



Krátkodobé cestovné poistenie

Poistná zmluva číslo 2404790579



Poistený:

Meno a priezvisko, titul:	Rodné číslo:	E-mail:	Tel.číslo:	Rozšírené krytie:
Dana Pištová Ing.	6561206113			<input type="checkbox"/> Šport <input type="checkbox"/> Manuálna práca <input type="checkbox"/> Senior
Michaela Kollárová RNDr.	8156018376			<input type="checkbox"/> Šport <input type="checkbox"/> Manuálna práca <input type="checkbox"/> Senior

Poistník:

Meno a priezvisko, titul / Názov	Rodné číslo/ IČO:	Druh a číslo ID:	Št. príslušnosť:	E-mail:	Tel.číslo:
Štátny fond rozvoja bývania	31749542		SVK		907143595
Adresa trv. pobytu / Sídlo			Korešp. adresa:		
LAMAČSKÁ CESTA 8, BRATISLAVA 83304					

Začiatok poistenia: Koniec poistenia: Počet dní: Počet poistených osôb: Územná platnosť poistenia:

17.06.2015	19.06.2015	3	2	Európa
------------	------------	---	---	--------

Rozsah poistenia pre každého poisteného v zmysle Osobitných poistných podmienok pre cestovné poistenie OPP-CP 2014:

Základné poistenie: Komfort	Poistná suma	
maximálna poistná suma pre všetky poistné plnenia podľa časti II, čl.3, písm. a) až l) VPP-CP 2014	200 000 EUR	
ambulantné ošetrovanie, predpísané lieky, hospitalizácia, preprava do zdravotníckeho zariadenia, repatriácia poisteného, repatriácia telesných pozostatkov (podľa časti II, čl.3, ods.1, písm.a) až f) VPP-CP 2014	do 100%	
ambulantné ošetrovanie zubov (podľa časti II, čl.3, ods.1, písm. g) VPP-CP 2014)	150 EUR na 1 poistnú udalosť (max. 300 EUR za poistné obdobie)	
dopravu nepľnoletých poistených detí do miesta ich bydliska a cestu ich opatrovateľa (podľa časti II, čl.3, ods.1, písm.h) VPP-CP 2014)	1 700 EUR	
návrat jednej spolupoistenej osoby (podľa časti II, čl.3, ods.1, písm.i) VPP-CP 2014)	100%	
doprava a ubytovanie opatrovníka nepľnoletého poisteného (podľa časti II, čl.3, bod 1, ods. j) VPP-CP 2014)	1 400 EUR 120 EUR/noc, (max. 3 noci)	
doprava a ubytovanie príbuzného (návšteva chorého) (podľa časti II, čl.3, ods.1, písm.k) VPP-CP 2014)	1 400 EUR	
denné nemocničné dávky (podľa časti II, čl.3, bod 1, ods.l) VPP-CP 2014)	17 EUR / deň	
Poistenie líčebných nákladov		
Poistenie pátrania a záchrany	náklady na záchrannú činnosť mimo územia Slovenskej republiky (podľa časti III, čl.4, ods.2 a 3 VPP-CP 2014)	7 000 EUR
Poistenie zodpovednosti za škodu	škody na zdraví alebo veci (podľa časti VII., čl.1 VPP-CP 2014)	50 000 EUR
Úrazové poistenie	trvalé následky úrazu (podľa časti IV, čl.6 VPP-CP 2014)	10000 EUR
	smrť úrazom (podľa časti IV, čl.5 VPP-CP 2014)	5000 EUR
Poistenie batožiny a dokladov	poškodenie, zničenie, odcudzenie, strata, krádež, lúpež (podľa časti V, čl.1, ods.1, písm.a) VPP-CP 2014)	1 000 EUR (cenné veci max do 1/3 poistnej sumy)
	doklady (podľa časti V, čl.1, bod 1, ods b) VPP-CP 2014)	350 EUR
	nutné nákupy pri oneskorenom dodaní batožiny leteckou spoločnosťou (podľa časti V, čl.1, ods.1, písm.c) VPP-CP	100 EUR

	2014)	
	okamžitá pomoc pri finanč. núdzi (podľa časti V, čl.1, ods.1, písm.d) VPP-CP 2014)	350 EUR
Asistenčné služby	nepretržitá pomoc v naliehavých situáciách (podľa časti I. čl.10 VPP-CP 2014)	áno
Asistenčné služby nadštandard	pomoc pri zabezpečení právnej pomoci (tlmočníka) (podľa časti X. VPP-CP 2014)	áno
	preddavok na advokáta/kauciu (podľa časti X. VPP-CP 2014)	800 EUR

