



Ročné cestovné poistenie

Poistná zmluva číslo: 2404080018

Poistený:

Meno a priezvisko, titul	Rodné číslo	E-mail	Tel. číslo	Rozšírené krytie:
Roman Hvizdoš				<input type="checkbox"/> Šport <input type="checkbox"/> Manuálna práca

Poistník:

Meno a priezvisko, titul / Názov	Rodné číslo / ICO	Druh a číslo ID	St. príslušnosť	E-mail	Tel. číslo
Tmavská univerzita v Tmave	31825249		SVK		
Adresa trv. pobytu / Sídlo			Korešp. adresa:		
HORNOPOTOČNÁ 211/23, TRNAVA 91701					

Začiatok poistenia:

Počet poistených osôb:

Územná platnosť poistenia:

Rozsah poistenia pre každého poisteného v zmysle Osobitných poistných podmienok pre cestovné poistenie OPP-CP 2014:

Komfort	Poistná suma
maximálna poistná suma pre všetky poistné plnenia podľa časti II, čl.3, písm. a) až l) VPP-CP 2014	200 000 EUR
ambulantné ošetrovanie, predpísané lieky, hospitalizácia, preprava do zdravotníckeho zariadenia, repatriácia poisteného, repatriácia telesných pozostatkov (podľa časti II, čl.3, ods.1, písm.a) až f) VPP-CP 2014	do 100%
ambulantné ošetrovanie zubov (podľa časti II, čl.3, ods.1, písm. g) VPP-CP 2014)	150 EUR na 1 poistnú udalosť (max. 300 EUR za poistné obdobie)
dopravu nepľnoletých poistených detí do miesta ich bydliska a cestu ich opatrovateľa (podľa časti II, čl.3, ods.1, písm.h) VPP-CP 2014)	1 700 EUR
návrat jednej spolupoistenej osoby (podľa časti II, čl.3, ods.1, písm.i) VPP-CP 2014)	100%
doprava a ubytovanie opatrovníka nepľnoletého poisteného (podľa časti II, čl.3, bod 1, ods. j) VPP-CP 2014)	1 400 EUR 120 EUR/noc, (max. 3 noci)
doprava a ubytovanie príbuzného (návšteva chorého) (podľa časti II, čl.3, ods.1, písm.k) VPP-CP 2014)	1 400 EUR
denné nemocničné dávky (podľa časti II, čl.3, bod 1, ods.l) VPP-CP 2014)	17 EUR / deň
Poistenie pátraníac a záchranu	náklady na záchranú činnosť (podľa časti III, čl.4 VPP-CP 2014) ; územná platnosť poistenia pátraníac a záchranu je Svet a Slovenská republika
Poistenie škôd z dopravnej zodpovednosti za škodu	škody na zdraví alebo veci (podľa časti VII., čl.1 VPP-CP 2014)
Úrazové poistenie	trvalé následky úrazu (podľa časti IV, čl.6 VPP-CP 2014)
	smrť úrazom (podľa časti IV, čl.5 VPP-CP 2014)
Poistenie batožiny a dokladov	poškodenie, zničenie, odcudzenie, strata, krádež, lúpež (podľa časti V, čl.1, ods.1, písm.a) VPP-CP 2014)
	doklady (podľa časti V, čl.1, bod 1, ods. 1 písm. b) VPP-CP 2014)
	nutné nákupy pri oneskorenom dodaní batožiny prepravnou spoločnosťou (podľa časti V, čl.1, ods.1, písm.c) VPP-CP 2014)
	okamžitá pomoc pri finanč. núdzi (podľa časti V, čl.1, ods.1, písm.d) VPP-CP 2014)
Aktívne služby	nepretržitá pomoc v naliehavých situáciách (podľa časti I. čl.10 VPP-CP 2014)
Aktívne služby nad štandard	pomoc pri zabezpečení právnej pomoci (tlačiariky) (podľa časti X. VPP-CP 2014)
	predavok na advokáta/kauciú (podľa časti X. VPP-CP 2014)

Poistné:

