

Číslo návrhu poisťnej zmluvy:



6687372927

**Allianz**   
 Slovenská poisťovňa

## Návrh poisťnej zmluvy

## Cestovné poistenie a asistenčné služby

Dojednaná tarifa **1RR2**

**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  Telefón Priezvisko / obchodné meno Meno  Titul pred menom  Titul za menom Ulica  Súp.č.  Or.č. Obec  PSČ E-mail @  PEO\* (vyplniť v prípade, ak je poisťník PEO) DT - kód zamestnávateľa  DT - kód zamestnanca  Poisťník je poistená osoba  áno  nie**Poistené osoby** (prípadné ďalšie poistené osoby uveďte v prílohe - Zoznam poistených osôb)

Priezvisko	Meno	Dátum narodenia			Číslo Baby karty
		deň	mesiac	rok	
Kpodekon	Jana				

V prípade, ak je poistenou osobou PEO\*, uveďte meno a priezvisko poistenej osoby do Poznámky s označením PEO.

Dátum vyhotovenia návrhu  .  .  Hodina a minúta vyhotovenia návrhu  : **Poistená cesta a územná platnosť**Začiatok poistenia  .  .  Koniec poistenia  .  . Zóna A  Zóna B  Zóna C  SR Riziková skupina  Celoročné poistenie  Polročné poistenie 

\* Politicky exponovaná osoba v zmysle § 6 zákona č. 297/2008 Z. z. v znení neskorších predpisov.



A 3 R C 7 0 9 8 0 1 Y


 TI. č. 7098/ AMC / X. 2016  
 číslo strany 1 z 3

## Dojednané poistenia

 Poistenie liečebných nákladov v zahraničí
  Fixný balík poistení

	Sadzba v EUR	Počet osôb	Počet dní	Prirážka	Poistné v EUR
dospelí/seniori	152,00	x 1	x	x	= 152,00
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	Sadzba v %	Poistná suma cestovnej služby v EUR	=	

Poistné spolu v EUR 152,00

Úprava poistného				Celkom		Úprava poistného v EUR	
PZ10				10 %		15,20	
						Jednorazové poistné v EUR	136,80

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 zákona č.39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. 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 zaistovniam 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, poistník 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 zaplatením poistného vyjadruje súhlas s týmto návrhom. Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že bol pred zaplatením poistného oboznámený s obsahom Všeobecných poistných podmienok pre cestovné poistenie a asistenčné služby zo dňa 06.11.2015 a Osobitných poistných podmienok príslušných k tarife dojednanej touto poistnou zmluvou (ďalej spoločne len „poistné podmienky“). Poistník zaplatením poistného 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](http://www.allianzsp.sk) ako aj na predajných miestach poisťovateľa.



A 3 R C 7 0 9 8 0 2 Z

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 a zároveň obdržal v písomnej forme údaje v zmysle ustanovenia § 792a 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, ktoré tvoria súčasť poistnej zmluvy ako jej prílohy.

Poistník vyhlasuje, že si je vedomý, že poistné v tomto návrhu poistnej zmluvy je kalkulované vrátane peňažného plnenia v zmysle §32 zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Peňažné plnenie je stanovené v zmysle Zákona NR SR č. 18/1996 Z. z. o cenách v znení neskorších predpisov.

Pokiaľ je tento návrh na uzavretie poistnej zmluvy predmetom verejného obstarávania, poistník zaplacením poistného vyhlasuje, že v rámci tohto zrealizovaného verejného obstarávania vykonal opatrenia potrebné k tomu, aby nedošlo ku konfliktu záujmov, ktorý by mohol narušiť alebo obmedziť hospodársku súťaž alebo porušiť princíp transparentnosti a princíp rovnakého zaobchádzania v zmysle ust. § 23 ods. 1 zákona č. 343/2015 Z.z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Poistník zaplacením poistného vyhlasuje, že nie je osobou s osobitným vzťahom k poisťovateľovi v zmysle platného zákona o poisťovníctve. V prípade, ak je toto vyhlásenie nepravdivé, poistník berie na vedomie, že táto poistná zmluva je v zmysle § 71 ods. 1 platného zákona o poisťovníctve od počiatku neplatná.

