

ID - kód
nevpisovať



6628641323

Allianz
Slovenská poisťovňa

číslo PZ

Poistná zmluva
Cestovné poistenie a asistenčné služby

Dojednaná tarifa

Poistovateľ Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 00 151 700, IČ DPH: SK2020374862, zapísaná v obch. registri Okresného súdu Bratislava I, odd.: Sa, vložka č. 196/B

Poistník 112

Rodné číslo / IČO: Telefón:

Priezvisko / obchodné meno:

Meno: Titul pred menom: Titul za menom:

Ulica: Súp.č.: Or.č.:

Obec: PSČ:

E-mail:

DT - kód zamestnávateľa: DT - kód zamestnanca:

Poistník je poistená osoba áno nie

Poistené osoby (prípadne ďalšie poistené osoby uvedte v prílohe - Zoznam poistených osôb)

Príjmenie	Meno	Dátum narodenia deň mesiac rok	Číslo Baby karty
1. Klimeková	Agáta		
2. Ondroušková	Janka		
3. Prokopová	Alena		

Poistená cesta a územná platnosť

zóna A zóna B zóna C SR

Začiatok poistenia:

Dátum uzavretia:

Koniec poistenia:

Hodina a minúta uzavretia: :

Riziková skupina: Celoročné poistenie: Polročné poistenie:

Dojednané poistenia

Poistenie liečebných nákladov v zahraničí Fixný balík poistení

Poistenie nákladov na záchrannú činnosť

Pripoistenie batožiny

Poistenie stornovacích poplatkov Poistenie storno špeciál

Úprava poistného: celkom % úprava poistného v EUR

Sadzba v EUR	Počet osôb	Počet dní	Prirážka	Poistné v EUR		
dospelí/senióri	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="160"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="20"/>	<input type="text" value="88"/>
deti	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sadzba v %				Poistná suma cestovnej služby v EUR	<input type="text"/>	<input type="text"/>
				Poistné spolu v EUR	<input type="text" value="20"/>	<input type="text" value="88"/>
				Jednorazové poistné v EUR	<input type="text" value="20"/>	<input type="text" value="88"/>

Poznámky:

Poistenia dojednané na základe tejto poistnej zmluvy sa riadia všeobecnými poistnými podmienkami pre cestovné poistenie a asistenčné služby zo dňa 02.05.2013 a osobitnými poistnými podmienkami príslušnými k tarife dojedanej touto poistnou zmluvou.

Vyhlasenie poistníka o oznámení poistných podmienok:
Poistník vyhlasuje, že mu poistné podmienky, ktorými sa poistenia dojednané touto poistnou zmluvou riadia, boli oznámené predložením ich výtlačku, s ktorého obsahom sa pred podpísaním tejto poistnej zmluvy oboznámil. Poistník berie na vedomie, že poistné podmienky, ktorými sa riadia poistenia dojednané touto poistnou zmluvou, sú mu v písomnej podobe k dispozícii na verejne dostupnej internetovej stránke poisťovateľa www.allianzsp.sk, ako aj na predajných miestach poisťovateľa.

Spracúvanie osobných údajov:
Poistník je povinný poisťovateľovi poskytnúť a umožniť získať kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenaním osobné údaje, ako aj ďalšie údaje požadované poisťovateľom v zmysle zákona č. 8/2008 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poistník týmto vyhlasuje, že je oboznámený so všetkými skutočnosťami vyplývajúcimi z § 10 ods. 1 zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov (ďalej len "zákon o ochrane osobných údajov") a dáva poisťovateľovi súhlas so sprístupňovaním/poskytovaním týchto údajov tretím stranám a s ich spracúvaním tretími stranami v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poistných udalostí a zaistením; súhlas sa udeľuje na dobu do vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poistnej zmluvy a počas tejto doby nie je možné ho účinne odvolať. Pre prípad, že sú v tejto poistnej zmluve uvedené osobné údaje inej osoby, poistník vyhlasuje, že tieto dotknuté osoby udelili predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely poistnej zmluvy. Poistník je povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom dotknutých osôb. Zároveň poistník udeľuje poisťovateľovi súhlas so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely v súvislosti s poisťovacou činnosťou; súhlas sa dáva na dobu neurčitú a poistník je oprávnený kedykoľvek ho písomne odvolať. Na účely asistenčných služieb je oprávnená spracúvať osobné údaje dotknutých osôb spoločnosť Miroslava s.r.o., organizačná zložka, Čajakova 18, 811 05 Bratislava. Spoločnosť Tatra Billing, s.r.o., Ivnánska 1, Bratislava, je oprávnená spracúvať tlačové výstupy s osobnými údajmi zmluvníkov v zmysle zákona o ochrane osobných údajov. V prípade, že má poisťovateľ podľa príslušnej internetovej stránky poisťovateľa.

Vyhlasenie poistníka:
Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky údaje uvedené vyššie sú úplné, pravdivé a oboznámený s jej obsahom a že v písomnej forme prevzal informáciu o podmienkach uzatvorenia poistenia podľa zákona č. 297/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a ochrane pred

uzatvorením tejto poistnej zmluvy a zároveň potvrdzuje vyhlásenie, že bol pred uzavretím poistnej zmluvy súčasťou poistnej zmluvy ako jej príloha. Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že súhlasí s uvedeným obsahom poistnej zmluvy a súhlasí s uvedeným obsahom poistnej zmluvy.

áno nie, uzavretá v mene:

Zaplatené dňa:

Podpis oprávneného zástupcu poisťovateľa (odtlačok pečiatky)

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 1: Príj. obchodn.:

Meno:

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2:

Číslo:

Počet príloh:

