



Návrh poisťnej zmluvy

Cestovné poistenie a asistenčné služby

Dojednaná tarifa 312

Poisťovateľ 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

Poisťník

Rodné číslo / IČO 00397687 Telefón

Priezvisko /
obchodné meno Slovenská technická univerzita, Strojnícka fakulta

Meno Titul pred
menom Titul za
menom

Ulica Vazovova Súp.č. Or.č. 5

Obec Bratislava PSČ 81243

E-mail milan.baca
@ stuba.sk

DT - kód DT - kód Poisťník je poistená osoba ☐ áno ☒ nie
zamestnávateľa zamestnanca

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

Priezvisko	Meno	Dátum narodenia			Číslo Baby karty
		deň	mesiac	rok	
Bago	Jakub				
Baláž	Filip				
Benedikovič	Matej				
Benický	Michal				
Blahovec	Jakub				
Búcsi	Tomáš				
Bugár	Martin				
Capiková	Viktória				
Cibik	Robert				
DIOSSY	DANIEL				
Ďurčeková	Eva				
Dzurek	Richard				

Dátum vyhotovenia
návrhu 16 . 08 . 2016Hodina a minúta
vyhotovenia návrhu 15 : 34

Poistená cesta a územná platnosť

Začiatok poistenia 22 . 08 . 2016

Koniec poistenia 26 . 08 . 2016

Zóna A ☐ Zóna B ☐ Zóna C ☐SR ☒Riziková skupina ☐Celoročné poistenie ☐ Polročné poistenie ☐

ID - kód
nevpisovať

Príloha č. 1

K poistnej zmluve č. 6626870973

Strana 1/3

RČ / IČO poistníka 00397687

Zoznam poistených osôb

Poistené osoby

Priezvisko	Meno	Dátum narodenia			Číslo Baby karty
		deň	mesiac	rok	
Frolová	Ema				
Geciová	Adriana				
Harčárová	Svea				
havlik	adam				
Hiländer	Juraj				
Hlava	Matúš				
Hollý	Denis				
Holubová	Viktória				
Horváth	Gregor				
Chudej	Matej				
Ištók	Alex				
Jančo	Michal				
Juráška	Alex				
Karaffa	Peter				
Kasina	Patrik				
Koprďová	Barbora				
Kozinková	Klára				
Križan	Andrej				
Križan	Matej				
Kubalák	Tomáš				
Kuklovská	Lucia				
Langer	Richard				
Lánsky	Lucas				
Levčík	Jakub				
Luštík	Tomáš				
Makara	Filip				
Marková	Dominika				
Maška	Marek				



A3RC707901X

TI. č. 7079 / allegro / X. 2014

ID - kód
nevpisovať

Príloha č. 1

K poistnej zmluve č. 6626870973

Strana 2/3

RČ / IČO poistníka 00397687

Zoznam poistených osôb

Poistené osoby

Priezvisko	Meno	Dátum narodenia			Číslo Baby karty
		deň	mesiac	rok	
Medveczky	Tomas				
Medveczky	Matej				
Melich	Michal				
Mojžíšová	Natália				
Molčan	Tomáš				
Moro	Marek				
Nespala	Adam				
Novota	Marek				
Paľaga	Marek				
Petővský	Šimon				
Preisinger	Patrik				
Prešínský	Tomáš				
Puchý	Ľudovít				
Redeky	Christopher				
Sever	Samuel				
Scherer	Erik				
Skalská	ELLA				
Smolár	Matúš				
Smolár	Šimon				
Sporný	Juraj				
Sporný	Bruno				
Stano	Michal				
Stratený	Michal				
Szabová	Henrieta				
Szolnoki	Kristián				
Ščepán	Alex				
Šerega	Enrico				
Špalek	Jakub				



A3RC707902Y

TI. č. 7079 / allegro / X. 2014

K poistnej zmluve č. 6626870973

RČ / IČO poistníka 00397687

Zoznam poistených osôb

Poistené osoby

Dátum narodenia

Číslo Baby karty

[illegible]

A3RC707903Z

Tl. č. 7079 / allegro / X. 2014

Dojednané poistenia

☐ Poistenie liečebných nákladov v zahraničí
 ☒ Fixný balík poistení

	Sadzba v EUR	Počet osôb	Počet dní	Prirážka	Poistné v EUR
dospelí/seniori	0 , 660	x 1	x 5	x	= 3 , 30
deti	0 , 380	x 82	x 5	x	= 155 , 80
☐ Poistenie nákladov na záchrannú činnosť		x	x	x	= ,
☐ Pripoistenie batožiny		x	x		= ,
☐ Poistenie stornovacích poplatkov					
☐ Poistenie storno špeciál					
	Sadzba v %	Poistná suma cestovnej služby v EUR			
		x			= ,

