

## POISTKA

### Celoročné cestovné poistenie uzatvorené na diaľku

**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.: 6600547090/1111, IBAN SK59 1111 0000 0066 0054 7090, 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 uzatvára poistnú zmluvu a platí poistné)

| Meno a priezvisko /<br>Názov    | Adresa trvalého<br>bydliska/<br>Adresa sídla | Dátum<br>narodenia /<br>IČO | Telefónne<br>číslo | E-mailová adresa |
|---------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------|--------------------|------------------|
| Národný<br>bezpečnostný<br>úrad | Budatínska 30,<br>85105 Bratislava           | 36061701                    | 02/                | nbu.gov.sk @     |

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

| Meno a priezvisko /<br>Názov | Korešpondenčná adresa           |
|------------------------------|---------------------------------|
| Národný<br>bezpečnostný úrad | Budatínska 30, 85105 Bratislava |

**Poistený/í**

| Meno a priezvisko | Dátum<br>narodenia | Typ karty * | Číslo karty * | Preukaz č. ** |
|-------------------|--------------------|-------------|---------------|---------------|
| Peter Rybár       |                    |             |               |               |

**Na uvedené osoby sa vzťahuje poistenie**

|                                         |                                        |                                      |
|-----------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|
| Dátum a čas<br>uzavretia                | 10.02.2017                             | 10:50:52                             |
| Platnosť poistenia                      | od*** 01.03.2017                       | na dobu určitú do 28.02.2018 vrátane |
| Typ poistenia ****                      | Cestovné poistenie pre opakované cesty |                                      |
| Balík poistenia ****                    | Komfort                                |                                      |
| Variant poistenia *****                 | Individuálny                           |                                      |
| Riziková skupina                        | TURISTA                                |                                      |
| Územná platnosť<br>poistenia            | Európa                                 |                                      |
| Maximálna dĺžka<br>jedného vycestovania | 45 dní nepretržite                     |                                      |

Poistenie sa vzťahuje na udalosti, ktoré nastali počas každého vycestovania, pri ktorom **nepretržitý pobyt je najviac 45 dní**, pričom v prípade poistnej udalosti je poistený povinný predložiť doklad (napr. cestovný pas, cestovný doklad, doklad o ubytovaní), na základe ktorého je možné jednoznačne

preukázať termín prekročenia slovenskej štátnej hranice pri ceste do zahraničia, resp. na základe ktorého je možné jednoznačne preukázať, že v čase 45 dní pred vznikom poistnej udalosti bol poistený v mieste trvalého pobytu na území Slovenskej republiky.

\* EURO<26, GO<26, ISIC, ITIC, EYCA

\*\* preukaz poistenca zdravotnej poisťovne

\*\*\* „platnosť poistenia od“ je posledný deň na prijatie návrhu

\*\*\*\* poistné krytie a poistné sumy sú uvedené v prílohe k poistnej zmluve celoročného cestovného poistenia s názvom „Rozsah poistenia a výška poistného krytia pre celoročné cestovné poistenie“

\*\*\*\*\* v prípade rodinného variantu poistenia sa za rodinu považujú 2 dospelé blízke osoby a ich deti do 18. rokov veku

| Typ zľavy                                                                                                                                                                   | Výška zľavy                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Online (zľava 5%)                                                                                                                                                           | 5 %                                                                                 |
| <b>ROČNÉ POISTNÉ</b>                                                                                                                                                        | <b>26,62 EUR</b>                                                                    |
| <b>Druh poistného</b>                                                                                                                                                       | jednorazové                                                                         |
| <b>Splatnosť poistného</b>                                                                                                                                                  | naraz (pri jednorázovom poistnom)                                                   |
| <b>Dátum splatnosti</b>                                                                                                                                                     | 01.03.2017                                                                          |
| <b>Spôsob platby jednorazového poistného / bežného poistného v prvom poistnom období / prvej splátky bežného poistného v prvom poistnom období</b>                          | bezhotovostne                                                                       |
| <b>Bankové spojenie</b><br>UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia a.s., organizačná zložka: UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., pobočka zahraničnej banky | účet číslo: 6600547090/1111<br>IBAN: SK59 1111 0000 0066 0054 7090<br>BIC: UNCRSKBX |
| <b>Variabilný symbol (číslo poistky)</b>                                                                                                                                    | 59004130                                                                            |
| <b>Konštantný symbol</b>                                                                                                                                                    | <b>3558</b>                                                                         |

Poistenie začína nultou hodinou stredoeurópskeho času dňa označeného ako „platnosť poistenia od“ (začiatok poistenia) a končí 24. hodinou stredoeurópskeho času dňa označeného ako „platnosť poistenia do“ (koniec poistenia).

Poistná zmluva je uzavretá okamžikom poukázania poistného na účet poisťovateľa, pričom poistník je povinný poistné poukázať najneskôr 5 dní od predloženia návrhu na uzavretie poistnej zmluvy, nie však neskôr ako v deň, ktorý je označený v návrhu poistnej zmluvy ako „platnosť poistenia od“ (posledný deň lehoty na prijatie návrhu). Za deň poukázania poistného sa považuje deň, kedy bolo poistné odpísané z účtu poistníka v prospech účtu poisťovateľa. Ak poistné nebude odpísané z účtu poistníka najneskôr v posledný deň lehoty na prijatie návrhu, poisťovateľ nebude svojim návrhom viazaný a tento zanikne uplynutím lehoty na jeho prijatie.