Základné krytie:	počet osôb: 1	42,00 EUR
Poistné celkom:	ročné poistné	42,00 EUR

Platenie poistného: 1 x ročne na
poistnej zmluvy
Spôsob platenia poistného: poštovou poukážkou
), variabilný symbol je číslo
Záverečné ustanovenia a vyhlásenia:

Pre poistenie uzavreté touto poistnou zmluvou platia Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie VPP CP 14 (ďalej len „VPP CP 14“) a Osobitné poistné podmienky pre cestovné poistenie OPP CP 14 (ďalej len „OPP CP 14“), ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou. Podpisom tejto poistnej zmluvy potvrdzujem, že som sa oboznámil s VPP CP 14 a OPP CP 14, súhlasím s nimi a obdržal som ich vyhotovenie, a že mi boli oznámené informácie podľa § 792a Občianskeho zákonníka. Svojím podpisom potvrdzujem, že všetky osobné údaje ako aj ostatné údaje uvedené v poistnej zmluve sú úplné a pravdivé a že som nezamlčal žiadnu skutočnosť rozhodujúcu pre uzavretie poistnej zmluvy.

Svojím podpisom potvrdzujem, že obsah poistnej zmluvy mi je zrozumiteľný, vyjadruje moju slobodnú a vážnu vôľu, a na znak súhlasu poistnú zmluvu podpisujem. Podpisom tejto poistnej zmluvy potvrdzujem, že boli overené moje identifikačné údaje a totožnosť osobou konajúcou v mene poisťovateľa.

Svojím podpisom potvrdzujem, že som uviedol a zodpovedal pravdivo, úplne a podľa svojho najlepšieho vedomia všetky zadané otázky a údaje. Ďalej potvrdzujem, že mi pred uzavretím poistnej zmluvy boli písomne poskytnuté informácie v zmysle § 37 ods. 3 zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a že mi finančný agent sprostredkujúci poistenie poskytol informácie v súlade so zákonom č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve v platnom znení.

Svojím podpisom na tejto poistnej zmluve beriem na vedomie, že poisťovateľ je oprávnený spracúvať osobné údaje dotknutých osôb v zmysle § 47 zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve. Podrobné informácie o spracúvaní osobných údajov a právach dotknutej osoby sú vo VPP CP 14, s ktorými som sa oboznámil pred podpisom tejto poistnej zmluvy.

Zároveň splnomocňujem poisťovateľa, aby v mojom mene nadviazal kontakt so všetkými lekármi a zdravotníckymi zariadeniami, vyžiadal si od nich informácie o mojom zdravotnom stave, ktorých získanie a spracovanie je potrebné pre účely plnenia práv a povinností poisťovateľa vyplývajúcich z tohto právneho vzťahu ako aj z príslušných právnych predpisov. Podpisom poistnej zmluvy udeľujem poisťovateľovi súhlas so spracovaním informácií o mojom zdravotnom stave v rozsahu a na účely podľa predchádzajúcej vety, a to počas doby nevyhnutnej na zabezpečenie všetkých práv a povinností vyplývajúcich z tohto právneho vzťahu.

Súčasne vyhlasujem, že som bol poistenými osobami a/alebo osobami oprávnenými k prevzatíu poistného plnenia oprávnený na uvedenie údajov o ich zdravotnom stave, a na udelenie súhlasu na ich spracúvanie, a to po dobu podľa predchádzajúcej vety.

Súhlas so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely: Súhlasím, aby Generali Poisťovňa, a. s. spracúvala moje osobné údaje v rozsahu meno, priezvisko, adresa, dátum narodenia, e-mail a telefónne číslo na účely marketingových činností poisťovateľa, sprostredkovateľov poistenia a spoločností patriacich do skupiny Generali (napr. ponuka produktov, súvisiacich služieb, prieskum spokojnosti klientov, ponuka účasti v súťažiach a anketách), a to počas trvania zmluvného vzťahu s poisťovateľom a po dobu jedného roka po ukončení platnosti všetkých zmluvných vzťahov s poisťovateľom. Beriem na vedomie, že mám právo na blokovanie mojich osobných údajov z dôvodu odvolania tohto súhlasu. Podrobné informácie o právach dotknutej osoby a spracúvaní osobných údajov, s ktorými som bol oboznámený, sú v príslušných poistných podmienkach ako aj na webovej stránke poisťovateľa.

