

Generali Poist'ovňa a.s.,
odštepny závod Európska cestovná poist'ovňa



Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava
zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd.: Sa, vložka č.: 1325/b
Spoločnosť patrí do skupiny Generali, ktorá je uvedená v talianskom zozname skupín poist'ovní
vedenom IVASS.
IČO: 35 709 332, DIČ: 2021000487, IČ DPH: SK2021000487

POTVRDENIE O UZAVRETÍ POISTNEJ ZMLUVY

Krátkodobé cestovné poistenie
Cestovné poistenie PLUS

Predajca: DOLOFIS, s.r.o., 80036168-3
Číslo zmluvy: 2405203534

Uzavretá: 27.5.2016

Platnosť od	Platnosť do		Cena služieb	Počet osôb	Poistné
09.06.2016	12.06.2016	Európa	0,00 €	45	522,00 €

Priezvisko, meno a dátum narodenia poistníka:
Umelecký súbor Lúčnica 00164828

Priezvisko, meno a dátum narodenia poistených osôb:

Poistné celkom: 443,70 €

Kontaktná adresa/ telefón:

Štúrova 13/6, 811 02 Bratislava

Poistná zmluva sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami cestovného poistenia ECP-VPP 2016 (ďalej len „ECP-VPP 2016“) Generali Poistovňa, a. s., odštepny závod Európska cestovná poisťovňa (ďalej len „Poisťovateľ“).

Poistné sumy jednotlivých druhov poistenia sú uvedené v príslušných všeobecných poistných podmienkach.

Poistenie storna so zľavnenou tarifou CLICK, ktoré je možné uzavrieť iba k letenke, sa riadi rovnakými poistnými podmienkami aké platia pre produkt Poistenie Storno PLUS.

Pri "Dennej sadzbe" predstavuje dojednaná poistná suma najvyššiu hranicu plnenia poisťovateľa pre všetky poistné udalosti pred a počas jednej cesty. Pri rodinnej sadzbe platí dojednaná poistná suma pre všetky poistené osoby spoločne (menovite uvedené na Zmluve o obstaraní zájazdu). Pri „Ročnom cestovnom poistení“ v balíkoch Poistenie liečebných nákladov – ročné a Cestovné poistenie – ročné poistná suma predstavuje najvyššiu hranicu plnenia poisťovateľa pre všetky poistné udalosti počas jedného poistného obdobia. V balíkoch Komplexné cestovné poistenie – ročné PLUS a Komplexné cestovné poistenie – ročné VIP poistná suma predstavuje najvyššiu hranicu plnenia poisťovateľa pre všetky poistné udalosti pred a počas jednej cesty. Pri rodinnej tarife poistná suma predstavuje najvyššiu hranicu plnenia poisťovateľa pre všetkých poistených pričom maximálne poistné plnenie na jednu osobu nesmie prekročiť poistnú sumu z tarify jednotliviec pri dodržaní max. poistnej sumy na rodinu.

Prevzatím tohto potvrdenia o uzavretí poistnej zmluvy ako poistník/poistený/zákonný zástupca vyhlasujem a zaplatením poistného potvrdzujem, že som zodpovedal pravdivo a podľa svojho najlepšieho vedomia všetky zadané otázky a údaje. Potvrdzujem, že som bol oboznámený a že som prevzal ECP-VPP 2016 a informácie podľa § 792a Občianskeho zákonníka. Zároveň potvrdzujem, že v prípade ak táto poistná zmluva bola uzavretá k zájazdu, ktorý bol rezervovaný pred podpisom tejto zmluvy, poistná ochrana začína plynúť až 10. dňom po uzavretí tejto zmluvy. Týmto potvrdzujem, že uvedené prehlásenie o neskoršom vzniku práva na poistné plnenie predstavuje dohodu účastníkov podľa § 795 ods. 1 Občianskeho zákonníka. Splnomocňujem poisťovateľa, aby v mojom mene nadviazal kontakt so všetkými lekármi a zdravotníckymi zariadeniami a vyžiadal si od nich potrebné informácie týkajúce sa tohto právneho vzťahu bez obsahového obmedzenia.

