

Číslo poistnej zmluvy:



6625800591

**Allianz**

Slovenská poisťovňa

## Poistná zmluva

## Cestovné poistenie a asistenčné služby

Dojednaná tarifa **112**

**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

**Poistník**Rodné číslo / IČO **00166260**

Telefón

Priezvisko /  
obchodné meno **Úrad Geodézie, Kartografie a Katastra SR**

Meno

Titul pred  
menomTitul za  
menom

Ulica

**Chlumeckého**

Súp.č.

Or.č. **2**

Obec

**Bratislava**PSČ **82012**

E-mail

@

DT - kód  
zamestnávateľaDT - kód  
zamestnancaPoistník je poistená osoba ☐ áno ☒ nie**Poistené osoby** (pripadné ďalšie poistené osoby uveďte v prílohe - Zoznam poistených osôb)

| Priezvisko   | Meno            | Dátum narodenia<br>deň mesiac rok | Číslo Baby karty |
|--------------|-----------------|-----------------------------------|------------------|
| <b>Mališ</b> | <b>Miroslav</b> |                                   |                  |
|              |                 |                                   |                  |
|              |                 |                                   |                  |
|              |                 |                                   |                  |
|              |                 |                                   |                  |
|              |                 |                                   |                  |
|              |                 |                                   |                  |
|              |                 |                                   |                  |
|              |                 |                                   |                  |
|              |                 |                                   |                  |
|              |                 |                                   |                  |
|              |                 |                                   |                  |
|              |                 |                                   |                  |
|              |                 |                                   |                  |

Dátum uzavretia **25** . **09** . **2015**Hodina a minúta uzavretia **14** : **46****Poistená cesta a územná platnosť**Začiatok poistenia **29** . **09** . **2015**Koniec poistenia **30** . **09** . **2015**Zóna A ☒ Zóna B ☐ Zóna C ☐SR ☐Riziková skupina ☐Celoročné poistenie ☐ Polročné poistenie ☐

A3RC708101Q

## Dojednané poistenia

☒ Poistenie liečebných nákladov v zahraničí
 ☐ Fixný balík poistení

|                                                                  | Sadzbá v EUR | Počet osôb | Počet dní | Prirážka | Poistné v EUR |
|------------------------------------------------------------------|--------------|------------|-----------|----------|---------------|
| dospelí/seniori                                                  | 1, 160       | x 1        | x 2       | x        | = 2, 32       |
| deti                                                             |              | x          | x         | x        | = ,           |
| <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 | Sadzbá v % | Poistná suma cestovnej služby v EUR |     |
|                                                           |                                                   |            | x                                   | = , |

|                  |  |  |  |                           |                        |
|------------------|--|--|--|---------------------------|------------------------|
|                  |  |  |  | Poistné spolu v EUR       | 2, 32                  |
| Úprava poistného |  |  |  | Celkom                    |                        |
|                  |  |  |  | 0 %                       | Úprava poistného v EUR |
|                  |  |  |  | Jednorazové poistné v EUR | 2, 32                  |

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, 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 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](http://www.allianzsp.sk) ako aj na predajných miestach poisťovateľa. Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú úplné, pravdivé a nezamieľal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného touto poistnou zmluvou.



6625800591

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             |
|----------------------|----------------------|
| <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

25

09

2015

Získateľské číslo  
oprávneného zástupcu  
poisťovateľa 1

00047804

MA číslo spolupracovníka

Telefón

+421249114101

Podpis poisťníka

Priezvisko a meno / obchodné meno

Štefan Madžo

Priezvisko a meno spolupracovníka

Podpis oprávneného zástupcu  
poisťovateľa (odtlačok pečiatky)

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

00054891



A 3 P C 7 0 8 1 0 3 S

**TIP: načítajte si údaje zo zmluvy do mobilnej aplikácie**

Vaše údaje v QR kóde:

- ✓ karta asistenčnej služby
- ✓ profil
- ✓ poistené osoby



Viac o aplikácii:  
[www.allianzsp.sk/mobilne-aplikacie](http://www.allianzsp.sk/mobilne-aplikacie)



**Allianz**   
Slovenská poisťovňa

Táto karta sa vydáva k domovnému poisteniu. Podmienky použitia upravujúce v prípade potreby udelenie na vzájomnú asistenčnú službu spoločnosti Allianz Assistance v rozsahu domovného poistenia. Podmienky použitia upravujú: Allianz Assistance, Allianz Assistance a asistenčné služby.

V prípade potreby kontaktujte asistenčnú spoločnosť.

Číslo poisťovnej zmluvy: **6625800591**

Platnosť od **29.09.2015** do **30.09.2015**

Meno poisteného: **Miroslav Mališ**

Číslo sprístupkovateľa: **00047804**

Allianz Assistance

**+421.2.529 33 113**