Poistné:

Základné krytie:	počet osôb: 2	11,76 EUR
Zlava za počet osôb:	20 %	2,35 EUR
Poistné po zľave za počet osôb:		9,41 EUR
Poistné celkom:	jednorazové poistné	9,41 EUR

Číslo účtu na príjem poistného: 0048134112 / 0200 (IBAN: SK35 0200 0000 0000 4813 4112 BIC/SWIFT kód: SUBASKBX), variabilný symbol je číslo poistnej zmluvy

Záverečné ustanovenia a vyhlásenia

Pre poistenie uzavreté touto poistnou zmluvou platia Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie VPP CP 14 (ďalej len „VPP CP 14“) a Osobitné poistné podmienky pre cestovné poistenie OPP CP 14 (ďalej len „OPP CP 14“), ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou. Podpisom tejto poistnej zmluvy potvrdzujem, že som sa oboznámil s VPP CP 14 a OPP CP 14, súhlasím s nimi a obdržal som ich vyhotovenie, a že mi boli oznámené informácie podľa § 792a Občianskeho zákonníka.

Svojim podpisom potvrdzujem, že všetky osobné údaje ako aj ostatné údaje uvedené v poistnej zmluve sú úplné a pravdivé a že som nezamľčal žiadnu skutočnosť rozhodujúcu pre uzavretie poistnej zmluvy.

Svojim podpisom potvrdzujem, že obsah poistnej zmluvy mi je zrozumiteľný, vyjadruje moju slobodnú a vážnu vôľu, a na znak súhlasu poistnú zmluvu podpisujem. Podpisom tejto poistnej zmluvy potvrdzujem, že boli overené moje identifikačné údaje a totožnosť osobou konajúcou v mene poistovateľa.

Svojim podpisom potvrdzujem, že som uviedol a zodpovedal pravdivo, úplne a podľa svojho najlepšieho vedomia všetky zadané otázky a údaje. Ďalej potvrdzujem, že mi pred uzavretím poistnej zmluvy boli písomne poskytnuté informácie v zmysle § 37 ods. 3 zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a že mi finančný agent sprostredkujúci poistenie poskytol informácie v súlade so zákonom č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve v platnom znení.

Svojim podpisom na tejto poistnej zmluve beriem na vedomie, že poistovateľ je oprávnený spracúvať osobné údaje dotknutých osôb v zmysle § 47 zákona č. 8/2008 Z. z. o poisťovníctve. Podrobné informácie o spracúvaní osobných údajov a právach dotknutej osoby sú vo VPP CP 14, s ktorými som sa oboznámil pred podpisom tejto poistnej zmluvy. Zároveň splnomocňujem poistovateľa, aby v mojom mene nadviazal kontakt so všetkými lekármi a zdravotníckymi zariadeniami, vyžiadal si od nich informácie o mojom zdravotnom stave, ktorých získanie a spracovanie je potrebné pre účely plnenia práv a povinností poistovateľa vyplývajúcich z tohto právneho vzťahu ako aj z príslušných právnych predpisov. Podpisom poistnej zmluvy udeľujem poistovateľovi súhlas so spracovaním informácií o mojom zdravotnom stave v rozsahu a na účely podľa predchádzajúcej vety, a to počas doby nevyhnutnej na zabezpečenie všetkých práv a povinností vyplývajúcich z tohto právneho vzťahu.

Súčasne vyhlasujem, že som bol poistenými osobami a/alebo osobami oprávnenými k prevzatiu poistného plnenia oprávnený na uvedenie údajov o ich zdravotnom stave, a na udelenie súhlasu na ich spracúvanie, a to po dobu podľa predchádzajúcej vety.

Súhlas so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely: Súhlasím, aby Generali Poist'ovňa, a. s. spracúvala moje osobné údaje v rozsahu meno, priezvisko, adresa, dátum narodenia, e-mail a telefónne číslo na účely marketingových činností poisťovateľa, sprostredkovateľov poistenia a spoločností patriacich do skupiny Generali (napr. ponuka produktov, súvisiacich služieb, prieskum spokojnosti klientov, ponuka účasti v súťažiach a anketách), a to počas trvania zmluvného vzťahu s poisťovateľom a po dobu jedného roka po ukončení platnosti všetkých zmluvných vzťahov s poisťovateľom. Beriem na vedomie, že mám právo na blokovanie mojich osobných údajov z dôvodu odvolania tohto súhlasu. Podrobné informácie o právach dotknutej osoby a spracúvaní osobných údajov, s ktorými som bol oboznámený, sú v príslušných poisťných podmienkach ako aj na webovej stránke poisťovateľa.

