

Vážený klient,

na základe Vášho záujmu o cestovné poistenie a asistenčné služby si Vám Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s. dovoľuje predložiť návrh poistnej zmluvy (ďalej len „návrh“), ktorý je spolu s jeho prílohami súčasťou tohto sprievodného listu.

Návrh je platný do 24.00 hodiny dňa, ktorý bezprostredne predchádza dňu začiatku poistenia uvedenému priamo v návrhu. Ak je v návrhu uvedený rovnaký deň začiatku poistenia ako deň jeho vyhotovenia (návrh s okamžitou platnosťou), návrh je platný do 24.00 hodiny dňa, ktorý je v návrhu uvedený ako začiatok poistenia.

Pozn.: Poistenie stornovacích poplatkov alebo poistenie storno špeciál, ak je v predložennom návrhu dojednané, začína prvým dňom nasledujúcim po dni uzavretia poistnej zmluvy.

**K akceptácii návrhu a uzavretiu poistnej zmluvy** s podmienkami uvedenými v návrhu, **dôjde zaplatením poistného** počas doby platnosti návrhu a vo výške uvedenej v návrhu. Ak nebude poistné zaplatené riadne a včas, návrh zanikne, a na jeho základe poistná zmluva nebude môcť vzniknúť.

Na úhradu jednorazového poistného použite, prosím, zúčtovacie dáta jednej z nasledujúcich bánk:

**Banka:**

Československá obchodná banka, a.s.  
Slovenská sporiteľňa, a.s.  
Tatra banka, a.s.  
UniCredit Bank Slovakia, a.s.  
Sberbank Slovensko, a.s.  
Všeobecná úverová banka, a.s.

**IBAN:**

SK52 7500 0000 0002 5509 6403  
SK53 0900 0000 0006 3196 8405  
SK10 1100 0000 0026 2700 6704  
SK66 1111 0000 0066 1777 3000  
SK04 3100 0000 0040 4023 7705  
SK23 0200 0000 0012 7208 9058

**Variabilný symbol:** 6687598810

**Špecifický symbol:** 555555555

**Suma na úhradu v EUR:** 27,36

Podmienky poistenia, t. j. poistené osoby, poistné riziká, územná platnosť, výška poistného, začiatok a koniec poistenia sú uvedené v priloženom návrhu. Prosíme Vás o oboznámenie sa s týmto návrhom a prílohami, ktoré tvoria jeho súčasť.

Súčasťou návrhu sú aj vyhlásenia týkajúce sa pravdivosti údajov uvedených v návrhu, vyhlásenie poistníka o oznámení poistných podmienok, vyhlásenie v zmysle zákona č. 297/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a súhlas so spracúvaním osobných údajov udelený poisťovateľovi.

Poistné podmienky, ktorými sa riadia poistenia dojednané na základe návrhu, sú Vám v písomnej podobe k dispozícii na webovom sídle poisťovateľa [www.allianzsp.sk](http://www.allianzsp.sk) ako aj na predajných miestach poisťovateľa.

Zaplatením poistného potvrdzujete, že ste boli pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s jej obsahom, so znením poistných podmienok, ktorými sa riadia poistenia dojednané na základe návrhu a že ste v písomnej forme obdržali Informáciu o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy a Informáciu pre spotrebiteľa pred uzavretím zmluvy na diaľku, ktoré tvoria súčasť poistnej zmluvy ako jej prílohy.

Venujte, prosím, uvedeným ustanoveniam návrhu náležitú pozornosť, súhlas s nimi potvrdíte zaplatením poistného.

Vaše prípadné otázky Vám radi zodpovieme na bezplatnej Infolinke **0800 122 222**.

Veríme, že využijete našu ponuku na poistenie

S úctou



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



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

Prílohy:

Návrh poistnej zmluvy

Informácia pre spotrebiteľa pred uzavretím zmluvy na diaľku

Informácia o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy



Číslo návrhu poisťnej zmluvy:



6687598810

Allianz

Slovenská poisťovňa

## 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 17070473 Telefón

Priezvisko / obchodné meno Špeciálna základná škola

Meno Titul pred menom Titul za menom

Ulica Zimná Súp.č. Or.č. 21

Obec Spišská Belá PSČ 05901

E-mail noluda@gmail.com

DT - kód zamestnávateľa DT - kód zamestnanca

PEO\* (vyplniť v prípade, ak je poisťník PEO) 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 |                  |
| Čupová        | Natália   |                 |        |     |                  |
| Hangurbadžová | Veronika  |                 |        |     |                  |
| Horváthová    | Natália   |                 |        |     |                  |
| Hangurbadžová | Lucia     |                 |        |     |                  |
| Hangurbadžo   | Marek     |                 |        |     |                  |
| Hangurbadžová | Mária     |                 |        |     |                  |
| Badžo         | Jozef     |                 |        |     |                  |
| Hangurbadžová | Dorota    |                 |        |     |                  |
| Hangurbadžo   | František |                 |        |     |                  |
| Hangurbadžo   | Ján       |                 |        |     |                  |
| Hangurbadžová | Laura     |                 |        |     |                  |
| Oračko        | Michal    |                 |        |     |                  |

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                                                  | <input type="text"/> , <input type="text"/>       | x <input type="text"/>    | x <input type="text"/>   | x <input type="text"/> | = <input type="text"/> , <input type="text"/>       |
| deti                                                             | <input type="text"/> 0 , <input type="text"/> 380 | x <input type="text"/> 16 | x <input type="text"/> 5 | x <input type="text"/> | = <input type="text"/> 30 , <input type="text"/> 40 |
| <input type="checkbox"/> Poistenie nákladov na záchrannú činnosť | <input type="text"/> , <input type="text"/>       | x <input type="text"/>    | x <input type="text"/>   | x <input type="text"/> | = <input type="text"/> , <input type="text"/>       |
| <input type="checkbox"/> Pripoistenie batožiny                   | <input type="text"/> , <input type="text"/>       | x <input type="text"/>    | x <input type="text"/>   |                        | = <input type="text"/> , <input type="text"/>       |

|                                                           |                                                   |                                             |                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Poistenie stornovacích poplatkov | <input type="checkbox"/> Poistenie storno špeciál | Sadzba v %                                  | Poistná suma cestovnej služby v EUR                                                         |
|                                                           |                                                   | <input type="text"/> , <input type="text"/> | x <input type="text"/> , <input type="text"/> = <input type="text"/> , <input type="text"/> |

Poistné spolu v EUR  30 ,  40

|                                                                                          |                           |                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------------------------|
| Úprava poistného                                                                         | Celkom                    | Úprava poistného v EUR                           |
| FO10 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> 10 % | <input type="text"/> 3 , <input type="text"/> 04 |

Počet poistených osôb spolu: 16

Jednorazové poistné v EUR  27 ,  36

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 jednotlivkej 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 jednotlivkej 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 jednotlivkej 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 jednotlivkej 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 zaistovníam 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.

## Vyhlasenie 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

1

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

00042864

MA číslo spolupracovníka

Telefón

+421524523981

Priezvisko a meno / obchodné meno

Maľák Jozef

Priezvisko a meno spolupracovníka

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

00044665

 / 

A 3 R C 7 0 9 8 0 3

