

**Individuálne komplexné cestovné poistenie**

reg. čís. zmluvy  
**31/15**

**Poistovateľ:** Union poistovňa, a. s., Bajkalská 29/A, 813 60 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 31322051, DIČ: 2020800353, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, vl.č. 383/B, účet č.: [redacted] IBAN [redacted] BIC UNCRSKBX vedený v UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a. s., pobočka zahraničnej banky  
**kontaktné údaje**  
internetová stránka: [www.union.sk](http://www.union.sk), telefón: 0850 111 211, e-mail: [union@union.sk](mailto:union@union.sk)

**Poistník (osoba, ktorá podpisuje poistnú zmluvu a platí poistné)**

Meno a priezvisko/ Názov	Adresa trvalého bydliska/ Adresa sídla	Dátum narodenia/ IČO	Telefónne číslo	E-mailová adresa
Krajská prokuratúra	Damborského 1, 94966 Nitra	35629061		

**Korešpondenčná adresa (adresa, na ktorú sa doručujú písomnosti)**

Meno a priezvisko/ Názov	Korešpondenčná adresa
Krajská prokuratúra	Damborského 1, 94966 Nitra

**Poistený/í**

Meno a priezvisko	Dátum narodenia	Preukaz č. *	Riziková skupina	Typ zľavy (na osobu)
[redacted]	[redacted]	—	turista	—

\* preukaz poistenca zdravotnej poisťovne / EURO<26, GO<26, ISIC, ITIC, EYCA / člen OZPPaP

<b>Dátum a čas uzavretia</b>	05.11.2015	12:01:13		
<b>Platnosť poistenia</b>	od 21.11.2015		do 21.11.2015	na 1 deň
<b>Územná platnosť poistenia</b>	Európa	<b>Krajina pobytu</b>	Rakúsko	

**POISTNÉ KRYTIE A POISTNÁ SUMA**

\*\* príloha k poistnej zmluve typu 701/702 je uvedená na str. 1 brožúry s názvom „Individuálne komplexné cestovné poistenie“

<b>Poistenie</b>	poistenie liečebných nákladov v zahraničí časť B VPPIKCP/0114 a asistenčné služby v zahraničí časť A, čl. 13 VPPIKCP/0114	<b>Poistná suma</b>	je uvedená v prílohe k poistnej zmluve typu 701/702 **
------------------	---	---------------------	--

Meno a priezvisko poisteného	Dátum narodenia
[redacted]	[redacted]

<b>POISTNÉ SPOLU</b>	[redacted]
----------------------	------------

<b>Druh poistného</b>	jednorázové
<b>Splatnosť poistného</b>	naraz
<b>Dátum splatnosti</b>	21.11.2015

Spôsob platby jednorázového poistného	v hotovosti
---------------------------------------	-------------

### Zvláštne dojednania

Odchýľne od bodu 1, písm. a) prílohy k poistnej zmluve typu 701/702 s názvom „Rozsah poistenia a výška poistného krytia pre individuálne komplexné cestovné poistenie“ sa dojednáva, že poistná suma poistenia liečebných nákladov v zahraničí pre ambulantné ošetrovanie vrátane predpísaných liekov a predpísaných zdravotníckych pomôcok a materiálu, hospitalizácia a lekárske ošetrovanie počas hospitalizácie vrátane predpísaných liekov a predpísaných zdravotníckych pomôcok a materiálu, preprava do a zo zdravotníckeho zariadenia, preprava do vlasti (podľa časti B, čl. 1, bod 2 VPPIKCP/0114 okrem poslednej vety písm. b) tohto bodu) je určená vo výške skutočne vzniknutých nákladov.

**Individuálne komplexné cestovné poistenie sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami individuálneho komplexného cestovného poistenia VPPIKCP/0114, ktoré sú k dispozícii na kontaktných miestach poisťovateľa, na [www.union.sk](http://www.union.sk) a na kontaktných miestach sprostredkovateľa. Poistník svojim podpisom potvrdzuje, že mu boli Všeobecné poistné podmienky individuálneho komplexného cestovného poistenia VPPIKCP/0114 oznámené.**

Súčasťou tejto poistnej zmluvy je brožúra s názvom „Individuálne komplexné cestovné poistenie“. Brožúra obsahuje na str. 1 prílohu k poistnej zmluve typu 701/702 s názvom „Rozsah poistenia a výška poistného krytia pre individuálne komplexné cestovné poistenie“, v ktorej je uvedený obsah jednotlivých poistení, poistné krytie a poistné sumy a vyhlásenia poistníka a poisteného. Poistník svojim podpisom potvrdzuje, že sa s jej obsahom oboznámil a súhlasí s ním a potvrdzuje pravdivosť svojich vyhlásení v nej uvedených.

Poistník svojim podpisom potvrdzuje, že mu bol pred uzavretím poistnej zmluvy odovzdaný formulár o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poistnej zmluvy.

**Miesto uzatvorenia poistnej zmluvy: R.I.C. Slovakia, s.r.o., Mostná 2938/56, 94901 Nitra  
mandátna zmluva č./ zmluva o obchodnom zastúpení č.: 11MAN359  
dňa 05.11.2015 12:01:13**

.....  
  
.....  
podpis poistníka

.....  
  
