

Číslo poisťnej zmluvy:

ID - kód
nevpisovať



6625635872



Slovenská poisťovňa

GYMNÁZIUM MIKULÁŠA KOVÁČA
Mládežnícka 51, 974 04 Banská Bystrica

Poisťná zmluva

Dátum doručenia: 17. 08. 2015
Podacie číslo: 940/2015 Číslo spisu:
Príloha: Dojednaná tarifa 412 vkuje:

Cestovné poistenie a asistenčné služby

Poisťovateľ Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 00 151 700, IČ DPH: , zapísaná v obch. registri Okresného súdu Bratislava I, odd.: Sa, vložka č. 196/B

Poisťník

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 Poisťník je poistená osoba áno nie

Poistené osoby (prípadné ďalšie poistené osoby uveďte v prílohe - Zoznam poistených osôb)

Priezvisko	Meno	Dátum narodenia deň mesiac rok	Číslo Baby karty
Paulová	Alena	070961	
Brhlíková	Katarína	100373	
Droppová	Judita	070981	

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 7 0 8 1 0 1 0

Dojednané poistenia

 Poistenie liečebných nákladov v zahraničí
 Fixný balík poistení

	Sadzba v EUR	Počet osôb	Počet dní	Prirážka	Poistné v EUR
dospelí/seniori	<input type="text" value="1"/> , <input type="text" value="700"/>	x <input type="text" value="3"/>	x <input type="text" value="1"/>	x <input type="text" value=""/>	= <input type="text" value="5"/> , <input type="text" value="10"/>
deti	<input type="text" value=""/>	x <input type="text" value=""/>	x <input type="text" value=""/>	x <input type="text" value=""/>	= <input type="text" value=""/> , <input type="text" value=""/>
<input type="checkbox"/> Poistenie nákladov na záchranú činnosť	<input type="text" value=""/>	x <input type="text" value=""/>	x <input type="text" value=""/>	x <input type="text" value=""/>	= <input type="text" value=""/> , <input type="text" value=""/>
<input type="checkbox"/> Pripoistenie batožiny	<input type="text" value=""/>	x <input type="text" value=""/>	x <input type="text" value=""/>		= <input type="text" value=""/> , <input type="text" value=""/>

<input type="checkbox"/> Poistenie stornovacích poplatkov	<input type="checkbox"/> Poistenie storno špeciál	Sadzba v %	Poistná suma cestovnej služby v EUR	=	<input type="text" value=""/> , <input type="text" value=""/>
		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/> , <input type="text" value=""/>

Poistné spolu v EUR ,

Úprava poistného

Celkom

FO10

 %Úprava poistného v EUR , Jednorazové poistné v EUR ,

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 dojedanej touto poistnou zmlouvou.

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. 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 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, poistník 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 poistníka:

Poistník vyhlasuje, že mu poistné podmienky, ktorými sa poistenia dojednané touto poistnou zmlouvou riadia, boli oznámené predložením ich výťažku, 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 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 zmlouvou.



6625635872

istná zmluva je vyhotovená v troch vyhotoveniach, jeden originál a dve kópie, pričom originál dostane poisťovateľ; k a oprávnený zástupca poisťovateľa dostanú každý jednu kópiu. Poisťník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že pred podpísaním tejto poisťovej zmluvy oboznámený s obsahom, a že v písomnej forme prevzal Informáciu v podmienkach uzavretia poisťovej zmluvy príslušnú k poisťovým podmienkam, ktorá tvorí súčasť poisťovej 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
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Zaplatené dňa

Podpis poisťníka

17-08-2015

PhDr. MIRIAM AUXTOVÁ
zis. číslo: 57 896
tel.: 048/4316 202 fax: 048/4158 584

Podpis oprávneného zástupcu
poisťovateľa (odtlačok pečiatky)

Získateľské číslo
oprávneného zástupcu
poisťovateľa 1

Priezvisko a meno / obchodné meno

MA číslo spolupracovníka

Priezvisko a meno spolupracovníka

Telefón

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

 / 

4 3 1 6 2 0 2 1 0 3 5

Informácia o podmienkach uzavretia poisťnej 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 poisťovateli

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 poisťnej zmluvy

1. Názov poisťného produktu

CESTOVNÉ POISTENIE A ASISTENČNÉ SLUŽBY

Poistenie sa riadi 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 zo dňa 02.05.2013, ktoré sa vzťahujú na poisťnú zmluvu s dojednanou tarifou 1I2, 2I2, 3I2, 1IX2, 2IX2, 3IX2, 2PS2, SPEC2, 2PSZ2, 2PL2, 2R902, 4R902, 1RR2, 2RR2, 4RR2, 1I2Z, 2I2Z, 1RRZ2, 2RRZ2, 4RRZ2, 1FAM2, 2FAM2 (ďalej len „OPP“).

2. Popis poisťného 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 poisťnej udalosti cez telefón, prostredníctvom internetovej stránky poisťovateľa alebo mobilnou aplikáciou.

2.3. Všeobecná charakteristika poisťného plnenia

Ak vznikla povinnosť plniť, je poisťovateľ povinný vyplatiť poistné plnenie určené podľa čl. 12 VPP-CP, OPP a podmienok dojednaných v poisťnej zmluve. Poistné plnenie pre jednotlivé poistenia je bližšie špecifikované v čl. 17 až 67 VPP-CP. Hranica poisťného 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 poisťným 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 poisťného plnenia v zmysle čl. 39 VPP-CP.

3. Oboznámenie o dôsledkoch nezaplatenia poisťného

Poistné podľa uzavretej poisťnej zmluvy v zmysle čl. 4 ods. 1) VPP-CP je splatné pri uzavretí poistenia, ak nie je dojednané inak.

Uzavretie poisťnej zmluvy prostredníctvom prostriedkov diaľkovej komunikácie: návrh poisťnej zmluvy (ďalej len „návrh“) môže poisťník prijať (akceptovať) zaplatením poisťného (čl. 5 ods. 1) VPP-CP). Platnosť návrhu zanikne a poistenie na jeho základe nevznikne, ak poistné nebude zaplatené vo výške jednorazového poisťného 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 poisťnom, poplatky s nimi spojené a spôsob sprístupňovania informácií o ich zmene

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

5. Podmienky odstúpenia od poisťnej zmluvy a vypovedania poisťnej zmluvy

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

6. Spôsob vybavovania sťažností

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 nespokojnosti s vybavením sťažnosti sa sťažovateľ môže obrátiť na Národnú banku Slovenska, ktorá vykonáva dohľad nad činnosťou poisťovateľa.

Upozornenie poisťníka

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

Táto informácia o podmienkach uzavretia poisťnej zmluvy bola schválená dňa 10.03.2014.