

ID - kód
nevpisovať



číslo PZ
6628805852

Poistná zmluva
Cestovné poistenie a asistenčné služby

Allianz
Slovenská poistovňa

| | | |
|----------------------------|---|------------------|
| Poistovateľ | Allianz - Slovenská poistovňa, a.s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 00 151 700, IČ DPH: [REDACTED], zapísaná v obch. registri Okresného súdu Bratislava I, odd.: Sa, vložka č. 196/B | Dojednaná tarifa |
| Poistník | | 312 |
| Rodné číslo / IČO | 35556919 | Telefón |
| Priezvisko / obchodné meno | Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny | Titul pred menom |
| Meno | | Titul za menom |
| Ulica | Šafáriková | Súp.č. |
| Obec | Rožňava | Or.č. 112 |
| E-mail | [REDACTED] @ [REDACTED] | PSČ 04801 |

DT - kód zamestnávateľa DT - kód zamestnanca Poistník je poistená osoba áno nie

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

| Priezvisko | Meno | Dátum narodenia | deň | mesiac | rok | Číslo Baby karty |
|---------------|------------|-----------------|------------|------------|------------|------------------|
| 1. [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| 2. [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| 3. [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |

Poistená cesta a územná platnosť

| | | | | | |
|-----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|--|--------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> zóna A | <input type="checkbox"/> zóna B | <input type="checkbox"/> zóna C | <input checked="" type="checkbox"/> SR | Dátum uzavretia 28 . 04 . 2014 | Hodina a minúta uzavretia 09 : 49 |
| Začiatok poistenia 29 . 04 . 2014 | Koniec poistenia 29 . 04 . 2014 | Riziková skupina | Celoročné poistenie | Polročné poistenie | |

Dojednané poistenia

| | | | | | | | |
|--|--|-----------------|-------------------------------------|------------|-----------|----------|---------------|
| <input type="checkbox"/> Poistenie liečebných nákladov v zahraničí | <input checked="" type="checkbox"/> Fixný balík poistení | dospeli/seniori | Sadzba v EUR 0 , 660 x 49 = 32 , 34 | Počet osôb | Počet dní | Prirážka | Poistné v EUR |
| Poistenie nákladov na záchrannú činnosť | | deti | | x | x | x | |
| Pripoistenie batožiny | | | | x | x | x | |
| Poistenie stornovacích poplatkov | <input type="checkbox"/> Poistenie storno špeciál | Sadzba v % | Poistná suma cestovnej služby v EUR | | | | |

Úprava poistného

| | | | | |
|---------------------------------|--|--|------------|-----------------------------------|
| | | | celkom 0 % | Poistné spolu v EUR 32 , 34 |
| | | | | úprava poistného v EUR 0 , 00 |
| Počet poistených osôb spolu: 49 | | | | Jednorazové poistné v EUR 32 , 34 |

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 tarifu dojednanej touto poistou zmluvou.

Vyhlasenie poistníka o oznamení poistných podmienok: Poistník vyhlašuje, že mu poistné podmienky, ktorými sa poistenia dojednané touto poistnou zmluvou riadia, boli oznamené predložením ich výtačku, s ktorého obsahom sa pred podpisom tejto poistnej zmluvy obznamená. 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 poistovateľa www.allianzsp.sk, akú aj na predajných miestach poistovateľa.

