

Číslo poisťnej zmluvy:



6625243222

Allianz 
Slovenská poisťovňaID - kód
nevpisovať

Poistná zmluva

Cestovné poistenie a asistenčné službyDojednaná 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

PoistníkRodné číslo / IČO Telefón Priezvisko /
obchodné meno Meno Titul pred
menom Titul za
menom Ulica Súp.č. Or.č. Obec PSČ E-mail @ DT - kód DT - kód
zamestnávateľa zamestnancaPoistník je poistená osoba áno nie**Poistené osoby (prípadné ďalšie poistené osoby uveďte v prílohe - Zoznam poistených osôb)**

Priezvisko	Meno	Dátum narodenia			Číslo Baby karty
		deň	mesiac	rok	
Mgr Tomášová	Hedviga				
PhDr Pinčáková	Margita				
Mgr Ringerová	Iveta				
Mgr Ďurášová	Viera				
Mgr Gutteková	Tatiana				
Mgr Babjaková	Iveta				
PaedDr Schewczuková	Lucia				
Mgr Kevická	Michaela				
Mgr Zborovský	Peter				
Mgr Gavulová	Adela				
Mgr Petruš	Miroslav				
Godla	Marián				

Dátum uzavretia . . Hodina a minúta uzavretia : **Poistená cesta a územná platnosť**Začiatok poistenia . . Koniec poistenia . . Zóna A Zóna B Zóna C SR Riziková skupina Celoročné poistenie Polročné poistenie 

A 3 R C 70 8 1 0 1 Q

Tl. č. 7081/allegro / X. 2014
číslo strany 1 z 3

Dojednané poistenia

 Poistenie liečebných nákladov v zahraničí
 Fixný balík poistení

	Sadzba v EUR	Počet osôb	Počet dní	Prirážka	Poistné v EUR
dospelí/seniori	0, 660	x 18	x 1	x	= 11, 88
deti	0, 380	x 44	x 1	x	= 16, 72
<input type="checkbox"/> Poistenie nákladov na záchrannú činnosť		x	x	x	=
<input type="checkbox"/> Pripoistenie batožiny		x	x		=
<input type="checkbox"/> Poistenie stornovacích poplatkov					
<input type="checkbox"/> Poistenie storno špeciál					
	Sadzba v %	Poistná suma cestovnej služby v EUR			
		x			=

Poistné spolu v EUR 28, 60

Úprava poistného

 Celkom 0 % Úprava poistného v EUR 0, 00

Počet poistených osôb spolu: 62

Jednorazové poistné v EUR 28, 60

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 tarife dojednanej touto poistnou zmluvou.

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 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 v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o ochrane osobných údajov“). Poistník svojím podpisom na tejto poistnej zmluve 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. Poistovateľ za týmto účelom na webovom sídle zverejňuje zoznam sprostredkovateľov a tretích strán, pričom zmena zoznamu je účinná dňom zverejnenia zmeny na webovom sídle. Poistník 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 poistnej zmluve uvedené osobné údaje inej osoby, poisťník vyhlasuje, že dotknuté osoby, ktorých osobné údaje poskytol, 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.

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 zasielaním korešpondencie poisťovateľa 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.

Vyhlásenie poisťníka:

Poistník vyhlasuje, že mu poistné podmienky, ktorými sa poistenia dojednané touto poistnou zmluvou 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 zmluvou, sú mu v písomnej podobe k dispozícii na webovom sídle poisťovateľa www.allianzsp.sk ako aj na predajných miestach poisťovateľa. Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú úplné, pravdivé a nezamlčal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného touto poistnou zmluvou.



6625243222

Táto poisťná zmluva je vyhotovená v troch vyhotoveniach, jeden originál a dve kópie, pričom originál dostane poisťovateľ; poisťník a oprávnený zástupca poisťovateľa dostanú každý jednu kópiu. Poisťník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že bol pred podpísaním tejto poisťnej zmluvy oboznámený s obsahom, a že v písomnej forme prevzal Informáciu o podmienkach uzavretia poisťnej zmluvy príslušnú k poisťným podmienkam, ktorá tvorí súčasť poisťnej zmluvy ako jej príloha. Poisťník 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 poisťnú zmluvu uzaviera vo vlastnom mene:

Áno Nie, uzavretá v mene:

Počet príloh Poznámky

Počet príloh	Poznámky
1	

Zaplatené dňa

. .

Získateľské číslo
oprávneného zástupcu
poisťovateľa 1

MA číslo spolupracovníka

Telefón

Priezvisko a meno / obchodné meno

Priezvisko a meno spolupracovníka

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

/



A 3 R C 7 0 8 1 0 3 S

ID - kód
nevpisovať

Príloha č. 1

K poistnej zmluve č. 6625243222

Strana 1/2

RČ / IČO poistníka 42085381

Zoznam poistených osôb

Poistené osoby

Priezvisko	Meno	Dátum narodenia			Číslo Baby karty
		deň	mesiac	rok	
Dunka	Michal				
Vereb	Kristián				
Šibrík	Samuel				
Tarasovič	Lukáš				
Fecko	Kristián				
Giňová	Jozefína				
Kaleja	Ernest				
Dzurko	Marek				
Šamko	Denis				
Fedor	Dominik				
Fecková	Eva				
Kovaľová	Miroslava				
Polončáková	Anežka				
Vidličková	Mária				
Virba	Matej				
Bandi	Adam				
Bandi	Martin				
Kopil	Kristián				
Rendeš	Alexander				
Šamková	Božena				
Bandyová	Ida				
Dzurková	Patrícia				
Dzurková	Daniela				
Godlová	Veronika				
Makula	Patrik				
Šesták	Vladimír				
Šibríková	Simona				
Daňová	Simona				



A3RC707901X

Tl. č. 7079 / allegro / X. 2014

ID - kód
nevpisovať

Príloha č. 1

K poistnej zmluve č. 6625243222

Strana 2/2

RČ / IČO poistníka 42085381

Zoznam poistených osôb

Poistené osoby

Priezvisko	Meno	Dátum narodenia			Číslo Baby karty
		deň	mesiac	rok	
Duždová	Patrícia				
Kalejová	Marcela				
Nemethová	Emília				
Bandiová	Daniela				
Daňová	Andrea				
Makula	Emil				
Daňo	Roman				
Daňová	Slávka				
Balogová	Božena				
Balogová	Viktória				
Šitar	Gabriel				
Šamková	Veronika				
Blašková	Kristína				
Kmecová	Denisa				
Jankuvová	Denisa				
Vytykač	Kristián				
Hanigovský	Jozef				
Kalejová	Monika				
Balogová	Denisa				
Kalejová	Simona				
Čabalová	Kludia				
Tivadar	Matej				



A3RC707902Y

TI. č. 7079 / allegro / X. 2014