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
<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"/>

V Bratislave, dňa

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

Priezvisko a meno / obchodné meno

MA číslo spolupracovníka

Priezvisko a meno spolupracovníka

Telefón

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

/



A 3 R C 7 0 9 8 0 3 -

## Informácia pre spotrebiteľa pred uzavretím zmluvy na diaľku

Túto informáciu poskytuje Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s. v zmysle § 4 zákona č. 266/2005 Z. z. o ochrane spotrebiteľa pri finančných službách na diaľku a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 266/2005 Z. z.“), v súvislosti so zaslaním ponuky finančnej služby spočívajúcej v poskytnutí cestovného poistenia (ďalej aj „CP“).

**1. Informácie o dodávateľovi finančnej služby:** Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s. so sídlom Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 00 151 700, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka číslo: 196 / B (ďalej len „poisťovateľ“). Telefón: bezplatná Infolinka 0800 122 222; Webové sídlo: [www.allianzsp.sk](http://www.allianzsp.sk) (ďalej len „webové sídlo poisťovateľa“). Predmet činnosti: vykonávanie všetkých druhov poistenia majetku, osôb, zodpovednosti za škodu i z hľadiska medzinárodného obchodného styku, uskutočňovanie činnosti zameranej na predchádzanie škodám, vrátane poskytovania finančných príspevkov, sprostredkovateľskej a poradenskej činnosti v uvedených oblastiach, vykonávanie zaistovacej činnosti pre poisťný druh neživotného poistenia, vykonávanie poistenia týkajúceho sa dĺžky ľudského života, ktoré je upravené právnymi predpismi z oblasti sociálneho poistenia a vykonávanie činnosti samostatného finančného agenta v sektore poskytovania úverov a spotrebiteľských úverov. **Výkon dohľadu nad činnosťou poisťovateľa:** Národná banka Slovenska so sídlom Imricha Karvaša 1, 813 25 Bratislava.

**2. Informácia o finančnej službe „CP“:** Podrobnejšie informácie nájdete vo Všeobecných poisťných podmienkach pre cestovné poistenie a asistenčné služby zo dňa 06.11.2015 (ďalej len „VPP-CP“) a v Osobitných poisťných podmienkach zo dňa 01.12.2015, (ďalej len „OPP“) príslušných k tarife dojednanej v návrhu poisťnej zmluvy, ktoré sú Vám k dispozícii na webovom sídle poisťovateľa, ako aj na predajných miestach poisťovateľa. Prehľadnú informáciu o poistení poskytuje poisťovateľ aj písomne v tlačive Informácia o podmienkach uzavretia poisťnej zmluvy zo dňa 10.12.2015, ktoré Vám bolo doručené spolu s návrhom poisťnej zmluvy a touto informáciou.

**4. Informácia o poisťnej zmluve:** Poisťná zmluva sa uzaviera zaplatením poisťného vo výške uvedenej v návrhu poisťnej zmluvy na dobu dohodnutú v poisťnej zmluve. Poisťnú zmluvu je možné ukončiť spôsobmi bližšie upravenými vo VPP-CP, v zmysle príslušných ustanovení Občianskeho zákonníka alebo odstúpením poisťníka v zmysle zákona č. 266/2005 Z. z. Podľa zákona č. 266/2005 Z. z. ste oprávnený odstúpiť od poisťnej zmluvy uzavretej na diaľku.