Spracúvanie osobných údajov: Poistník je povinný poistovateľovi poskytnúť a umožniť získať kopirovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním osobné údaje, ako aj ďalšie údaje požadované poistovateľom v zmysle zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poistník týmto vyhlašuje, že je oboznámený so všetkými skutočnosťami vyplývajúcimi z § 15 ods. 1 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len "zákon o ochrane osobných údajov") a dáva poistovateľovi súhlas so sprístupňovaním/poskytovaním týchto údajov tretím stranám a s ich spracúvaním tretinami 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 účinnu odvolať. Pre prípad, že sú v tejto poistnej zmluve uvedené osobné údaje inej osoby, poistník vyhlašuje, že tieto doknuté osoby udeliili predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely poistnej zmluvy. Poistník je povinný preukázať poistovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom dotknutých osôb. Na účely asistenčných služieb je oprávnená spracúvať osobné údaje dotknutých osôb spoločnosť Mondial Assistance s.r.o., Jankovcova 1596/14b, 170 00 Praha 7, IČO: 25622871, ktorá podniká na území Slovenskej republiky prostredníctvom Mondial Assistance s.r.o., organizačná zložka, Čajakovova 18, 811 05 Bratislava. Spoločnosť Tatra Billing, s.r.o., Vŕanská cesta 2C, B21 04 Bratislava, IČO: 35810572, je oprávnená spracúvať tlačové výstupy s osobnými údajmi pre styk s klientmi. Práva doknutej osobe pri spracúvaní osobných údajov sú upravené v § 28 zákona o ochrane osobných údajov. V prípade, že má poistovateľ podľa Zákona o ochrane osobných údajov oznamovačom povinnosť voči dotknutej osobe, čiže oznamovačovo povinnosť môže byť splnená aj tak, že sa daný oznam uverejni na príslušnej internetovej stránke poistovateľa. Poistník svojim podpisom na tejto poistnej zmluve dáva poistovateľovi dobrovoľný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely marketingu, reklamy a komerčnej komunikácie, v rozsahu: titul, meno, priezvisko, adresu, telefónne číslo, adresu elektronickej pošty, a to s plnomocou do jeho písomného odvolania. Poistník súčasne súhlasí so zasielaním korespondencie poistovateľa na účely marketingu, reklamy a komerčnej komunikácie formou elektronickej pošty alebo formou služieb krátkych správ. Poistník berie na vedomie, že súhlas môže kedykoľvek odvolať, a to písomným oznamením adresovaným poistovateľovi.

Vyhlasenie poistníka: Poistník vyhlašuje s výslovom podpisom potvrzuje, že všetky údaje uvedené vysúš sú úplné, pravdivé a nezamáčali žiadnu skutočnosť ktorúkáu sa poistenia dojednaného touto poistnou zmluvou a zároveň potvrzuje vyhlasenie, že bol pred uvedením poistnej zmluvy oznamený s jej obsahom a že v písomnej forme prerazil informáciu o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy príslušnú k poistnému podmienkam, ktorá tvorí súčasť poistnej zmluvy ako jej príloha. Poistník vyhlašuje s výslovom podpisom potvrzuje, 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 uzaviera vo vlastnom mene:

áno nie, uzavretá v mene: _____

Zaplatené dňa

_____ . _____ . _____

Podpis poistníka

11

Podpis:

(číatky)

Ziskateľské číslo oprávneného zástupcu poistovateľa 1

00036362

Priezvisko / obchodné meno

Respect-Slovakia, s.r.o.

Meno

Telefón

Ziskateľské číslo oprávneného zástupcu poistovateľa 2

_____ / _____ / _____

Počet príloh 1



Informácia o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy

v súlade s § 37 ods. 3 zákona č. 8/2008 Z. z. o poistovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zákona č. 186/2009 Z. z.
o finančnom sprostredkovani a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov

Informácie o poistovateľovi

Obchodné meno a právna forma: Allianz - Slovenská poistovňa, a.s.
Názov štátu, kde sa nachádza sídlo poistovateľa: Slovenská republika
Sídlo: Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava 1

Charakteristika poistnej zmluvy

1. Názov poistného produktu

CESTOVNÉ POISTENIE A ASISTENČNÉ SLUŽBY

Poistenie sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre cestovné poistenie a asistenčné služby zo dňa 02.05.2013 (dalej len „VPP-CP“) a Osobitnými poistnými podmienkami pre cestovné poistenie zo dňa 02.05.2013, ktoré sa vzťahujú na poistnú zmluvu s dojednanou tarifou 112, 212, 312, 1IX2, 2IX2, 3IX2, 2PS2, SPEC2, 2PSZ2, 2PL2, 2R902, 4R902, 1RR2, 2RR2, 4RR2, 1IZ2, 2IZ2, 1RRZ2, 2RRZ2, 4RRZ2, 1FAM2, 2FAM2 (dalej len „OPP“).

