



6629729010

ID - kód
nevypisovať

číslo PZ

Poistná zmluva
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

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)

Priezvisko	Meno	Dátum narodenia	deň	mesiac	rok	Číslo Baby karty
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]

Poistená cesta a územná platnosť

zóna A zóna B zóna C SR

Dátum uzavretia Hodina a minúta uzavretia :

Začiatok poistenia Koniec poistenia Riziková skupina Celoročné poistenie Počročné poistenie

Dojednané poistenia

	Sadzba v EUR	Počet osôb	Počet dní	Prirážka	Poistné v EUR
<input checked="" type="checkbox"/> Poistenie liečebných nákladov v zahraničí	1	1	3		5,10
<input checked="" type="checkbox"/> Fixný balík poistení dospelí/senióri	700	x	x	x	
<input type="checkbox"/> Poistenie nákladov na záchrannú činnosť		x	x	x	
<input type="checkbox"/> Pripoistenie batožiny		x	x	x	
<input type="checkbox"/> Poistenie stornovacích poplatkov					
<input type="checkbox"/> Poistenie storno špeciál					
Úprava poistného					
celkom 0 %					Poistné spolu v EUR 5,10
					Úprava poistného v EUR 0,00
					Jednorazové poistné v EUR 5,10

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 Osobnými poistnými podmienkami príslušnými k tarife dojedanej touto poistnou zmlouvou.

Vyhlasenie poistníka o oznámení poistných podmienok: Poistník vyhlasuje, že mu poistné podmienky, ktorými sa poistenia dojednané touto poistnou zmlouvou 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 zmlouvou, sú mu v písomnej podobe k dispozícii na verejne dostupnej internetovej stránke poisťovateľa www.allianzsp.sk, ako aj na

Spracovanie 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. 8/2009 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 § 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 poisťovateľovi súhlas so sprístupňovaním/poskytovaním týchto údajov tretím stranám a s ich spracúvaním tretími stranami v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poistných udalostí a zastúpením; 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 udělili 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. Na účely asistenčných služieb je oprávnená Bratislava, Spoločnosť Tata Billing, s.r.o., Ivnánska cesta 2C, 821 04 Bratislava, IČO: 35310572, je oprávnená spracúvať tlačové výstupy s osobnými údajmi pre styk s klientmi. Práva dotknutej osoby pri spracúvaní osobných údajov sú upravené v § 28 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. Poistník svojím podpisom na tejto poistnej zmluve dáva poisťovateľovi dobrovoľný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely marketingu, reklamy a komerčnej komunikácie, v rozsahu: titul, meno, priezvisko, adresa, telefónne číslo, adresa elektronickej pošty, a to s platnosťou do jeho písomného odvolania. Poistník súčasne súhlasí so zaslaním korešpondencie poisťovateľom 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 oznámením adresovaným poisťovateľovi.

Vyhlasenie poistníka: Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky údaje uvedené vyššie sú úplné, pravdivé a nezamieňajú žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného touto poistnou zmlouvou a zároveň potvrdzuje vyhlásenie, že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s jej obsahom a že v písomnej forme prevzal informáciu o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy príslušnú k poistným podmienkam, ktorá tvorí súčasť poistnej zmluvy ako jej príloha. Poistník vyhlasuje a svojím podpisom 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 uzaviera vo vlastnom mene;

áno nie, uzavretá v mene:

Zaplatené dňa

Podpis poistníka Podpis o atky

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 1 Priezvisko / obchodné meno

Meno Telefón

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2 Počet príloh



Informácia o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy

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

Informácie o poisťovateľovi

Obchodné meno a právna forma: Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.
Názov štátu, kde sa nachádza sídlo poisťovateľa: 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 (ďalej len „VPP-CP“) a Osobitnými poistnými podmienkami pre cestovné poistenie zo dňa 02.05.2013, ktoré sa vzťahujú na poistnú zmluvu s dojednanou tarifou 1I2, 2I2, 3I2, 1IX2, 2IX2, 3IX2, 2PS2, SPEC2, 2PSZ2, 2PL2, 2R902, 4R902, 1RR2, 2RR2, 1I2Z, 2I2Z, 1RRZ2, 2RRZ2, 4RRZ2, 1FAM2, 2FAM2 (ďalej 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 voľby:
 - krátkodobého poistenia pre osoby všetkých vekových kategórií,
 - polročného a celoročného poistenia pre dospelých a deti,
 - rodinného poistenia,
- možnosť voľby 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 nahlasovania poistnej udalosti cez telefón, prostredníctvom internetovej stránky poisťovateľa alebo mobilnou aplikáciou.

2.3. Všeobecná charakteristika poistného plnenia

Ak vznikla povinnosť plniť, je poisťovateľ 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 sankcií a postihov spojených s poistným plnením

Poisťovateľ je oprávnený znížiť, zamietnuť alebo odmietnuť poistné plnenie v zmysle čl. 13 VPP-CP. Ďalej je poisťovateľ 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 poisťovateľ 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.