Lehota na odstúpenie poisťníka od poisťnej zmluvy v zmysle zákona č. 266/2005 Z. z. je 14 kalendárnych dní a začne plynúť odo dňa uzavretia poisťnej zmluvy na diaľku. Možnosť odstúpenia sa nevzťahuje na poisťnú zmluvu uzavretú na dobu kratšiu ako jeden mesiac. Oznámenie o odstúpení je potrebné odoslať najneskôr v posledný deň uvedenej lehoty v písomnej podobe na adresu sídla poisťovateľa, uvedenú v odseku 1. tejto informácie. V prípade oprávneného odstúpenia poisťná zmluva zanikne uplynutím dňa, v ktorý bolo odstúpenie od poisťnej zmluvy doručené poisťovateľovi. V prípade účinného odstúpenia od zmluvy Vám bude vrátené nespotrebované poisťné, a to spôsobom uvedeným v oznámení o odstúpení od zmluvy. Nespotrebované poisťné sa v prípade takéhoto zániku určí v súlade s ustanovením čl. 8 ods. 8) VPP-CP.

Na poisťnú zmluvu sa vzťahujú VPP-CP, OPP a právny poriadok Slovenskej republiky. V sporoch o právach a povinnostiach vyplývajúcich z poisťnej zmluvy bude rozhodovať vecne a miestne príslušný súd v Slovenskej republike. Komunikačným jazykom vo vzájomnom styku je slovenčina.

**5. Hlásenie a informácie k poisťnej udalosti:** Poisťovateľ Vám poskytne na bezplatnej Infolinke 0800 122 222 nonstop hlásenie poisťných udalostí. Denne v čase od 7.00 do 19.00 hod. (okrem sviatkov) poisťovateľ poskytne aj jednoduchý a rýchly servis pre informácie o poisťných udalostiach. Poisťné udalosti je možné hlásiť aj písomne alebo osobne na ktorejkoľvek pobočke Allianz - Slovenskej poisťovne, a. s., prostredníctvom webového sídla poisťovateľa alebo prostredníctvom aplikácie pre mobilné telekomunikačné zariadenia.

**6. Spôsob vybavovania sťažnosti:** Poisťovateľ prijíma sťažnosti proti jeho postupu podané ústne alebo písomne. Ústne podanú sťažnosť poisťovateľ zaznamená. Písomnú sťažnosť môže sťažovateľ podať osobne, zaslať poštou na adresu sídla poisťovateľa, prípadne emailom na [dialog@allianzsp.sk](mailto:dialog@allianzsp.sk).

Zo sťažnosti musí byť zrejмый dátum jej podania, kto ju podáva, čoho sa týka (predmet sťažnosti) a čoho sa sťažovateľ domáha. Ak je sťažovateľom fyzická osoba, sťažnosť musí obsahovať meno, priezvisko a adresu bydliska fyzickej osoby. Ak je sťažovateľom právnická osoba, sťažnosť musí obsahovať názov alebo obchodné meno a adresu sídla právnickej osoby.

Poisťovateľ je povinný prešetriť sťažnosť a informovať sťažovateľa o spôsobe vybavenia jeho požiadaviek či dôvodoch ich zamietnutia do 30 dní odo dňa jej doručenia. Ak si vybavenie sťažnosti vyžaduje dlhšie obdobie, je možné lehotu podľa predchádzajúcej vety predĺžiť, o čom bude sťažovateľ bezodkladne upovedomený.

V prípade nespokojnosti s vybavením sťažnosti sa sťažovateľ môže obrátiť na Národnú banku Slovenska, ktorá vykonáva dohľad nad činnosťou poisťovateľa.

**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)



Táto karta sa vydáva k cestovnému poisteniu. Poistenú osobu oprávňuje v prípade poistnej udalosti na využitie asistenčných služieb spoločnosti Allianz Assistance v rozsahu dojednaného poistenia. Podmienky poistenia upravujú Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie a asistenčné služby.

V prípade potreby kontaktujte asistenčnú spoločnosť:

Číslo poistnej zmluvy\* 6687372927  
Policy Number  
Platnosť od 01.03.2017 do 28.02.2018  
Validity from  
Meno poisteného Jana Kpodekon  
Name of the insured  
Dátum narodenia [redacted] č. sprostredkovateľa 00036191  
Date of Birth (dd.mm.yyyy)  
ICE kontakt (kontakt na osobu v prípade núdze)  
(in case of emergency)

Allianz Assistance +421.2.529 33 113

\* pri rôznych zmluvách uvedte IČO poistníka