2. Popis poistného produktu

2.1. Poistné riziká

- V rámci cestovného poistenia sa poskytuje poistné krytie pre poistné riziká:
- Poistenie liečebných nákladov v zahraničí (čl. 17 až 22 VPP-CP),
 - Poistenie úrazu (čl. 23 až 28 VPP-CP),
 - Poistenie batožiny (čl. 29 až 33 VPP-CP),
 - Poistenie zodpovednosti za škodu (čl. 34 až 39 VPP-CP),
 - Poistenie stornovacích poplatkov (čl. 40 až 44 VPP-CP),
 - Poistenie storno špeciál (čl. 45 až 49 VPP-CP),
 - Poistenie nevyužitej cesty (čl. 50 až 53 VPP-CP),
 - Poistenie doplnkových asistenčných služieb (čl. 54 až 57 VPP-CP),
 - Poistenie nákladov na záchrannú činnosť (čl. 63 až 67 VPP-CP).

Uvedené poistenia je možné dojednať v rozsahu podľa ustanovení čl. 3 OPP.

2.2. Výhody produktu

- neobmedzené krytie liečebných nákladov v zahraničí,
- profesionálne základné/doplnkové asistenčné služby s celosvetovým pokrytím, poskytované 24 hodín denne po celý rok,
- produkt s možnosťou volby:
 - krátkodobého poistenia pre osoby všetkých vekových kategórií,
 - polročného a celoročného poistenia pre dospelých a deti,
 - rodinného poistenia,
- možnosť volby územnej platnosti poistenia,
- krátkodobé poistenie ponúkame aj s okamžitou platnosťou poistenia (čl. 4 ods. 3) VPP-CP alebo čl. 5 ods. 5) VPP-CP),
- zimné športy zahrnuté v štandardnom krytí,
- možnosť dojednať rizikovú skupinu,
- k poisteniu stornovacích poplatkov, ako aj k poisteniu storno špeciál je automaticky dojednané aj bezplatné poistenie nevyužitej cesty,
- možnosť nahlásenia poistnej udalosti cez telefón, prostredníctvom internetovej stránky poistovateľa alebo mobilnou aplikáciou.

2.3. Všeobecná charakteristika poistného plnenia

Ak vznikla povinnosť plniť, je poistovateľ povinný vyplatiť poistné plnenie určené podľa čl. 12 VPP-CP, OPP a podmienok dojednaných v poistnej zmluve. Poistné plnenie pre jednotlivé poistenia je bližšie špecifikované v čl. 17 až 67 VPP-CP. Hranica poistného plnenia je uvedená v čl. 5 OPP.

2.4. Výluky z poistenia

Škody z plnenia vylúčené sú uvedené v čl. 14 VPP-CP. Ďalšie výluky pre jednotlivé poistenia sú uvedené v čl. 20, čl. 26, čl. 32, čl. 37, čl. 43, čl. 48, čl. 57 a čl. 65 VPP-CP.

2.5. Upozornenie na možnosť sankcii a postihov spojených s poistným plnením

Poistovateľ je oprávnený znížiť, zamietnuť alebo odmietnuť poistné plnenie v zmysle čl. 13 VPP-CP. Ďalej je poistovateľ oprávnený poistné plnenie zamietnuť, a to v zmysle čl. 19 ods. 12) a 13) VPP-CP a poistné plnenie znížiť v zmysle čl. 27 VPP-CP.

Z poistenia zodpovednosti za škodu má poistovateľ právo na náhradu poskytnutého poistného plnenia v zmysle čl. 39 VPP-CP.