ÁNO NIE

Dátum a čas uzavretia :

Podpis poistníka:

Podpis osoby konajúcej v mene poisťovateľa:

Meno / Názov sprostredkovateľa: REAL FIN, S.R.O

Získateľské číslo: 80010201

Obchodné miesto: Trnava



Informácia o podmienkach uzavretia poisťnej zmluvy

Informácia o poisťovateľovi

Obchodné meno a právna forma: Generali Slovensko poisťovňa, a. s.
 Názov štátu kde sa nachádza sídlo poisťovateľa: Slovenská republika
 Sídlo poisťovateľa a identifikačné údaje: Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, IČO: 35 709 332, DIČ 2021000487, IČ DPH: SK2021000487, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č.: 1325/B. Spoločnosť patrí do skupiny Generali, ktorá je uvedená v Talianskom zozname skupín poisťovní vedenom ISVAP pod č.26 (ďalej len "poisťovateľ").

Charakteristika poisťnej zmluvy

Názov poisťenia alebo súboru poisťení, ktoré môžu byť dojednané v poisťnej zmluve	Cestovné poisťenie a poisťenie záchrany v horách v SR	Identifikátor poisťenia	2404080018
---	---	-------------------------	------------

Poisťný produkt	Poisťné riziká	Všeobecná charakteristika poisťného plnenia	Výluky z poisťenia a iné obmedzenia poisťného plnenia
Cestovné poisťenie	Poisťené riziká podľa zvoleného produktu v poisťnej zmluve: - liečebné náklady - pátranie a záchrana - batožina a doklady - úraz - zodpovednosť za škodu - stornopoplatky - prerušenie cesty - zmeškanie dopravného prostriedku - nadštandardné asistenčné služby - opustená domácnosť - asistencia k vozidlu	Ak nastala poisťná udalosť, má poisťený právo na poisťné plnenie za podmienok uvedených vo VPP-CP 2012, Časť I, čl.8, Časť II, čl.3, Časť III, čl.4, Časť IV, čl.5 a čl.6, Časť V, čl.6, Časť VI, čl.4, Časť VII, čl.1; Časť IX, čl.4; Časť X, čl.2 a VPP DOMino 11, Časť A, čl.V; Časť C, čl. V - v závislosti od poisťného rizika, podľa poisťnej zmluvy.	Poisťenie sa nevzťahuje na udalosti špecifikované vo VPP-CP 2012, Časť I, čl.9, Časť II, čl.6, Časť III, čl. 6, Časť IV, čl.8, Časť V, čl.9, Časť VI, čl. 5, Časť VII, čl.5; Časť IX, čl.7 a VPP DOMino 11, Časť A, čl.VII; Časť C, čl.VI - v závislosti od poisťného rizika, podľa poisťnej zmluvy.
Poisťenie záchrany v horách v SR	Predmetom poisťenia sú náklady nevyhnutne vynaložené Horskou záchrannou službou (ďalej len „HZS“), občianskymi združeniami a inými právnickými a fyzickými osobami, ktoré vykonávajú záchrannú činnosť v horských oblastiach v spolupráci s HZS na záchranu poisťného v horských oblastiach vrátane prepastí a jaskýň v prípade bezprostredného ohrozenia života alebo zdravia poisťného.	Poisťovateľ uhradí v zmysle čl. 2, ods. 2 a čl.8 VPP-ZH 2012 nevyhnutné a odôvodnené náklady na technické zabezpečenie zvozu, znášania, vyprostenia, pátrania po poisťenom a prevozu poisťného do najbližšieho zdravotníckeho zariadenia, ktoré je svojou špecializáciou a vybavením schopné poskytnúť poisťnému pomoc vzhľadom k jeho zdravotnému stavu.	Poisťenie sa nevzťahuje na udalosti špecifikované vo VPP-ZH, čl.10
Podmienky odstúpenia od poisťnej zmluvy a vypovedania poisťnej zmluvy	Okrem dôvodov zániku poisťenia uvedených v platných právnych predpisoch poisťenie zaniká aj v prípadoch definovaných vo VPP-CP 2012 Časť I, čl.12 a čl.13 a VPP-ZH 2012 čl.11 - podľa zvoleného produktu v poisťnej zmluve.		
