



Mesto Vysoké Tatry
Starý Smokovec 1, 062 01 Vysoké Tatry

**Všetkým prevádzkovateľom
ubytovacích zariadení !**

Váš list číslo/zo dňa

Naše číslo
2321/2020

Vybavuje/telefón
Mokráňová Mária
052/4780431

Vysoké Tatry
1.6.2020

Vec

Poistenie fyzických osôb v ubytovacom zariadení – oznámenie

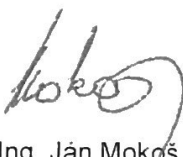
Oznamujeme Vám, že od 1.6.2020 sú na základe hromadnej poistnej zmluvy – poistenie nákladov na zásah horskej záchrannej služby č. 37-742-004, uzatvorenej s poisťovňou Union, a.s., poistené všetky fyzické osoby ubytované v ubytovacích zariadeniach na území Mesta Vysoké Tatry. Je nevyhnutné, aby boli zapísané v evidencii ubytovaných osôb, od ktorých sa vybrala daň za ubytovanie podľa platného Všeobecne záväzného nariadenia Mesta Vysoké Tatry č. 11/2019 o miestnej dani za ubytovanie a zákona č. 582/2004 Z. z. o miestnych daniach a miestnom poplatku za komunálne odpady a drobné stavebné odpady v znení neskorších predpisov.

Za poistenú osobu sa považuje fyzická osoba, ktorá prekročila 18-ty rok veku, je spôsobilá na právne úkony a je uvedená v evidencii hostí ubytovacieho zariadenia prevádzkovateľa na území Mesta Vysoké Tatry.

Žiadame Vás, aby ste ubytované fyzické osoby informovali o poistení, ako postupovať v prípade poistnej udalosti a na prístupnom mieste zverejnili formulár „Oznámenie škodovej udalosti“. Poistnú udalosť si hlási poistený sám, vyplnením tlačiva „Oznámenie škodovej udalosti“ a predložením dokladu o ubytovaní, resp. o zaplatení dane za ubytovanie.

Zároveň Vás žiadame o dodržanie termínov zasielania oznámenia vyúčtovania dane za ubytovanie v zmysle platného nariadenia a to za každý mesiac do 15-ého dňa nasledujúceho mesiaca, aby sme poisťovní mohli mesačne predkladať počet prenocovaní v ubytovacích zariadeniach na území Mesta Vysoké Tatry.




Ing. Ján Mokoš
primátor

Tel: -421 (0) 52 4780419
E-mail: primator@vysoketatry.sk
www.vysoketatry.sk

IČO: 00326585

Banka: VÚB Poprad
č.ú. 26925562 0200
BAN: SK18 0200 0000 0000 2692 5562



**poistenie nákladov na zásah
Horskej záchrannej služby**

Union poisťovňa, a. s.
Karadžičova 10
8113 60 Bratislava
Slovenská republika
tel: ++ 421 2 20 811 811
fax: ++ 421 2 53 631 111

poistník: Mesto Vysoké Tatry
adresa: Starý Smokovec 1, 062 01 Vysoké Tatry
IČO: 00 326 585

POISTENIE NÁKLADOV NA ZÁSAH HORSKEJ ZÁCHRANNEJ SLUŽBY (HZS)

Z poistenia má poistený právo na úhradu nevyhnutných nákladov za:

- vyhľadávanie osoby v horskej oblasti (pátranie),
- vyslobodzovanie osoby,
- prepravu pozemnú, leteckú, ak nie je hradená z verejného zdravotného poistenia, z miesta zásahu HZS do miesta odvozu poisteného dopravnou zdravotnou službou vrátane leteckej alebo do najbližšieho zdravotníckeho zariadenia na území Slovenskej republiky,
- prepravu telesných pozostatkov z miesta zásahu HZS do miesta odvozu telesných pozostatkov dopravnou zdravotnou službou,

ktoré vzniknú v súvislosti so záchrannou činnosťou vykonanou zamestnancami Horskej záchrannej služby, tzv. zásah HZS, v niektorej z horských oblastí v územnej pôsobnosti HZS, ak tieto náklady boli poistenému alebo za poisteného jeho zákonnému zástupcovi alebo v prípade smrti poisteného oprávneným dedičom vyúčtované v horských oblastiach na území Slovenskej republiky v súlade s platným cenníkom nákladov HZS vydaným HZS a to až **do výšky 20.000 €**.

Poistené osoby

Poistené osoby sú fyzické osoby, ktoré ku dňu začiatku poistenia prekročili 18-ty rok veku, a sú spôsobilé na právne úkony, bez ohľadu na ich štátnu príslušnosť, ak sa riadne zaregistrovali v ubytovacom zariadení na území Mesta Vysoké Tatry. Za riadne zaregistrovanú osobu v ubytovacom zariadení sa považuje fyzická osoba, ktorá prekročila 18-ty rok veku, je spôsobilá na právne úkony a je uvedená v knihe hostí ubytovacieho zariadenia na území Mesta Vysoké Tatry.

vylúčenia z poistenia

- nedodržanie pokynov horskej služby (výstrahy, výskyt v oblasti so zvýšeným lavínovým nebezpečenstvom, uzavreté turistické značkové chodníky a pod.)
- iné platné pokyny pre pohyb osôb v horských oblastiach
- alkohol, drogy, omamné látky

AKO POSTUPOVAŤ V PRÍPADE POISTNEJ UDALOSTI

Vznik poistnej udalosti ohláste Union poisťovni, a. s. na ktoromkoľvek jej kontaktnom mieste alebo sa informujte telefonicky na telefónnom čísle 0850 111 211.