Poplatok podľa časti A, čl. 5, bod 7 Všeobecných poistných podmienok celoročného cestovného poistenia VPPCCP/0514 je 3,30 EUR.

Poisťovateľ zasiela elektronické avíza za všetky poistné zmluvy, na ktorých ste si zvolili túto formu zasielania avíz, a to vždy na e-mailovú adresu, ktorú ste poisťovateľovi oznámili ako poslednú.

### Zvláštne dojednania

1. Časť A, čl. 6, bod 5 Všeobecných poistných podmienok celoročného cestovného poistenia VPPCCP/0514 sa mení a nahrádza nasledovným znením: Ak v prípade poistenia nákladov na technickú pomoc pri záchranej akcii dôjde k poistnej udalosti na území Slovenskej republiky, poistenie sa vzťahuje na poistné udalosti, ku ktorým dôjde v horských oblastiach uvedených v zákone, ktorý upravuje činnosť Horskej záchranej služby.

Pre poistenie podľa tejto poisťky platia Všeobecné poistné podmienky celoročného cestovného poistenia VPPCCP/0514, ktoré obsahujú rozsah poistenia a podmienky spracúvania osobných údajov (príloha tejto poisťky) a príloha k poistnej zmluve celoročného cestovného poistenia s názvom „Rozsah poistenia a výška poistného krytia pre celoročné cestovné poistenie“, v ktorej je uvedený obsah jednotlivých poistení, poistné sumy a vyhlásenia poistníka a poisteného (príloha tejto poisťky).

**Poistník poukázaním poistného na účet poisťovateľa uzavrie poistnú zmluvu a potvrdzuje:**

- že mu boli oznámené a e-mailom doručené Všeobecné poistné podmienky celoročného cestovného poistenia VPPCCP/0514, a že s nimi súhlasí,
- že mu bola oznámená a e-mailom doručená príloha k poistnej zmluve celoročného cestovného s názvom „Rozsah poistenia a výška poistného krytia pre celoročné cestovné poistenie“, a že s ňou súhlasí
- že mu bol oznámený a e-mailom doručený formulár o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poistnej zmluvy podľa § 70 ods. 4 zákona o poisťovníctve a informácie pre spotrebiteľa pred uzavretím poistnej zmluvy na diaľku v zmysle § 4 zákona č. 266/2005 Z. z. o ochrane spotrebiteľa pri finančných službách na diaľku.

**Všeobecné poistné podmienky celoročného cestovného poistenia VPPCCP/0514 a prílohu k poistnej zmluve celoročného cestovného poistenia s názvom „Rozsah poistenia a výška poistného krytia pre celoročné cestovné poistenie“ nájdete na [www.union.sk](http://www.union.sk) . Formulár o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poistnej zmluvy podľa § 70 ods. 4 zákona o poisťovníctve, informácie pre spotrebiteľa pri finančných službách na diaľku a ďalšie informácie o poisťovateľovi a poistení nájdete aj na [www.union.sk](http://www.union.sk).**

#### **Ako postupovať v prípade poistnej udalosti**

Ak sa v zahraničí dostanete do situácie, v ktorej potrebujete pomoc v zmysle uzavretého poistenia - ošetrovanie, transport a pod., skontaktujte sa s pracovníkmi asistenčnej spoločnosti EuroCross Assistance (zahraničný partner Union poisťovne, a.s.).

S pracovníkmi asistenčnej spoločnosti EuroCross Assistance sa môžete kontaktovať 24 hodín denne. Môžete hovoriť slovensky. Stačí raz zavolať a pracovníkom asistenčnej spoločnosti Eurocross Assistance oznámiť vznik udalosti. Ďalej sa budú s vami kontaktovať pracovníci asistenčnej spoločnosti EuroCross Assistance.

Pri oznamovaní vzniku udalosti uveďte pracovníkom asistenčnej spoločnosti EuroCross Assistance:

- Vaše meno a priezvisko
- číslo poisťky
- dobu platnosti poistenia
- adresu a tel. číslo miesta, na ktorom sa nachádzate a kde je možné Vás zastihnúť
- stručne popíšte Vašu situáciu (vznik Vašej udalosti)

Z celého sveta platné telefónne čísla asistenčnej spoločnosti EuroCross Assistance

**++ 420 2 9633 9644**

**+ 31 71 36 41 212**

++ je pripojenie do medzinárodnej siete, pre väčšinu európskych krajín je predvoľba 00, pre USA a Kanadu je predvoľba 011

**EuroCross Assistance Czech Republic, Lazarská 13/8, 120 00 Praha 2, Česká republika**

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**

++ je pripojenie do medzinárodnej siete, pre väčšinu európskych krajín je predvoľba 00, pre USA a Kanadu je predvoľba 011

**Pozor! Toto číslo nie je možné použiť ako bezplatné z mobilného telefónu.**

### SÚHLAS SO SPRACOVANÍM 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 časti Poistník tejto poisťky vyššie (okrem rodného čísla) boli spracúvané Union poisťovňou, a. s., na účely marketingových aktivít a to najmä ponúkание produktov a s nimi súvisiacich služieb, zisťovanie názorov na spokojnosť s poskytovanými službami realizovaných Union poisťovňou, a. s., alebo jeho zmluvnými partnermi. 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 poisťnej zmluvy a na dobu 10 rokov po ukončení platnosti poisťného 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 poisťnej zmluvy.

☐ áno (súhlasím)

☒ nie (nesúhlasím)

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