ÁNO NIE

Dátum a čas uzavretia : 10.06.2015 10:40

Podpis poisťníka:

Podpis osoby konajúcej v mene poisťovateľa:

Meno / Názov sprostredkovateľa: Javorková Zdena

Získateľské číslo: 80006286

Obchodné miesto: Bratislava



Informácia o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy

Obchodné meno a právna forma: Generali Poistovnía, a. s.

Názov štátu kde sa nachádza sídlo poisťovateľa: Slovenská republika

Sídlo poisťovateľa a identifikačné údaje: Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, IČO: 35 709 332, DIČ 2021000487, IČ DPH: SK2021000487, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č.: 1325/B. Spoločnosť patrí do skupiny Generali, ktorá je uvedená v talianskom zozname skupín poisťovní vedenom IVASS (ďalej len "poisťovateľ").

Názov poistenia alebo súboru poistení, ktoré môžu byť dojednané v poistnej zmluve

Cestovné poistenie
a poistenie záchrany v horách v SR

Identifikátor poistenia

2404790579

Práva a povinnosti vyplývajúce z poistnej zmluvy sa riadia príslušnými ustanoveniami: Občianskeho zákonníka, 8. časť, Hlava 15 v platnom znení; Všeobecnými poistnými podmienkami pre cestovné poistenie (VPP CP 14), Osobitnými poistnými podmienkami pre cestovné poistenie (OPP CP 14), Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie záchrany v horách v Slovenskej republike (VPP ZH 14), Všeobecnými poistnými podmienkami pre komplexné poistenie bývania DOMino 11 (VPP DOMino 11), ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy a ustanoveniami poistnej zmluvy.

