

Skupinové cestovné poistenie

Poist'ovateľ:

MetLife Europe Insurance d.a.c., pobočka poisťovne z iného členského štátu, Pribinova 10, 811 09 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 47 257 091, zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, Oddiel: Po, Vložka č.: 2698/B, organizačná zložka MetLife Europe Insurance Designated Activity Company, sídlo: Lower Hatch Street, On Hatch 20, Dublin, Írsko, zapísaná v Írskom Registri Spoločností v Dubline pod č. 472350 (ďalej len „**MetLife Europe Insurance**“ alebo „**Poisťovateľ**“)

Poistník:

Slovak Telekom, a.s. so sídlom Bajkalská 28, 817 62 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 35 763 469, zapísaná: v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Sa, vložka č.: 2081/B DIČ: 2020273893, IČ DPH: SK2020273893, zastúpená: Mladen Mitić – prokurista a Ing. Peter Laco – prokurista

Poistený: *meno, priezvisko, adresa, rodné číslo*

Slovak Telekom, a.s., uzatvoril ako Poistník s Poist'ovateľom Poistnú zmluvu skupinového cestovného poistenia č. 200.770 (ďalej len „**Poistná zmluva**“). Súhlasím s prístupom do poistenia ako je uvedené nižšie (ďalej len „**Poistenie**“) v rozsahu podľa tejto prihlášky na základe Poistnej zmluvy. Práva a povinnosti týkajúce sa Poistenia sú uvedené v Poistnej zmluve.

Požadujem:

Cestovné poistenie

Predmetom skupinového cestovného poistenia môže byť jedno alebo viacero nasledovných poistných rizík: smrť následkom úrazu, úplná a trvalá invalidita následkom úrazu, strata, krádež alebo poškodenie batožiny, liečebné náklady a súvisiace výdavky, Núdzová evakuácia, repatriácia pozostatkov, asistenčné služby v zahraničí, zodpovednosť za škodu, strata, krádež, poškodenie a omeškanie batožiny a osobných dokladov. **Rozsah poistného krytia a limity poistného plnenia sú uvedené v poistnej zmluve.**

Typ poistenia – poistný program:

- | | |
|--|----------------------------------|
| ☐ Balík A - Individual (krytie jednotlivca) | Mesačné poistné: 2,00 EUR |
| ☐ Balík B - Family (rodinné krytie) | Mesačné poistné: 3,00 EUR |
| ☐ Balík C - Individual (krytie jednotlivca ako doplnková služba k mobilnému paušálu) | Mesačné poistné: 2,00 EUR |

Ako záujemca o poistenie/poistený som si vedomý toho, že uvedené mesačné poistné bude platiť Poist'ovateľovi prostredníctvom Poistníka. Svojim podpisom sa zaväzujem, že Poistníkovi budem platiť mesačne poistné v uvedenej výške na základe faktúry vystavenej Poistníkom.

Vyhlásenie poisteného:

Vyhlasujem, že v čase podpisu Prihlášky do poistenia v rozsahu balíka A, B alebo C:

- a) Som vo veku od 3 mesiacov do 69 rokov v deň začiatku poistenia, a
- b) Mám trvalé bydlisko v Slovenskej republike, v prípade cudzinca, mám povolenie na pobyt na území Slovenskej republiky.

Osoba poistená v rámci **programu Family** znamená manželku/manžela alebo družku/ druhu Poistenej osoby, jeho/jej resp. ich Deti, podľa definície uvedenej v zmluve, a za ktoré bolo zaplatené poistné a ktorí majú trvalé bydlisko v Slovenskej

republike. **Deti** znamenajú deti Poistenej osoby/Osoby poistenej v rámci programu Family, ktoré nie sú v plnom pracovnom úväzku a ktoré sú vo veku od 3 mesiacov do dovŕšenia veku 18. rokov (alebo do dovŕšenia veku 23. rokov s podmienkou, že študujú na dennej forme vysokoškolského štúdia), nie sú v stave manželskom, nemajú deti a sú priamo závislé na starostlivosti a podpore Poistenej osoby a/alebo Osoby poistenej v rámci programu Family.

