľvek zastúpení UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu. a na webovom sídle www.uniqua.sk.
4. Poistník potvrdzuje, že poistené osoby ako dotknuté osoby svoje osobné údaje poskytli dobrovoľne, bez nátlaku a že uvedené osobné údaje sú pravdivé, správne a aktuálne.
5. Poistník vyhlasuje, že poistené osoby ako dotknuté osoby boli poučené o svojich právach ako aj o ďalších relevantných skutočnostiach súvisiacich so spracúvaním ich osobných údajov a to prostredníctvom dokumentu „Informácie o podmienkach spracúvania osobných údajov“, ktorý im bol zo strany poisníka poskytnutý. Poistník zároveň vyhlasuje, že pred odoslaním prihlášky do poistenia oboznámil svojich členov, ktorých prihlásil do poistenia, s dokumentom poisťiteľa „Informácie o podmienkach spracúvania osobných údajov“, tento dokument dal svojim členom k dispozícii a informoval ich, že aktuálnu verziu dokumentu nájdú na stránke www.uniqua.sk/osobneudaje.
6. Poistník sa zaväzuje oboznámiť poistených s právami a povinnosťami poistených vyplývajúcich z poistnej zmluvy a Všeobecných poistných podmienok pre ročné cestovné poistenie – 2019 ako aj s dokumentom „Informácia o podmienkach spracúvania osobných údajov“, a dať tento dokument poisteným zamestnancom k dispozícii a informovať ich, že aktuálnu verziu dokumentu nájdú na stránke poisťiteľa www.uniqua.sk/osobne-udaje/.
7. Kontaktnou osobou poisťiteľa vo veciach súvisiacich s predmetom tejto zmluvy je:

Eva Raab Zöldfayová, tel.: +421 902 132 197, e-mail: eva.raab.zoldfayova@uniqua.sk

Kontaktnou osobou poisníka vo veciach súvisiacich s predmetom tejto zmluvy je:

Ida Ovečková, tel.: 02 444 51 121, e-mail: oveckova@kst.sk alebo ustredie@kst.sk

Článok VI

Poistné plnenie

1. V prípade poistných udalostí z cestovného poistenia, vyplatí poisťiteľ poistné plnenie poistenému, ktorému poistná udalosť vznikla, po preukázaní podkladov požadovaných poisťiteľom v zmysle VPP pre ročné cestovné poistenie – 2019.
2. Hlásenie o poistnej udalosti je poistený bezodkladne nahlásiť poisťiteľovi a zaslať originály dokladov na príslušné obchodné miesto UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu
3. Kontaktná osoba poistníka uvedená v článku V, bode 7 je povinná potvrdiť poisťovní platnosť členstva poisteného v KST, ku dňu vzniku poistnej udalosti, a to najneskôr do 7 kalendárnych dní odo dňa obdržania požiadavky zo strany poisťovateľa.
4. Sankčná klauzula:
Bez ohľadu na všetky ostatné ustanovenia poistnej zmluvy Ročného cestovného poistenia, poskytne poisťiteľ poistnú ochranu a poistné plnenie alebo iné plnenie z poistnej zmluvy iba v prípade, ak takýto postup nie je v rozpore so žiadnymi ekonomickými, obchodnými alebo finančnými sankciami a/alebo embargami Bezpečnostnej rady OSN, Európskej únie alebo akýmkoľvek ustanoveniami vnútroštátnej legislatívy či legislatívy Európskej únie, ktorá sa uplatňuje na účastníkov poistného vzťahu založeného poistnou zmluvou. Toto ustanovenie sa vzťahuje aj na ekonomické, obchodné alebo finančné sankcie a/alebo embargá vydané Spojenými štátmi americkými alebo inými krajinami, pokiaľ nie sú v rozpore s legislatívou Európskej únie alebo vnútroštátnou legislatívou vzťahujúcou sa na účastníkov poistného vzťahu založeného poistnou zmluvou. Ustanovenia tejto sankčnej klauzuly sa vzťahujú rovnako aj na zaistné zmluvy.

Článok VII

Záverečné ustanovenia

1. Poistník svojim podpisom potvrdzuje, že bol oboznámený s Všeobecnými poistnými podmienkami pre ročné cestovné poistenie – 2019, tieto prevzal a súhlasí s nimi.
2. Zmluvu je možné meniť a dopĺňať iba písomnými dodatkami podpísanými oboma zmluvnými stranami.
3. Neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy sú tieto prílohy:
 - a. Príloha č. 1 – Osobitné dojednania k poistnej zmluve pre ročné cestovné poistenie
 - b. Informácie o podmienkach spracúvania osobných údajov
 - c. Informačný dokument pre ročné cestovné poistenie
 - d. Všeobecné poistné podmienky pre ročné cestovné poistenie – 2019
 - e. Karta klienta pre cestovné poistenie.
4. Príloha „Záznam o sprostredkovaní poistenia“ dokumentu „Ročné cestovné poistenie Cestovanie & Sloboda Návrh“ netvorí súčasť tejto poistnej zmluvy.
5. Znenie „Zaplatením poistného potvrdzujem, že som bol oboznámený s aktuálnym sadzobníkom poplatkov pred zaplatením poistného a súhlasím s jeho obsahom.“ dokumentu „Ročné cestovné poistenie Cestovanie & Sloboda Návrh“ sa pre túto poistnú zmluvu neuplatňuje.
6. Znenie „Rozsah poistného krytia pre ročné cestovné poistenie / Rozsah poistného krytia pre ročné cestovné poistenie vodičov z povolania“ v dokumente „Ročné cestovné poistenie Cestovanie & Sloboda Návrh“ sa neuplatňuje. Rozsah poistenia platný pre túto poistnú zmluvu je uvedený v tabuľke v článku II, bode 2 týchto osobitných dojednaní.

Zmluvné strany vyhlasujú, že si text týchto Osobitných dojednaní k poistnej zmluve riadne a dôsledne prečítali, jeho obsahu porozumeli, a že tento vyjadruje ich slobodnú a vážnu vôľu bez akýchkoľvek omylov a toto potvrdzujú vlastnoručnými podpismi poistníka a za stranu poistiteľa osoby oprávnenej v mene právnickej osoby samostatne podpisovať a konať.

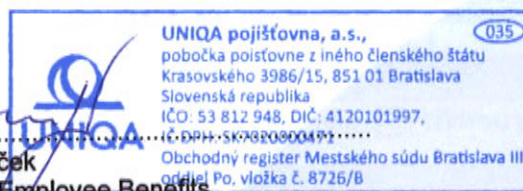
Začiatok platnosti tohto dojednania: 01.04.2025

V Bratislave, dňa 25.3.2025

V Bratislave, dňa 25.3.2025

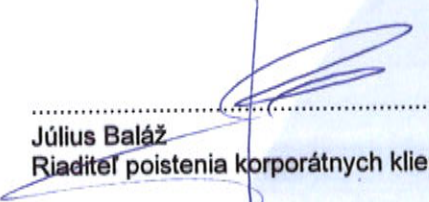
Poistiteľ:
**UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne
z iného členského štátu**

Poistník:
Klub slovenských turistov


Roman Holček
Upisovateľ Employee Benefits

UNIQA pojišťovna, a.s.,
pobočka poisťovne z iného členského štátu
Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava
Slovenská republika
IČO: 53 812 948, DIČ: 4120101997,
IČ DPH: SK2020898935
Obchodný register Mestského súdu Bratislava III
oddiel Po, vložka č. 8726/B


BSBA Peter Švec
Predseda

KLUB SLOVENSKÝCH TURISTOV
Záborského 33, 831 03 Bratislava
IČO: 00688312 DIČ: 2020898935
IČ DPH: SK2020898935


Július Baláž
Riaditeľ poistenia korporátnych klientov a úpisu

Identifikačné čísla pre vnútornú potrebu poistiteľa:

Obchodný zástupca (meno, priezvisko)	Číslo Obchodného zástupcu	Kontakt na Obchodného zástupcu (telef.č., fax)
Katarína Horváthová	72902035	