Súhlasím s tým, aby moje osobné údaje a údaje o mojom zdravotnom stave boli spracované prevádzkovateľom Európskou cestovnou poisťovňou a jej zmluvnými partnermi pre účely vykonávania poisťovacej činnosti a ďalších činností vymedzených Zákonom o poisťovníctve v platnom a účinnom znení vrátane sprístupnenia mojich osobných údajov a údajov o mojom zdravotnom stave tretím osobám v súvislosti so správou poistenia a s likvidáciou poistných udalostí, ako aj zaistovacím spoločnostiam na výkon zaistovacej činnosti na vykonávanie marketingovej činnosti súvisiacej s poisťovacou činnosťou vykonávanou priamo Európskou cestovnou poisťovňou alebo jej zmluvnými partnermi, a to po dobu nevyhnutne potrebnú na zabezpečenie práv a povinností vyplývajúcich z tohto zmluvného vzťahu a ďalej po dobu vyplývajúcu zo všeobecných záväzných právnych predpisov za

podmienok podľa zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov v platnom a účinnom znení. Vyhlasujem, že som bol v súlade so zákonom č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov v platnom a účinnom znení poučený o svojich právach a o právach a povinnostiach prevádzkovateľa Európska cestovná poisťovňa, najmä o jeho práve prístupu k osobným údajom a zodpovednosti za ich porušenie. Som si vedomý, že som oprávnený vyššie udelený súhlas odvolať (ak sú osobné údaje spracúvané na základe súhlasu dotknutej osoby) s tým, že jeho účinky nastanú okamihom vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poisťnej zmluvy. Súhlasím s tým, aby Európska cestovná poisťovňa moje osobné údaje poskytla a sprístupnila spoločnostiam, ktoré poverila vymáhaním svojich oprávnených nárokov vyplývajúcich z poisťnej zmluvy. Súčasne vyhlasujem, že som splnomocnený osobami oprávnenými na vyplatenie poisťného plnenia na uvedenie ich osobných údajov a na udelenie súhlasu na ich spracúvanie a to po dobu nevyhnutne potrebnú na zabezpečenie práv a povinností vyplývajúcich z tohto zmluvného vzťahu a ďalej po dobu vyplývajúcu zo všeobecných záväzných právnych predpisov. Prijatím tejto poisťnej zmluvy potvrdzujem, že som sa oboznámil s ECP-VPP 2016 a pred uzatvorením poisťnej zmluvy som bol písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poisťnej zmluvy v zmysle Zákona o poisťovníctve v platnom a účinnom znení.

Informácia o podmienkach uzavretia poisťnej zmluvy sú uvedené v elektronickej forme aj na adrese:
Prehľad poisťných podmienok - <http://www.europska.sk/servis/poistne-podmienky>
Postup pre nahlásenie poisťnej udalosti - <http://www.europska.sk/servis/poistna-udalost>

V prípade dojednania poistenia subjektom, ktorý nie je oprávnený inkasovať, uhrádza sa poisťné na účet: . Variabilným symbolom je číslo poisťnej zmluvy.

Potvrdenie poisťovateľa / zástupcu predajného miesta:

Poisťné zaplatené / odovzdaný príkaz dňa 27.5.2016

Ing. Milan Ondráš
riaditeľ odštepného závodu

Anetta Pucheggerová
manažér produktov, správy poistenia likvidácie PU

Aké sú Vaše súčasné mesačné záväzky? (hypotéka, úvery, leasing, atď.) €

Akú časť Vášho príjmu môžete pravidelne mesačne odložiť (investovať)? %/€

Akú sumu chcete investovať mesačne na realizáciu Vami uvedených plánov? €

Aký výnos očakávate od Vami investovaných peňazí? %

Kedy plánujete čerpať (prvé) finančné prostriedky? o 5 o 10 o 15 o 20 o 25 o 30 rokov

