

62/2013/VUVZV

číslo návrhu



6627573246



Návrh poistnej zmluvy

Cestovné poistenie a asistenčné služby

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

Dojednaná tarifa

SPEC2

Poistník

Rodné číslo / IČO

00597538

Telefón

Priezvisko / obchodné meno

Štátny veterinárny ústav

Meno

Titul pred menom

Titul za menom

Ulica

Pod Dráhami

Súp.č.

Or.č. 918

Obec

Zvolen

PSČ

96086

E-mail

hlacikova

@ svuzv.sk

DT - kód zamestnávateľa

DT - kód zamestnanca

Poistník je poistená osoba

áno

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

Dátum narodenia

deň

mesiac

rok

Číslo Baby karty

Priezvisko

Meno

1. Ing. Korytár

Peter

2. MVDr. Mojžiš

Miroslav

Poistená cesta a územná platnosť

 zóna A zóna B zóna C SR

Dátum vyhotovenia návrhu

17

09

2013

Hodina a minúta vyhotovenia návrhu

15

: 15

Začiatok poistenia

30

09

2013

Koniec poistenia

02

10

2013

Riziková skupina

Celoročné poistenie

Polročné poistenie

Dojednané poistenia

 Poistenie liečebných nákladov v zahraničí Fixný balík poistení

dospelí/seniori

Sadzba v EUR

Počet osôb

Počet dní

Prírážka

=

Poistné v EUR

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

 Poistenie nákladov na záchranú činnosť Prípoistenie batožiny Poistenie stornovacích poplatkov Poistenie stomo špeciál

Sadzba v %

3

53

x

588

,

00

=

20

,

76

Poistné spolu v EUR

20

,

76

Úprava poistného

celkom

0

%

úprava poistného v EUR

0

,

00

Jednorazové poistné v EUR

20

,

76

Poznámky

Poistenie dojednané na základe tohto návrhu poistnej zmluvy (ďalej len „návrh“) sa riadia Všeobecnými poistnými podmienkami pre cestovné poistenie a asistenčné služby do dňa 02.05.2013 (ďalej len „VPP-CP“) a Osobitnými poistnými podmienkami príslušnými k tarife dojednanej na základe tohto návrhu.

Vyhľadanie poistníka o oznámení poistných podmienok:Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že je s poistnými podmienkami, ktorými sa poistenie dojednané na základe tohto návrhu riadia, oboznámený pred zaplatením poistného. Poistník berie na vedomie, že poistné podmienky, ktorými sa riadia poistenia dojednané na základe tohto návrhu, sú mu v písomnej podobe k dispozícii na verejnej 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 zaznamenávaním 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 zaplatením poistného potvrdzuje, 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 tomto návrhu uvedené osobné údaje inej osoby, poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že tieto dotknuté osoby udeľili 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 zaplatením poistného 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 spracovávať osobné údaje dotknutých osôb spoločnosť Mondial Assistance s.r.o., Janáčkova 1596/14b, 170 00 Praha 7, IČO: 25622871, ktorá podniká na území Slovenskej republiky prostredníctvom Mondial Assistance s.r.o., organizačná zložka, Čajakova 18, 811 05 Bratislava. Spoločnosť Tatra Billing, s.r.o., Mänska cesta 2C, 821 04 Bratislava, IČO: 35810572, je oprávnená spracovávať tlačové výstupy z osobnými údajmi pre styk s klientmi. Práva dotknutej osoby pri spracúvaní osobných údajov sú upravené v § 20 zákona o ochrane osobných údajov. V prípade, že má poisťovateľ podľa zákona o ochrane osobných údajov oznamovaciu povinnosť voči dotknutej osobe, táto oznamovacia povinnosť môže byť splnená aj tak, že sa daný oznam uverejní na príslušnej internetovej stránke poisťovateľa.

Poistná zmluva na základe tohto návrhu je uzatvorená okamihom zaplatenia poistného v zmysle čl. 5 ods. 1) VPP-CP.

Vyhľadanie poistníka: Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že všetky údaje uvedené vyššie sú úplné, pravdivé a nezamrzajú skutočnosť týkajúcu sa navrhovaného poistenia a zároveň potvrdzuje vyhlásenie, že bol pred uzatvorením poistnej zmluvy oboznámený s jej obsahom a že v písomnej forme obrátil informáciu o podmienkach uzatvorenia vyššie sú úplné, pravdivé a nezamrzajú skutočnosť týkajúcu sa navrhovaného poistenia a zároveň potvrdzuje vyhlásenie, že bol pred uzatvorením poistnej zmluvy na diaľku do dňa 02.05.2013, ktoré tvoria súčasť poistnej zmluvy ako jej prílohy. Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že v zmysle zákona č. 297/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov poistnú zmluvu v zmysle tohto návrhu uzatvára vo vlastnom mene: áno nie, uzavretá v mene:

ŠTÁTNY VETERINÁRNY ÚSTAV

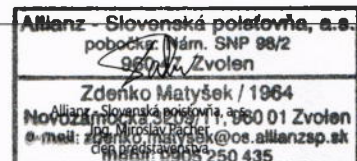
Pod dráhami 918

960 86 ZVOLEN

-5-

V Bratislave, dňa

17 . 09 . 2013

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.
Ing. Viktor Cingel, Csc.
člen predstavenstva

Ziskateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 1

00001964

Priezvisko / obchodné meno

Matyšek

Meno

Zdenko

Telefón

+421905250435

Ziskateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

Počet príloh