

NÁVRH POISTNEJ ZMLUVY ÚRAZOVÉHO POISTENIA - produkt „PREMIUM“

Číslo návrhu POISTNEJ ZMLUVY: [.....]

Dátum vyhotovenia návrhu POISTNEJ ZMLUVY: [.....]

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, DIČ: 4120026471, IČ DPH: SK4120026471
zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Košice I, oddiel Po, vložka č.: 591/V

POISTNÍK

Priezvisko: [.....] Meno: [.....]

Rodné číslo: [.....]

Adresa - Ulica: [.....] Číslo 1: [.....] / Číslo 2: [.....]

PSČ: [.....] Obec/mesto: [.....]

Telefón/mobil: [.....]

E-mail: [.....]

POISTENÉ OSOBY

Dojednaný variant poistenia: [.....]

	Meno a Priezvisko	Rodné číslo
Poistník	[.....]	[.....]
Partner poistníka	[.....]	[.....]
1. dieťa	[.....]	[.....]
2. dieťa	[.....]	[.....]
3. dieťa	[.....]	[.....]
4. dieťa	[.....]	[.....]

ROZSAH POISTENIA A POISTNÉ KRYTIE

Dojednaná úroveň poistného krytia: [.....]

	Poistná suma
Smrť následkom úrazu	[.....€]
Závažné trvalé telesné poškodenie následkom úrazu	[.....€]
Denné odškodné v prípade úrazu pri hospitalizácii v nemocnici	[.....€]
Zlomeniny	[.....€]
Popáleniny	[.....€]

Toto poistenie sa riadi Zmluvnými dojednaniami úrazového poistenia pre produkt „Premium“ s označením CI 1004/18/02 (ďalej len „ZD“), Všeobecnými poistnými podmienkami pre úrazové poistenie s označením CI 1005/18/02 a touto poistnou zmluvou.

POISTNÉ OBDOBIE, POISTNÉ A SPÔSOB PLATBY POISTNÉHO

Začiatok poistenia: [dd.mm.rrrr]

Poistné obdobie: mesiac

Poistné za poistné obdobie: [.....] EUR

Poistná zmluva sa dojednáva na dobu neurčitú.

Spôsob platby poistného: trvalý príkaz na úhradu

UZAVRETIE POISTNEJ ZMLUVY A ÚDAJE K ÚHRADE POISTNÉHO

Na základe tohto návrhu poistnej zmluvy je poistná zmluva uzavretá dňom zaplataenia poistného za prvé poistné obdobie vo výške uvedenej v tomto návrhu, pokiaľ poistné bolo zaplatené v lehote na prijatie návrhu, uvedenej v tomto návrhu poistnej zmluvy.

Za deň zaplataenia poistného sa považuje deň pripísania vyššie uvedenej sumy poistného za prvé poistné obdobie na nižšie uvedený účet poistiteľa.

Poistiteľ po uzatvorení poistnej zmluvy zašle poistníkovi potvrdenie o uzatvorení poistnej zmluvy (poistku). Ak príslušná suma poistného nebude pripísaná na príslušný účet najneskôr v posledný deň lehoty na zaplataenie poistného, k uzavretiu poistnej zmluvy nedôjde. Poistiteľ následne vráti finančné prostriedky na účet, z ktorého boli poukázané.

Lehota na prijatie návrhu poistnej zmluvy zaplataením poistného: [dd.mm.rrrr]

Údaje k úhrade poistného

Variabilný symbol: [Číslo návrhu poistnej zmluvy]

Konštantný symbol: 3558

Účet poistiteľa v peňažnom ústave - IBAN: SK42 8130 0000 0011 0210 0808

VYHLÁSENIE POISTNÍKA

Poistník zaplataením poistného:

- potvrdzuje, že údaje uvedené v návrhu poistnej zmluvy sú pravdivé a úplné, a že nezamlčal žiadnu skutočnosť, ktorá je podstatná pre uzavretie poistnej zmluvy;
- potvrdzuje, že v zmysle zákona č. 297/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu poistnú zmluvu uzaviera vo vlastnom mene a nie je politicky exponovanou osobou podľa § 6 tohto zákona;
- prijíma návrh poistnej zmluvy a potvrdzuje, že obdržal: *Sprievodný list, Návrh poistnej zmluvy, Zmluvné dojednania úrazového poistenia pre produkt „Premium“ (CI 1004/18/02), Všeobecné poistné podmienky pre úrazové poistenie (CI 1005/18/02), Informáciu pre spotrebiteľa pred uzatvorením zmluvy na diaľku (CI Info na diaľku Premium/18/02), Formulár o dôležitých zmluvných podmienkach uzatváratej poistnej zmluvy (CI Formular Premium/18/02) a Informáciu podľa § 15 ods. 1 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (CI Info OU 18/02/Klient) na e-mailovú adresu uvedenú v Návrhu poistnej zmluvy.*



Ing. Peter Cisar
vedúci pobočky