

Dojednaná tarifa

Poisťovateľ 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

Poistník

Obchodné meno IČO
Sídlo
Kontaktné údaje

Poistené osoby

Poistená cesta a územná platnosť

zóna A

Dátum vyhotovenia návrhu Hodina a minúta vyhotovenia návrhu

Začiatok poistenia

Koniec poistenia

Riziková skupina

Dojednané poistenia

Poistenie liečebných nákladov v zahraničí Fixný balík poistení

	Sadzba v EUR	Počet osôb	Počet dní	Poistné v EUR
dospelí / seniori	<input type="text" value="0"/> , <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="0"/>	x <input type="text" value="8"/>	x <input type="text" value="1"/>	= <input type="text" value="7"/> , <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="6"/>
deti	<input type="text" value=""/>	x <input type="text" value=""/>	x <input type="text" value=""/>	= <input type="text" value=""/>
Poistné spolu v EUR				<input type="text" value="7"/> , <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="6"/>
Zľava v EUR				<input type="text" value="0"/> , <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/>
Jednorazové poistné v EUR				<input type="text" value="7"/> , <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="6"/>

Poistenia dojednané na základe tohto návrhu poisťnej zmluvy (ďalej len „návrh“) sa riadia Všeobecnými poisťnými podmienkami pre cestovné poistenie a asistenčné služby zo dňa 02.05.2013 (ďalej len „VPP-CP“) a Osobitnými poisťnými podmienkami pre cestovné poistenie Európa Basic zo dňa 30.05.2014 (ďalej len „OPP“). Poistné sumy a limity poistného plnenia sú uvedené v čl. 5 OPP.

Odchylné od ustanovenia čl. 1 ods. 29) VPP-CP sa pre poistenia dojednané na základe tohto návrhu rizikovou skupinou rozumie taká riziková skupina, ktorú tvoria športy, činnosti alebo práce tak, ako sú uvedené v Tabuľke – Rizikové skupiny pre účely cestovného poistenia Európa Basic s účinnosťou od 01.07.2014 (ďalej len „Tabuľka - Rizikové skupiny“). Tabuľka - Rizikové skupiny tvorí neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy.

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 pred uzavretím poisťnej zmluvy bol 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 v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o ochrane osobných údajov“). Poistník zaplatením poistného dáva súhlas, aby si poisťovateľ splnil oznamovaciu povinnosť podľa § 15 a § 8 zákona o ochrane osobných údajov zverejnením znenia tejto oznamovacej povinnosti na svojom webovom sídle. Poisťovateľ za týmto účelom na webovom sídle zverejňuje zoznam sprostredkovateľov a tretích strán, pričom zmena zoznamu je účinná dňom zverejnenia zmeny na webovom sídle. Poistník zaplatením poistného dáva poisťovateľovi súhlas so sprístupňovaním/poskytovaním týchto údajov v nevyhnutnom

rozsahu tretím stranám a s ich spracúvaním tretími stranami v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poistných udalostí, vymáhaním pohľadávok a zaistovníam za účelom zaistenia; 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 dotknuté osoby, ktorých osobné údaje poskytol, mu udelili 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.

Vyhlásenie poistníka: Poistník zaplatením poistného vyjadruje súhlas s týmto návrhom. Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú úplné, pravdivé a nezamlčal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa navrhovaného poistenia. Poistná zmluva na základe tohto návrhu je uzavretá okamihom zaplatenia poistného v zmysle čl. 5 VPP-CP.

Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že pred uzavretím poistnej zmluvy bol oboznámený s obsahom a že v písomnej forme obdržal informáciu o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy cestovného poistenia Európa Basic zo dňa 30.05.2014, VPP-CP, Tabuľku – Rizikové skupiny a OPP, ktoré sa vzťahujú na poistnú zmluvu a tvoria neoddeliteľnú 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 uzaviera vo vlastnom mene.

Osoba oprávnená na právne úkony: Mgr. Valéria Šomšáková, RČ: _____ .zástupca

Dátum vyhotovenia návrhu

10. 03. 2015, 16:46 hod.

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

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.
Ing. Miroslav Pacher, člen predstavenstva

Informácie pre účely správy poistenia

Získateľské
číslo 1

00043820

Získateľské
číslo 2

Obchodný
zástupca
