

# Poistná zmluva č. 20-702-65073704 o komplexnom cestovnom poistení

Poist'ovateľ: Union poisťovňa, a.s., Bajkalská 29/A, 813 60 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 31322051, DIČ: 2020800353, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, vl.č. 383/B

## Poistený/í

| Meno a priezvisko | Adresa trvalého bydliska | Rodné číslo | KM č./preukaz ZP č. | Kód sadzby |
|-------------------|--------------------------|-------------|---------------------|------------|
|-------------------|--------------------------|-------------|---------------------|------------|

## Poistník (osoba, ktorá podpisuje poistnú zmluvu a platí poistné)

| Meno a priezvisko/ Názov   | Adresa trvalého bydliska / Adresa sídla | Rodné číslo/ IČO | Telefónne číslo |
|----------------------------|-----------------------------------------|------------------|-----------------|
| Okresný súd Bratislava III | Námestie Biely križ 7, 83102 Bratislava |                  |                 |

## Korešpondenčná adresa (adresa, na ktorú sa doručujú písomnosti)

| Meno a priezvisko/ Názov | Korešpondenčná adresa                   |
|--------------------------|-----------------------------------------|
| OS BRATISLAVA III        | Námestie Biely križ 7, 83102 Bratislava |

|                           |                                                                                                                                                                |                |          |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|
| Dátum uzavretia           | 24.02.2011                                                                                                                                                     |                |          |
| Platnosť poistenia        | od 27.02.2011                                                                                                                                                  | do 02.03.2011  | na 4 dni |
| Územná platnosť poistenia | Európa                                                                                                                                                         | Krajina pobytu | Európa   |
| Riziková skupina          | <input checked="" type="checkbox"/> TURISTA <input type="checkbox"/> osoba nad 70 rokov <input type="checkbox"/> ŠPORT <input type="checkbox"/> manuálna práca |                |          |

## POISTNÉ KRYTIE A POISTNÁ SUMA

| Rozsah poistenia                                               | Poistná suma            | POISTNÉ          |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------|
| poistenie liečebných nákladov v zahraničí<br>asistenčné služby | 120.000 EUR *           | 12,00 EUR        |
| poistenie batožiny<br>oneskorené dodanie batožiny let. spoloč. | 700,00 EUR<br>100 EUR * | 4,80 EUR         |
| strata dokladov                                                | 300 EUR *               |                  |
| úrazové poistenie – trvalé následky úrazu                      | 350 EUR *               |                  |
| úrazové poistenie – smrť úrazom                                | 7.000 EUR *             | 3,00 EUR         |
|                                                                | 3.500 EUR *             |                  |
| <b>POISTNÉ SPOLU</b>                                           |                         | <b>19,80 EUR</b> |

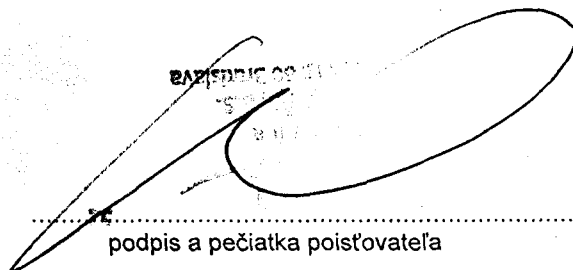
\* ak nie je v prílohe k poistnej zmluve typu 701/702 uvedené inak

Poistné je jednorazové, splatné naraz dňom uzavretia tejto zmluvy. Súčasťou tejto zmluvy je brožúra s názvom „Komplexné cestovné poistenie“. Brožúra obsahuje Všeobecné poistné podmienky individuálneho komplexného cestovného poistenia VPPIKCP/1210, ktorými sa poistenie riadi, vyhlásenia poistníka a poisteného a prílohu k poistnej zmluve typu 701/702 s názvom „Rozsah poistenia a výška poistného krytia pre krátkodobé individuálne cestovné poistenie“, v ktorej je uvedený obsah jednotlivých druhov poistenia a poistné sumy. Poistník/ poistený svojim podpisom potvrdzuje, že sa s jej obsahom oboznámil a súhlasí s ním a potvrdzuje pravdivosť svojich vyhlásení v nej uvedených. Poistník svojim podpisom potvrdzuje, že mu bol pred uzavretím poistnej zmluvy odovzdaný formulár o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poistnej zmluvy.

Spôsob platby / č. IB: INK385329

Bratislava, dňa 24.02.2011 9:37, Získateľ: Kováčiková

  
.....  
podpis poistníka

  
.....  
podpis a pečiatka poisťovateľa

## Súhlas s so spracúvaním osobných údajov na účely marketingových aktivít

V zmysle § 7 zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov a v zmysle § 3 ods. 7 zákona č. 147/2001 Z.z. o reklame a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov súhlasím:

- so spracúvaním osobných údajov na účely marketingových aktivít, t.j. aby moje osobné údaje uvedené v tabuľke Poistník poistnej zmluvy vyššie (okrem rodného čísla) boli spracúvané Union poisťovňou, a.s. na účely marketingových aktivít a to najmä ponúkajú produktov a s nimi súvisiacich služieb, zisťovanie názorov na spokojnosť s poskytovanými službami