3. Oboznámenie o dôsledkoch nezaplatenia poistného

Poistné podľa uzavretej poistnej zmluvy v zmysle čl. 4 ods. 1) VPP-CP je splatné pri uzavretí poistenia, ak nie je dojednané inak. Uzáverie poistnej zmluvy prostredníctvom prostriedkov diaľkovej komunikácie: návrh poistnej zmluvy (dalej len „návrh“) môže poistnik prijať (akceptovať) zaplatením poistného (čl. 5 ods. 1) VPP-CP). Platnosť návrhu zanikne a poistenie na jeho základe nevznikne, ak poistné nebude zaplatené vo výške jednorazového poistného uvedeného v návrhu (riadne), a to v lehote uvedenej v čl. 5 ods. 2) VPP-CP (včas).

4. Doplnkové administratívne služby, ktorých spoplatnenie nie je zahrnuté v poistnom, poplatky s nimi spojené a spôsob sprístupňovania informácií o ich zmene

V prípade zániku poistnej zmluvy podľa ustanovení čl. 8 ods. 3) a 6) VPP-CP, má poistovateľ právo na poplatok súvisiaci s nákladmi na správu poistnej zmluvy (čl. 8 ods. 9) VPP-CP).

5. Podmienky odstúpenia od poistnej zmluvy a vypovedania poistnej zmluvy

Podmienky odstúpenia od poistnej zmluvy alebo vypovedania poistnej zmluvy sú uvedené v čl. 8 VPP-CP.

6. Spôsob vybavovania stážnosti

Poistovateľ prijíma stážnosť proti jeho postupu podané ústne alebo písomne. Ústne podanú stážnosť poistovateľ zaznamená. Písomnú stážnosť môže poistovateľ podať osobne, zaslať poštou na adresu sídla poistovateľa, prípadne emailom na dialog@allianzsp.sk.

Zo stážnosti musí byť zrejmý dátum jej podania, kto ju podáva, čoho sa týka (predmet stážnosti) a čoho sa stážovateľ domáha. Ak je stážovateľom fyzická osoba, stážnosť musí obsahovať meno, priezvisko a adresu bydliska fyzickej osoby. Ak je stážovateľom právnická osoba, stážnosť musí obsahovať názov alebo obchodné meno a adresu sídla právnické osoby.

Poistovateľ je povinný prešetriť stážnosť a informovať stážovateľa o spôsobe vybavenia jeho požiadaviek či dôvodoch ich zamietnutia do 30 dní odo dňa jej doručenia. Ak si vybavenie stážnosti vyžaduje dlhšie obdobie, je možné lehotu podľa predchádzajúcej vety predĺžiť, o čom bude stážovateľ bezodkladne upovedomiť.

V prípade, že je stážnosť podaná opakovane, tým istým stážovateľom, v rovnakej veci a neobsahuje nové skutočnosti, poistovateľ nie je povinný stážnosť vybaviť a stážovateľa o tom upovedomiť.

Upozornenie poistníka

Informácie uvedené v tomto formulári neobsahujú úplný rozsah práv a povinností, ktoré poistníkovi vyplývajú z uzavretia poistnej zmluvy a nenahradzajú informačné povinnosti ustanovené všeobecne záväznými právnymi predpismi pri predaji alebo sprostredkovani poistných produktov.

Táto informácia o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy bola schválená dňa 02.05.2013.



R E S P E C T

Záznam z rokovania

finančného agenta v sektore poistenia alebo zaistenia

s profesionálnym klientom pred uzavorením/zmenou poistnej zmluvy

podľa ust. § 33 a násl. zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovanií a finančnom poradenstve
a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov
(ďalej len „zákon o finančnom sprostredkovanií a finančnom poradenstve“)

Samostatný finančný agent:

Respect Slovakia, s.r.o.

Sídlo: Valova 38, 921 01 Piešťany, IČO: 34 107 061,

Zapísaný v Obchodnom registri Okresného súdu Trnava, Oddiel: Sro, Vložka č.: 529/T

Zapísaný v registri vedenom Národnou Bankou Slovenska pod číslom: 34938

Zastúpený podriadeným finančným agentom:

Sídlo/Miesto podnikania: IČO: 40414809.....

Zapísaný v registri vedenom Národnou Bankou Slovenska pod číslom: 172309.....

Konajúci:
(ďalej len "finančný agent")

a

Profesionálny klient:

Meno, Priezvisko / Obchodné meno: Úrad Práce, sociálnych vecí a rodiny.....