Poistný produkt	Poistné riziká	Všeobecná charakteristika poistného plnenia	Výluky z poistenia a iné obmedzenia poistného plnenia
Cestovné poistenie	Poistené riziká podľa zvoleného produktu v poistnej zmluve: <ul style="list-style-type: none">- liečebné náklady- pátranie a záchrana- batožina a doklady- úraz- zodpovednosť za škodu- stornopoplatky- prenušenie cesty- zmeškanie dopravného prostriedku- nadštandardné asistenčné služby- opustená domácnosť- asistencia k vozidlu	Ak nastala poistná udalosť, má poistený právo na poistné plnenie za podmienok uvedených vo VPP CP 14, Časť I, čl.8, Časť II, čl.3, Časť III, čl.4, Časť IV, čl.5 a čl.6, Časť V, čl.6, Časť VI, čl.4, Časť VII, čl.1; Časť IX, čl.4; Časť X, čl.2 a VPP DOMino 11, Časť A, čl.V; Časť C, čl. V - v závislosti od poistného rizika, podľa poistnej zmluvy.	Poistenie sa nevzťahuje na udalosti špecifikované vo VPP CP 14, Časť I, čl.9, Časť II, čl.6, Časť III, čl. 6, Časť IV, čl.8, Časť V, čl.9, Časť VI, čl. 5, časť VII, čl.5; Časť IX, čl.7 a VPP DOMino 11, Časť A, čl.VII; Časť C, čl. VI - v závislosti od poistného rizika, podľa poistnej zmluvy.
Poistenie záchrany v horách v SR	Predmetom poistenia sú náklady nevyhnutne vynaložené Horskou záchrannou službou (ďalej len „HZS“), občianskymi združeniami a inými právnickými a fyzickými osobami, ktoré vykonávajú záchrannú činnosť v horských oblastiach v spolupráci s HZS na záchrane poisteného v horských oblastiach vrátane prepraty a jaskýň v prípade bezprostredného ohrozenia života alebo zdravia poisteného.	Poisťovateľ uhradí v zmysle čl. 2, ods. 2 a čl.8 VPP ZH 14 nevyhnutné a odôvodnené náklady na technické zabezpečenie zvozu, znášania, vyprostrenia, pátrania po poistenom a prevozu poisteného do najbližšieho zdravotníckeho zariadenia, ktoré je svojom špecializáciou a vybavením schopné poskytnúť poistenému pomoc vzhľadom k jeho zdravotnému stavu.	Poistenie sa nevzťahuje na udalosti špecifikované vo VPP ZH 14, čl.10
Podmienky odstúpenia od poistnej zmluvy a vypovedania poistnej zmluvy	Okrem dôvodov zániku poistenia uvedených v platných právnych predpisoch poistenie zaniká aj v prípadoch definovaných vo VPP CP 14 Časť I, čl.12 a čl.13 a VPP ZH 14 čl.11 - podľa zvoleného produktu v poistnej zmluve.		
Informácia o dôsledkoch nezaplatenia poistného	Poistenie zanikne, ak nebolo prvé poistné zaplatené do troch mesiacov odo dňa jeho splatnosti. Poistenie zanikne uplynutím tejto lehoty. Poistenie zanikne, ak poistné za ďalšie poistné obdobie nebolo zaplatené do jedného mesiaca odo dňa doručenia výzvy poisťovateľa na jeho zaplatenie, ak nebolo poistné zaplatené pred dorúčením tejto výzvy. Výzva poisťovateľa obsahuje upozornenie, že poistenie zanikne, ak nebude zaplatené. To isté platí, ak bola zaplatená len časť poistného. V takomto prípade poistenie zanikne po uplynutí jedného mesiaca odo dňa doručenia výzvy poisťovníkovi. V prípade dojednania poistenia na diaľku - poistenie nevznikne, ak nebude poistné zaplatené najneskôr v deň začiatku poistenia.		
Doplnkové služby a poplatky s nimi spojené	V poistení nie sú uplatňované žiadne ďalšie poplatky súvisiace s doplnkovými službami.		
Ďalšie výhody - asistenčné služby	Vo všetkých produktoch cestovného poistenia sú pre núdzové situácie poskytované poisteným osobám štandardné asistenčné služby 24 hodín denne, 7 dní v týždni.		
Spôsob vybavovania sťažností	Sťažnosť musí byť podaná v písomnej forme a riadne doručená poisťovateľovi. Zo sťažnosti musí byť zrejme, kto ju podáva a akej veci sa týka. Poisťovateľ sa bude zaoberať každou sťažnosťou, ktorá spĺňa náležitosti podľa Časti I, čl. 16 VPP CP 14, resp. VPP ZH 14 čl.13. Poistený a/alebo poisťovník je povinný na požiadanie poisťovateľa doložiť bez zbytočného odkladu požadované doklady k podanej sťažnosti. Ak sťažnosť neobsahuje požadované náležitosti alebo poistený a/alebo poisťovník nedoloží doklady, poisťovateľ je oprávnený vyzvať a upozorniť poisteného a/alebo poisťovníka, že v prípade, ak v stanovenej lehote nedoplní prípadne neopravi požadované náležitosti a doklady, nebude možné vybavovanie sťažnosti ukončiť a sťažnosť bude odložená ako zmätočná. V prípade súčinnosti tretích strán a v prípadoch náročných na prešetrenie, môže byť táto lehota predĺžená maximálne na 60 kalendárnych dní.		
Sprístupňovanie informácií	Ďalšie informácie sú dostupné na www.generali.sk , resp. telefonicky na Kontakt centre 0850 111 117 (volania zo SR), +421 2 5857 6666 (zo zahraničia), e-mailom na generali@generali.sk alebo osobne na našich predajných miestach.		
Všetky informácie uvedené v tomto formulári majú len informačný charakter, pokiaľ ide o práva a záväzky poisťovateľa a poisťovníka/poisteného, tie sa riadia výlučne ustanoveniami poistnej zmluvy, všeobecných a osobitných poistných podmienok, zmluvných dojednaní a doložiek, ktoré sú uvedené v poistnej zmluve, a s ktorými bol poisťovník oboznámený pred uzavretím poistnej zmluvy. Z informácií uvedených v tomto formulári sú pre poisťovníka/poisteného určené výlučne informácie, ktoré sú zároveň uvedené v poistnej zmluve a zmluvnej dokumentácii vybraného poistného produktu.			
Informácie uvedené v tomto formulári neobsahujú úplný rozsah práv a povinností, ktorý poisťovníkovi vyplýva z uzavretia poistnej zmluvy a nenahrádzajú informačné povinnosti ustanovené všeobecne záväznými právnymi predpismi pri predaji alebo sprostredkovaní poistných produktov.			