Názov odporúčaného produktu

Podstatné náležitosti poisťnej zmluvy:

Poistná suma (€)	liečebné náklady				
Celková výška ročného poisťného	443,70 €	Trvanie poisťovania:	do veku:	<input type="text"/>	
		na dobu:	<input checked="" type="checkbox"/>	na neučito:	<input type="text"/>
Druh (platenie) poisťného:	jednorazovo	<input checked="" type="checkbox"/>	bežne	<input type="checkbox"/>	
Frekvencia platenia poisťného:	ročne	<input type="checkbox"/>	štvrťročne	<input type="checkbox"/>	
	polročne	<input type="checkbox"/>	mesačne	<input type="checkbox"/>	

Klient obdržal informácie ohľadne uzatvorenia poisťnej zmluvy. Klient s obsahom poisťnej zmluvy súhlasí.

Následkom uzavretia poisťnej zmluvy je povinnosť poisťovateľa poskytnúť v rozsahu dojednanom v poisťnej zmluve a/alebo v zmluvnej dokumentácii plnenie, ak nastane poisťná udalosť a poisťník je povinný platiť poisťné. Bližšie práva a povinnosti zmluvných strán sú uvedené v poisťnej zmluve, vo všeobecných poisťných podmienkach poisťovania a dokumentoch, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy. Systém ochrany pred zlyhaním finančnej inštitúcie je u poisťovateľa zabezpečený riadiacim a kontrolným mechanizmom vytvoreným v súlade so zákonom č.8/2008 Z.z. o poisťovníctve v platnom znení. Pri výkone poisťovacej činnosti je poisťovateľ povinný dodržiavať zákon č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a podlieha dohľadu Národnej banky Slovenska. Finančný agent prijíma za finančné sprostredkovanie peňažné/ nepeňažné plnenie. Klient môže požiadať finančného agenta o oznámenie výšky peňažného alebo nepeňažného plnenia, ktoré prijíma za sprostredkovanie finančnej služby. Na postup finančného agenta pri finančnom sprostredkovaní je možné podať písomnú sťažnosť adresovanú poisťovateľovi na adresu uvedenú v tomto zázname. Zo sťažnosti musí byť zrejmé, kto ju podáva a akej veci sa týka. Poisťovateľ bude kvalifikovanú sťažnosť vybavovať najneskôr do 30 dní odo dňa jej doručenia poisťovateľovi. Podrobnejšie podmienky vybavovania sťažností sú umiestnené na internetovej stránke poisťovateľa. Spory, vyplývajúce zo sprostredkovania poisťovania je možné riešiť súdnou cestou alebo po súhlase oboch strán mimosúdnym vyrovnaním na základe zákona č. 420/2004 Z.z. o mediácii v platnom znení. Klient svojim podpisom potvrdzuje, že bol pred uzavretím poisťnej zmluvy jasne, zrozumiteľne, v dostatočnom rozsahu oboznámený so všetkými povinnými resp. vyžiadanými informáciami v súlade so zákonom č. 186/2009 Z.z. a klient zároveň potvrdzuje, že potreby a požiadavky, ktoré uviedol v tomto zázname sú pravdivé a úplné. Klient zároveň svojim podpisom potvrdzuje, že bol oboznámený s podstatnými náležitosťami poisťnej zmluvy a so všeobecnými poisťnými podmienkami týkajúcimi sa vybraného poisťného produktu a dokumentami, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy. Klient podpisom tohto záznamu dáva písomný súhlas poisťovateľovi a finančnému agentovi na spracovanie svojich osobných údajov v súlade so všeobecne záväznými právnymi predpismi na účely sprostredkovania finančnej služby.

Miesto	<input type="text" value="Bratislava"/>	Dátum	<input type="text" value="27.05.2016"/>
Meno a priezvisko	<input type="text"/>	Meno a priezvisko	<input type="text"/>
Podpis klienta	<input type="text"/>	Podpis finančného agenta:	<input type="text"/>