.....  
podpis a pečiatka sprostredkovateľa

### Súhlas so spracúvaním osobných údajov na účely marketingových aktivít

V zmysle § 11 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov a v zmysle § 3 zákona č. 147/2001 Z.z. o reklame a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov súhlasím:

- so spracúvaním osobných údajov na účely marketingových aktivít, t.j. aby moje osobné údaje uvedené v tabuľke Poistník poistnej zmluvy vyššie (okrem rodného čísla) boli spracúvané Union poisťovňou, a. s. na účely marketingových aktivít. Súčasne súhlasím s použitím svojho telefónneho čísla a e-mailovej adresy na zasielanie marketingových správ formou elektronickej pošty alebo formou služieb krátkych správ. Súhlas je poskytnutý na dobu počas trvania poistnej zmluvy a na dobu 10 rokov po ukončení platnosti poistného vzťahu.

áno (súhlasím)

nie (nesúhlasím)


s poskytnutím osobných údajov spoločnosti Union zdravotná poisťovňa, a.s., t.j. aby moje osobné údaje v rozsahu meno, priezvisko, titul adresa trvalého pobytu, dátum narodenia, kontaktné číslo (telefónne číslo, faxové číslo, e-mailová adresa) boli poskytnuté spoločnosti Union zdravotná poisťovňa, a.s. so sídlom Bajkalská ul. 29/A, 821 08 Bratislava pre marketingové účely. Súčasne súhlasím so zasielaním marketingových správ formou elektronickej pošty alebo formou služieb krátkych správ. Súhlas je poskytnutý do konca kalendárneho roka po ukončení platnosti tejto poistnej zmluvy.

áno (súhlasím)

nie (nesúhlasím)

Poskytnutie osobných údajov na vyššie uvedené účely nie je povinné. Beriem na vedomie, že súhlas je možné kedykoľvek odvolať a že odvolanie nemá spätné účinky.

dňa 05.11.2015 12:01:13

  
.....  
podpis poistníka



Union poisťovňa, a.s.  
Bajkalská 29/A  
813 60 Bratislava  
IČO: 31322051  
DIČ: 2020800353

Spoločnosť zapísaná v Obchodnom registri  
Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, vl. č.  
383/B

## POŽIADAVKA NA PLATBU POISTNÉHO

na základe poisťnej zmluvy č. 57003958 o individuálnom komplexnom cestovnom poistení Vás týmto žiadame o úhradu poistného

SUMA k úhrade  
účet číslo

[redacted]  
[redacted]  
[redacted] BIC UNCRSKBX

banka

UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s.,  
organizačná zložka: UniCredit Bank Czech Republic and  
Slovakia, a.s., pobočka zahraničnej banky

variabilný symbol

57003958

konštantný symbol

3558

dátum vystavenia požiadavky na platbu

05.11.2015

dátum splatnosti

21.11.2015

### Ďalšie bankové účty pre úhradu poistného (pre prípad potreby):

VÚB banka [redacted] SUBASKBX

Tatra banka [redacted] TATRSKBX

ČSOB [redacted]

Slovenská sporiteľňa [redacted] GIBASKBX

Poštová banka [redacted] POBNSKB

Ďakujeme Vám za včasné poukázanie platby.

S pozdravom  
Union poisťovňa, a.s.

### Príkaz na úhradu

#### Príkazca

číslo účtu	kód banky	číslo účtu	kód banky
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]

#### Prijemca

čiastka	mena	splatnosť
[redacted]	EUR	21.11.2015

variabilný symbol	konštantný symbol	špecifický symbol
57003958	3558	0

Doplňujúci údaj banky

Údaje pre vnútornú potrebu príkazcu

miesto a dátum vystavenia

pečiatka a podpis príkazcu

Union  
INSURANCE

Union poisťovňa, a.s.  
Bajkalská 29/A  
813 60 Bratislava  
Slovenská republika  
tel: + 421 2 20 811 811

GF

EuroCross Assistance Czech Republic  
Lazarská 13/8  
120 00 Praha 2  
Česká republika  
tel: + 420 2 9633 9644

Union  
INSURANCE

GF

## CESTOVNÉ POISTENIE

Travel Insurance / Reiseversicherung

V prípade potreby volajte asistenčnú spoločnosť

+ 420 2 9633 9644

+ 31 71 36 41 212

V prípade potreby lekárskej pomoci sa preukážte lekárovi touto poisťnou kartou alebo poisťnou zmlouvou. V prípade vážnejšieho zdravotného stavu, hospitalizácie alebo ak potrebujete pomoc, telefonicky sa skontaktujte s pracovníkmi asistenčnej spoločnosti EuroCross Assistance, ktorá ma nepretržitú prevádzku. Hovoriť môžete po slovensky.

Z celého sveta platné tel. čísla asistenčnej spoločnosti EuroCross Assistance

+ 420 2 9633 9644

+ 31 71 36 41 212

Poisťná zmluva č.

Poisťné obdobie

57003958

21.11.2015 - 21.11.2015

Meno a priezvisko poisteného

Z krajín Anglicko, Francúzsko, Nemecko, Rakúsko, Taliansko, Španielsko, Švajčiarsko, Kanada a USA je možné využiť aj bezplatné telefónne číslo asistenčnej spoločnosti EuroCross Assistance.  
+ 800 41 212 212. Pozor! Toto číslo nie je možné použiť ako bezplatné z mobilného telefónu.