

NÁVRH NA UZAVRETIE POISŤOVNEJ ZMLUVY

Celoročné cestovné poistenie

Poisťovateľ: Union poisťovňa, 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, telefón: 0850 111 211, e-mail: union@union.sk

Poistník (osoba, ktorá podpisuje poisťovnú zmluvu a platí poisťné)

Meno a priezvisko/ Názov	Adresa trvalého bydliska / Adresa sídla	Dátum narodenia/ IČO	Telefónne číslo	E-mailová adresa
Ústav št.kont. vet.bioprepar. a lieč.	Biovetská 34, 94905 Nitra	31873154	+421944131898	

Korešpondenčná adresa (adresa, na ktorú sa doručujú písomnosti)

Meno a priezvisko/ Názov	Korešpondenčná adresa
Ústav št.kont. vet.bioprepar. a lieč.	Biovetská 34, 94905 Nitra

Poistený/í

Meno a priezvisko	Dátum narodenia	Typ karty *	Číslo karty *	Preukaz. č. **

Na uvedené osoby sa vzťahuje poistenie

Dátum a čas uzavretia	9:27
Platnosť poistenia	od *** na dobu neurčitú
Typ poistenia ****	cestovné poistenie pre opakované cesty
Balík poistenia ****	Komfort storno
Varianta poistenia *****	individuálny
Riziková skupina	TURISTA
Územná platnosť poistenia	Európa
Maximálna dĺžka 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 poisťovnej 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 poisťovnej 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 lehoty na prijatie návrhu

**** poisťné krytie a poisťné sumy sú uvedené v prílohe k poisťovnej zmluve celoročného cestovného poistenia s názvom „Rozsah poistenia a výška poisťného krytia pre celoročné cestovné poistenie“, ktorá je prílohou tohto návrhu na uzavretie poisťovnej zmluvy

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

Typ zľavy	Výška zľavy
dobu neurčitá	5 %

ROČNÉ POISTNÉ	33,27 EUR
----------------------	------------------

Druh poistného	bežné (poistné obdobie = 1 rok)
Splatnosť poistného	bez splátok (pri bežnom poistnom)
Dátum splatnosti	17.07.

Spôsob platby jednorazového poistného / bežného poistného v prvom poistnom období / prvej splátky bežného poistného v prvom poistnom období	prevodným príkazom
Spôsob platby bežného poistného v ďalších poistných obdobiach / druhej splátky poistného v prvom poistnom období a ďalších splátok poistného v ďalších poistných obdobiach	prevodným príkazom na základe elektronického avíza
Bankové spojenie UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., organizačná zložka: UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., pobočka zahraničnej banky	
Variabilný symbol (číslo poistnej zmluvy)	65436578
Konštantný symbol	3558

Poistenie začína nultou hodinou dňa označeného ako „platnosť poistenia od“ a končí 24. hodinou dňa označeného ako „platnosť poistenia do“, avšak len za podmienky, že poistná zmluva bola platne uzavretá, t.j. poistné bolo poukázané najneskôr 5 dní od predloženia tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy, nie však neskôr ako v deň, ktorý je označený v návrhu na uzavretie 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. Pokiaľ poistné nebude odpísané z účtu poistníka najneskôr v posledný deň lehoty na prijatie návrhu, poisťovateľ nebude svojím 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.

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 v územnej pôsobnosti Horskej záchranej služby uvedených v zákone, ktorý upravuje činnosť Horskej záchranej služby.

Pre poistenie podľa tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy platia Všeobecné poistné podmienky celoročného cestovného poistenia VPPCCP/0514, ktoré obsahujú rozsah poistenia a podmienky spracúvania osobných údajov (príloha tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy) 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 tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy).

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 uzatváraní 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 aj na www.union.sk a na 0850 111 211. 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 poisťovateli a poistení nájdete aj na www.union.sk.

Kontaktné údaje na asistenčnú spoločnosť EuroCross Assistance Czech Republic

		
Union poisťovňa, a.s.	Poistná zmluva č. / Policy No. / Police Nr.	EuroCross Assistance Czech Republic
Bajkalská 29/A 813 60 Bratislava 1 Slovenská republika tel: +421 2 20 811 811 fax: +421 2 53 631 111	65436578	Lazarská 13/8 120 00 Praha 2 Česká republika tel: +420 2 9633 9644 fax: ++ 420 2 9633 9630
CELOROČNÉ CESTOVNÉ POISTENIE <i>Travel Insurance / Reiseversicherung</i>		
V prípade potreby lekárskej pomoci sa preukážete lekárovi touto kartou a / alebo poistnou zmluvou. V prípade vážnejšieho zdravotného stavu, hospitalizácie alebo ak potrebujete pomoc, telefonicky sa skontaktujte s pracovníkmi asistenčnej spoločnosti EuroCross Assistance Czech Republic, ktorá ma nepretržitú prevádzku. Pracovníci asistenčnej spoločnosti hovoria po slovensky a sú k dispozícii 24 hodín denne 7 dní v týždni. Z celého sveta platné tel. čísla spoločnosti EuroCross Assistance ++ 31 71 36 41 212 ++ 420 2 9633 9644 Z krajín Anglicko, Francúzsko, Nemecko, Rakúsko, Taliansko, Španielsko, Švajčiarsko, Kanada a USA je možné využiť aj bezplatné telefónne číslo spoločnosti EuroCross Assistance Czech Republic: ++ 800 41 212 212 Pozor! Toto číslo nie je možné použiť ako bezplatné z mobilného telefónu.		