Informácia o dôsledkoch nezaplatenia poisťného	Poisťenie zanikne, ak nebolo prvé poisťné zaplatené do troch mesiacov odo dňa jeho splatnosti. Poisťenie zanikne uplynutím tejto lehoty. Poisťenie zanikne, ak poisťné za ďalšie poisťné obdobie nebolo zaplatené do jedného mesiaca odo dňa doručenia výzvy poisťovateľa na jeho zaplatenie, ak nebolo poisťné zaplatené pred doručením tejto výzvy. Výzva poisťovateľa obsahuje upozornenie, že poisťenie zanikne, ak nebude zaplatené. To isté platí, ak bola zaplatená len časť poisťného. V takomto prípade poisťenie zanikne po uplynutí jedného mesiaca odo dňa doručenia výzvy poisťníkovi. V prípade dojednania poisťenia na diaľku - poisťenie nevznikne, ak nebude poisťné zaplatené najneskôr v deň začiatku poisťenia.		
Doplnkové služby a poplatky s nimi spojené	V poisťení nie sú uplatňované žiadne ďalšie poplatky súvisiace s doplnkovými službami.		
Ďalšie výhody - asistenčné služby	Vo všetkých produktoch cestovného poisťenia sú pre núdzové situácie poskytované poisťeným osobám štandardné asistenčné služby 24 hodín denne, 7 dní v týždni.		
Spôsob vybavovania sťažností	Sťažnosť musí byť podaná v písomnej forme a riadne doručená poisťovateľovi. Zo sťažností musí byť zrejmé, kto ju podáva a akej veci sa týka. Poisťovateľ sa bude zaoberať každou sťažnosťou, ktorá spĺňa náležitosti podľa Časti I, čl. 16 VPP-CP 2012, resp. VPP-ZH 2012 čl.13. Poisťený a/alebo poisťník je povinný na požiadanie poisťovateľa doložiť bez zbytočného odkladu požadované doklady k podanej sťažnosti. Ak sťažnosť neobsahuje požadované náležitosti alebo poisťený a/alebo poisťník nedoloží doklady, poisťovateľ je oprávnený vyzvať a upozorniť poisťného a/alebo poisťníka, že v prípade, ak v stanovenej lehote neodplní prípadne neopraví požadované náležitosti a doklady, nebude možné vybavovanie sťažnosti ukončiť a sťažnosť bude odložená ako zmlúčná. V prípade súčinnosti trech strán a v prípadoch náročných na prešetrenie, môže byť táto lehota predĺžená maximálne na 60 kalendárnych dní.		
Sprístupovanie informácií	Ďalšie informácie sú dostupné na www.generali.sk , resp. telefonicky na Kontaktné centrum 0850 111 117 (voľania zo SR), +421 2 5657 6666 (zo zahraničia), e-mailom na generali@generali.sk alebo osobne na našich predajných miestach.		
Všetky informácie uvedené v tomto formulári majú len informačný charakter, pokiaľ ide o práva a záväzky poisťovateľa a poisťníka/poisťného, tie sa riadia výlučne ustanoveniami poisťnej zmluvy, všeobecných a osobitných poisťných podmienok, zmluvných dojednaní a dohôd, ktoré sú uvedené v poisťnej zmluve, a s ktorými bol poisťník oboznámený pred uzavretím poisťnej zmluvy. Z informácií uvedených v tomto formulári sú pre poisťníka/poisťného určené výlučne informácie, ktoré sú zároveň uvedené v poisťnej zmluve a zmluvnej dokumentácii vybraného poisťného produktu.			
Upozornenie poisťníka			
Informácie uvedené v tomto formulári neobsahujú úplný rozsah práv a povinností, ktorých poisťníkovi vyplýva z uzavretia poisťnej zmluvy a nenahrádzajú informačné povinnosti ustanovené všeobecne záväznými právnymi predpismi pri predaji alebo sprostredkovaní poisťných produktov.			