Trvalý pobyt / Miesto podnikania / Sídlo: Šafárikova 112, Rožňava.....

Dátum narodenia / IČO: 35556919.....

Konajúci:
(ďalej len "klient")

vyhotovili tento záznam o požiadavkách a potrebách klienta
súvisiacich s uzavorením/zmenou poistnej zmluvy (ďalej len "záznam"):

1. Klient má záujem o finančné sprostredkovanie v sektore poistenia alebo zaistenia pre nasledovné poistné riziko: jednodňové cestovné poistenie na území SR.....
2. Základná špecifikácia požiadaviek a potrieb klienta v rámci poistovaného rizika:
poistenie úrazu a trvalých následkov úrazu, batožiny, zodpovednosti za škodu v priebehu cesty.....
- požaduje klient nejaké špeciálne požiadavky a potreby vo vzťahu na poistnú zmluvu?
x nie áno, ide o tieto špeciálne požiadavky a potreby:
3. Klient výslovne odmietol nasledovné poistné riziká a možné dojednania v poistnej zmluve, napriek skutočnosti, že na ich možnosť bol zo strany finančného agenta upozornený: klientovi bol vysvetlený rozsah poistenia, s ktorými súhlasil a nepožadoval poistiť riziká nad rámec základného poistenia uvedeného v poistnej zmluve.....
4. Dôvody, pre ktoré finančný agent odporúča výber daného poistného produktu:
postačujúce krytie.....
.....
- porovnávané poistné produkty: neporovnávané.....
.....
5. Sprostredkovaný poistný produkt: cestovné poistenie na území SR.....
poistovňa: ALLIANZ.....
6. Výška poplatkov a iných nákladov súvisiacich s poistným produkтом:
- - výška: 32,34... (eur) - splatnosť:
jednorázovo.....k 29.04.2014.....
7. Osobitné upozornenia: nie.....
.....

Podľa zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov
(ďalej len "zákon o ochrane osobných údajov") klient týmto udeľuje finančnému agentovi výslovny súhlas



R E S P E C T

so spracúvaním a využívaním svojich osobných údajov na účely finančného sprostredkovania v sektore poistenia alebo zaistenia a zároveň podľa ust. § 10 ods. 4 zákona o ochrane osobných údajov klient udeľuje samostatnému finančnému agentovi výslovný súhlas s poskytovaním a sprístupnením jeho osobných údajov osobám, ktoré konajú za a v prospech poistovní v súvislosti s poskytovaním finančného sprostredkovania v sektore poistenia alebo zaistenia, ako aj podriadeným finančným agentom finančného agenta a spoločnosti Respect SK, s.r.o., so sídlom Valova 38, 921 01 Piešťany, IČO: 36 727 105, zapísanej v Obchodnom registri Okresného súdu Trnava, Oddiel: Sro, Vložka č.: 19505/T.

Klient svojím podpisom potvrdzuje správnosť a úplnosť tohto záznamu a zároveň potvrdzuje, že prevzal kópiu tohto záznamu a prevzal a bol oboznámený s kópiou základných informácií pre profesionálneho klienta podľa ust. § 33 a nasl. zákona o finančnom sprostredkování a finančnom poradenstve.

Klient zároveň svojím podpisom potvrdzuje, že prevzal a bol oboznámený so Všeobecnými poistnými podmienkami, Osobitnými poistnými podmienkami, Zmluvnými dojednaniami a osobitnými dojednaniami vzťahujúcimi sa k poistovanému poistnému riziku, ktoré je predmetom tohto záznamu a formulárom o podmienkach uzavorenia poistnej zmluvy v súlade s ust. § 37 ods. 3 zákona č. 8/2008 Z.z. o poistovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Klient svojím podpisom vyhlasuje a potvrdzuje, že všetkým vyššie uvedeným informáciám, údajom a dokladom porozumel a boľí mu poskytnuté v dostatočnom časovom predstihu pred uzavorením poistnej zmluvy.

V...Rožňave dňa ...