Poistné plnenie: sumu peňažného plnenia, poskytne Poistiteľ Poistenej osobe, resp. v prípade jeho smrti Oprávnenej osobe, ak nastane Poistná udalosť pri dodržaní ustanovení Poistných podmienok pre skupinové cestovné poistenie (ďalej aj „**Poistné podmienky**“) a ustanovení Poistnej zmluvy. Odlišne od definície v poistných podmienkach pre extrémne športy, sa za poistnú udalosť pri výkone športu považuje poistná udalosť, pri ktorej poistený vykonával nízko rizikové športy (na amatérskej/príležitostnej úrovni) uvedené v tabuľke športov. Tabuľka športov je súčasťou skupinovej poistnej zmluvy.

Ochrana osobných údajov:

Poistník a Poistený/í berú na vedomie, že poisťovateľ spracúva osobné údaje (ďalej aj „OÚ“) na základe zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej aj „Zákon o poisťovníctve“) a v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (ďalej aj „GDPR“), prípadne aj so zákonom č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, tam, kde je to aplikovateľné (ďalej aj „príslušná legislatíva v oblasti ochrany OÚ“). Poistník a Poistený/í sú povinní poskytnúť poisťovateľovi OÚ uvedené v tomto Návrhu alebo údaje neskôr požadované poisťovateľom, najviac však v rozsahu stanovenom Zákonom o poisťovníctve. Poskytnutie OÚ je nevyhnutné na uzatvorenie poistnej zmluvy v zmysle Zákona o poisťovníctve a poskytnuté OÚ budú spracúvané po dobu vyžadovanú osobitnými právnymi predpismi, najmä Zákonom o poisťovníctve. Súčasne týmto dávajú poisťovateľovi súhlas na spracúvanie poskytnutých OÚ v nevyhnutnom rozsahu aj na marketingové účely, (t.j. za účelom propagácie značky, produktov a/alebo služieb poisťovateľa) a súhlasí s profilovaním a automatizovaným rozhodovaním, a to na dobu trvania zmluvného vzťahu, resp. do jeho skoršieho odvolania; tento súhlas je dobrovoľný a možno ho kedykoľvek odvolať. Právnym základom spracúvania OÚ na marketingové účely je súhlas Poistníka a Poisteného/ých. Poistník a Poistený/í berú na vedomie a súhlasia s tým, že všetky informačné povinnosti vyplývajúce poisťovateľovi z príslušnej legislatívy v oblasti ochrany OÚ sú splnené poisťovateľom uverejnením potrebných údajov na webovom sídle poisťovateľa (www.metlife.sk). Poistník a Poistený/í sa zaväzujú poisťovateľovi bezodkladne oznámiť každú zmenu OÚ. Poistník a Poistený/í vyhlasujú, že OÚ iných dotknutých osôb poskytli v súlade s príslušnou legislatívou v oblasti ochrany OÚ.

Začiatok poistenia každej Poistenej osoby je po uplynutí 6 hodín od doručenia potvrdenia o zaradení do zoznamu Poistených osôb podľa Poistnej zmluvy. Poistná doba je 12 mesiacov a poistné obdobie je kalendárny mesiac.

Zánik poistenia

- Dovŕšením veku 70 rokov Poistenej osoby; poistenie zaniká až uplynutím posledného dňa poistného obdobia, v ktorom Poistená osoba tento vek dosiahla.
- Smrťou Poistenej osoby, alebo
- Na základe žiadosti Poistenej osoby o ukončenie poistenia; poistenie však zaniká posledným dňom poistného obdobia, v ktorom bola uvedená žiadosť Poistenej osoby doručená Poistníkovi alebo Poisťovateľovi.

Vyhlasujem, že som obdržal, oboznámil sa a súhlasím s Prehľadom poistného krytia ako aj s Poistnými podmienkami, ktoré tvoria súčasť Poistnej zmluvy. Beriem na vedomie, že mám právo kedykoľvek nahliadnuť do Poistnej zmluvy. Poistná zmluva a Poistné podmienky sú dostupné na webovom sídle Poistníka www.telekom.sk.

V

Dňa

.....

.....

Za poistníka
Slovak Telekom, a.s.

Za poisteného
Titul, Meno a Priezvisko