Uzavretie poistnej zmluvy prostredníctvom prostriedkov diaľkovej komunikácie: návrh poistnej zmluvy (ďalej len „návrh“) môže poistník 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 poisťovateľ 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 sťažnosti

Poisťovateľ prijíma sťažnosti proti jeho postupu podané ústne alebo písomne. Ústne podanú sťažnosť poisťovateľ zaznamená. Písomnú sťažnosť môže sťažovateľ podať osobne, zaslať poštou na adresu sídla poisťovateľa, prípadne emailom na dialog@allianzsp.sk.

Zo sťažnosti musí byť zrejмый dátum jej podania, kto ju podáva, čoho sa týka (predmet sťažnosti) a čoho sa sťažovateľ domáha. Ak je sťažovateľom fyzická osoba, sťažnosť musí obsahovať meno, priezvisko a adresu bydliska fyzickej osoby. Ak je sťažovateľom právnická osoba, sťažnosť musí obsahovať názov alebo obchodné meno a adresu sídla právnickej osoby.

Poisťovateľ je povinný prešetriť sťažnosť a informovať sťažovateľa o spôsobe vybavenia jeho požiadaviek či dôvodoch ich zamietnutia do 30 dní odo dňa jej doručenia. Ak si vybavenie sťažnosti vyžaduje dlhšie obdobie, je možné lehotu podľa predchádzajúcej vety predĺžiť, o čom bude sťažovateľ bezodkladne upovedomený.

V prípade, že je sťažnosť podaná opakovane, tým istým sťažovateľom, v rovnakej veci a neobsahuje nové skutočnosti, poisťovateľ nie je povinný sťažnosť vybaviť a sťažovateľa o tom upovedomiť.

Upozornenie poistníka

Informácie uvedené v tomto formulári neobsahujú úplný rozsah práv a povinností, ktorý poistníkovi vyplýva z uzavretia poistnej zmluvy a nenahrádzajú informačné povinnosti ustanovené všeobecne záväznými právnymi predpismi pri predaji alebo sprostredkovaní poistných produktov.

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



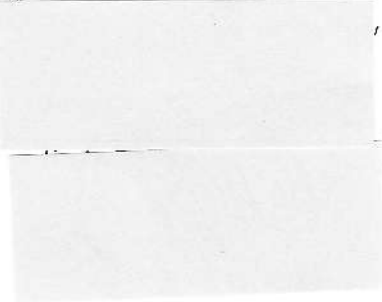

R E S P E C T

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 výslovný súhlas 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 poisťovní 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 sprostredkovaní a finančnom poradenstve.

Klient zároveň svojím podpisom potvrdzuje, že prevzal a bol oboznámený so Všeobecnými poisťnými podmienkami, Osobitnými poisťnými podmienkami, Zmluvnými dojedaniami a osobitnými dojedaniami vzťahujúcimi sa k poisťovanému poisťnému riziku, ktoré je predmetom tohto záznamu a formulárom o podmienkach uzatvorenia poisťnej zmluvy v súlade s ust. § 37 ods. 3 zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve 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 boli mu poskytnuté v dostatočnom časovom predstihu pred uzatvorením poisťnej zmluvy.

V , dňa 


Klient



Záznam z rokovania

finančného agenta v sektore poistenia alebo zaistenia s profesionálnym klientom pred uzatvorením/zmenou poisťnej zmluvy

podľa ust. § 33 a nasl. zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve
a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov
(ďalej len „zákon o finančnom sprostredkovaní 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: _____

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 uzatvorením/zmenou poisťnej zmluvy (ďalej len "záznam"):

1. Klient má záujem o finančné sprostredkovanie v sektore poistenia alebo zaistenia pre nasledovné poisťné riziko: komplexné cestovné poistenie do zahraničia.....
2. Základná špecifikácia požiadaviek a potrieb klienta v rámci poisťovaného rizika: poistenie liečebných nákladov, úrazu a trvalých následkov úrazu, batožiny, zodpovednosti za škodu v priebehu služobnej cesty v Česku v dňoch 27.5 – 29.5.2014, pre Mgr. Miroslavu Pangrácovú.....
- požaduje klient nejaké špeciálne požiadavky a potreby vo vzťahu na poisťnú zmluvu?
x nie áno, ide o tieto špeciálne požiadavky a potreby:
3. Klient výslovne odmietol nasledovné poisťné riziká a možné dojednania v poisťnej zmluve, napriek skutočnosti, že na ich možnosť bol zo strany finančného agenta upozornený: klientovi bol vysvetlený rozsah poistenia, s ktorými súhlasil a nepožadoval poisťiť riziká nad rámec základného poistenia uvedeného v poisťnej zmluve.....
4. Dôvody, pre ktoré finančný agent odporúča výber daného poisťného produktu: postačujúce krytie.....
- porovnávané poisťné produkty: Generali.....
5. Sprostredkovaný poisťný produkt: komplexné cestovné poistenie do zahraničia..... poisťovňa: ALLIANZ.....
6. Výška poplatkov a iných nákladov súvisiacich s poisťným produktom:
- - výška: 5,10... (eur) - splatnosť: jednorázovo.....
...k 27.05.....
7. Osobitné upozornenia: nie.....