Poistné spolu v EUR 159 , 10

Úprava poistného

 CC05 Celkom 5 % Úprava poistného v EUR 7 , 96

Počet poistených osôb spolu: 83

Jednorazové poistné v EUR 151 , 14

Poistenia dojednané na základe tohto návrhu poistnej zmluvy (ďalej len „návrh“) sa riadia Všeobecnými poistnými podmienkami pre cestovné poistenie a asistenčné služby zo dňa 06.11.2015 (ďalej len „VPP-CP“) a Osobitnými poistnými podmienkami pre cestovné poistenie zo dňa 01.12.2015, ktoré sa vzťahujú na poistnú zmluvu s dojednanou tarifou 1I2, 2I2, 3I2, 1IX2, 2IX2, 3IX2, 2PS2, SPEC2, 2PSZ2, 2PL2, 1RR2, 2RR2, 4RR2, 1IZ2, 2IZ2, 1RRZ2, 2RRZ2, 4RRZ, 1FAM2, 2FAM2, Osobitnými poistnými podmienkami pre celoročné cestovné poistenie s obmedzeným počtom dní jednotlivej poistenej cesty zo dňa 01.12.2015, ktoré sa vzťahujú na poistnú zmluvu s dojednanou tarifou 2R902 a 4R902, Osobitnými poistnými podmienkami pre celoročné cestovné poistenie EUplus s obmedzeným počtom dní jednotlivej poistenej cesty zo dňa 01.12.2015, ktoré sa vzťahujú na poistnú zmluvu s dojednanou tarifou 1R35E2, Osobitnými poistnými podmienkami pre celoročné cestovné poistenie LIMIT s obmedzeným počtom dní jednotlivej poistenej cesty zo dňa 01.12.2015, ktoré sa vzťahujú na poistnú zmluvu s dojednanou tarifou 1R352 a Osobitnými poistnými podmienkami pre celoročné cestovné poistenie GOLF s obmedzeným počtom dní jednotlivej poistenej cesty zo dňa 01.12.2015, ktoré sa vzťahujú na poistnú zmluvu s dojednanou tarifou 1GI2 a 2GI2.

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 platného zákona o poisťovníctve. Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že pred uzavretím poistnej zmluvy bol 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 zaplatením poistného 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 zaplatením poistného 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 zaisteníam 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 tomto návrhu uvedené osobné údaje inej osoby, poisťník zaplatením poistného potvrdzuje, že dotknuté osoby, ktorých osobné údaje poskytol, mu 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 zaplatením poistného 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 zaplatením poistného súčasne súhlasí so zasielaním korešpondencie poisťovateľa na účely marketingu, reklamy a komerčnej komunikácie formou elektronickej pošty alebo formou služieb krátkych správ. Poistník zaplatením poistného berie na vedomie, že súhlas môže kedykoľvek odvolať, a to písomným oznámením adresovaným poisťovateľovi.



Vyhlásenie poistníka:

Poistník zaplacením poistného vyjadruje súhlas s týmto návrhom. Poistník zaplacením poistného potvrdzuje, že bol s poistnými podmienkami, ktorými sa poistenia dojednané na základe tohto návrhu riadia, oboznámený pred zaplacením poistného. Poistník berie na vedomie, že poistné podmienky, ktorými sa riadia poistenia dojednané na základe tohto návrhu, sú mu v písomnej podobe k dispozícii na webovom sídle poisťovateľa www.allianzsp.sk ako aj na predajných miestach poisťovateľa. Poistník zaplacením poistného potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú úplné, pravdivé a nezamlčal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa navrhovaného poistenia. Poistná zmluva na základe tohto návrhu je uzavretá okamihom zaplatenia poistného v zmysle čl. 5 VPP-CP. Tento návrh je vyhotovený v troch vyhotoveniach, poisťovateľ, poistník a oprávnený zástupca poisťovateľa dostanú každý jedno vyhotovenie.

Poistník zaplacením poistného potvrdzuje, že pred uzavretím poistnej zmluvy bol oboznámený s obsahom, a že v písomnej forme obdržal údaje v zmysle ustanovenia § 792 a zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov, Informáciu o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy príslušnú k poistným podmienkam a Informáciu pre spotrebiteľa pred uzavretím zmluvy na diaľku zo dňa 15.12.2015, ktoré tvoria súčasť poistnej zmluvy ako jej prílohy. Poistník zaplacením poistného 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 poistnú zmluvu v zmysle tohto návrhu uzaviera vo vlastnom mene:

☒ Áno ☐ Nie, uzavretá v mene:

Počet príloh Poznámky

1	

V Bratislave, dňa

16 . 08 . 2016

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.
Ing. Viktor Cingel, CSc.
člen predstavenstva

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.
Ing. Jozef Paška
člen predstavenstva

Získateľské číslo
oprávneného zástupcu
poisťovateľa 1

00056635

MA číslo spolupracovníka

Priezvisko a meno / obchodné meno

Skupina telefonického predaja

Priezvisko a meno spolupracovníka

Seidenglanzova Erika

Telefón

+421800122222

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

00050122

/



A 3 R C 7 0 8 6 0 3 X