V prípade, že sa dostanete do tiesňovej situácie (zranenie / úraz / únava s neschopnosťou ďalšej chôdze, zablúdenie a uviaznutie v ťažkom teréne, pád lavíny) bezodkladne kontaktujte:

NON STOP dispečing Horskej záchrannej služby na telefónnom čísle **18 300** alebo

tiesňové volanie integrovaného záchranného systému na telefónnom čísle **112** alebo

príslušné oblastné stredisko Horskej záchrannej služby (telefónne číslo si poznačte ešte pred vycestovaním), nájdete ho na www.hzs.sk

OZNÁMENIE ŠKODOVEJ UDALOSTI

Z POISTENIA NÁKLADOV NA ZÁSAH HORSKEJ ZÁCHRANNEJ SLUŽBY

Meno a priezvisko poisteného:		
Trvalé bydlisko poisteného:		
Tel. č.:	E-mail:	Krajina trvalého pobytu:
Názov organizácie, kde bola uzavretá poisťná zmluva: Mesto Vysoké Tatry		
Číslo poisťnej zmluvy: 37-742-004	Rodné číslo poisteného (v prípade cudzinca sa uvedie dátum narodenia)	
Miesto škodovej udalosti/ horská oblasť-lokalita:	Dátum vzniku škodovej udalosti:	

**na uvedené číslo Vám bude zároveň odoslaná sms notifikácia o uzavretí škodovej udalosti*

Opište podrobne okolnosti, pre ktoré muselo dôjsť k zásahu horskej záchrannej služby (uvedte príčinu, ochorenie resp. úraz, ktorý vznikol):

Zavinila škodovú udalosť iná osoba? Ak áno – uvedte jej meno, adresu svedkov a ak bola uvedená udalosť hlásená na políciu, uviesť jej presnú adresu:

Bol niekto svedkom vzniku škodovej udalosti. Ak áno, uvedte jeho meno, priezvisko a jeho adresu.

Uplatnili ste si nárok z tohto druhu poistenia aj v inej poisťovni? ☐ áno ☐ nie

Ak áno, uvedte jej názov a adresu:

O aký zásah horskej záchrannej služby sa jednalo?

☐ ošetrovanie

☐ pátranie

☐ znášanie postihnutého (uvedte o aký spôsob sa jednalo):

☐ zvoz (uvedte o aký spôsob sa jednalo):

☐ vyslobodzovanie (vyprostenie)

☐ bol privolaný vrtuľník

Ktoré zdravotnícke zariadenie Vám poskytlo ošetrovanie (hospitalizáciu) ?
(uveďte presný názov zdravotníckeho zariadenia, jeho adresu a meno ošetrojúceho lekára)

V prípade, že ste už uhradili vzniknuté náklady, uveďte presnú sumu a názov organizácie, ktorej boli uhradené:

Plnenie žiadam poukázať na adresu (v prípade, že náklady ešte neboli hradené, uveďte názov a adresu príslušnej organizácie):

alebo účet č.:

vedený v :

Priložené doklady (v súlade so Všeobecnými poisťovacími podmienkami poistenia nákladov na zásah Horskej záchrannej služby VPPHZS/0109):

- poisťná zmluva
- originál tlačiva „Záznam o zásahu Horskej záchrannej služby“ vydané Horskou záchrannou službou
- originál tlačiva „Informácia o zásahu Horskej záchrannej služby“ vydané Horskou záchrannou službou
- originál tlačiva „informácie o osobe“ vydané Horskou záchrannou službou
- originál faktúry s vyúčtovaním nákladov na zásah Horskej záchrannej služby
- kópia policajnej správy v prípade, ak udalosť vyšetrovala polícia

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v tomto oznámení sú pravdivé a nič nebolo zamlčané. Som si vedomý, že nepravdivosť odpovedí môže zbaviť poisťovňu povinností plnenia. Splnomocňujem Union poisťovňu, a.s. k výkonu administratívnych a právnych úkonov potrebných k šetreniu a k likvidácii škodovej udalosti.

Som si vedomý/á, že v zmysle zákona o poisťovníctve poisťovateľ môže spracúvať moje osobné údaje uvedené v tomto oznámení, vrátane priložených dokladov, za účelom likvidácie škodovej udalosti.

Vyhlasujem, že som sa oboznámil/a so základnými informáciami o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu umiestnenými na www.union.sk

V dňa:

.....
Podpis poisteného

Union poisťovňa, a. s., Karadžičova 10, 813 60 Bratislava, Slovenská republika,
Tel.: 0850 111 211, web: www.union.sk

IČO: 31322051, DIČ: 2020800353, zapísaná v Obchodnom registri Okr. súdu Bratislava I, odd. Sa, vl. č. 383/B 200513