



Poistovňa

Číslo poistnej zmluvy 56839981

## NÁVRH NA UZAVRETIE POISTNEJ ZMLUVY

**Individuálne cestovné poistenie  
uzatvorené na diaľku**

Tento návrh na uzavretie poistnej zmluvy slúži po zaplatení poistného zároveň ako **POISTKA**.

**Poistovateľ:** Union poistovňa, a. s.  
Karadžičova 10, 813 60 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 31322051, DIČ: 2020800353,  
zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, vl. č. 383/B.

podľa § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka č.40/1964 Zb., v znení neskorších  
zmien a doplnkov predkladá poistníkovi tento návrh na uzavretie poistnej zmluvy

**Poistník:** Názov: Gymnázium bilingválne, Tomáša Ružičku 3, Žilina, IČO: 36148563  
Sídlo: Tomáša Ružičku 3, 01001 Žilina  
Kontakt: +421905867911, e-mail: imrich.milo@gbza.eu

### Časová a územná platnosť poistenia:

Dátum a čas vystavenia návrhu: 09.03.2022 o 14:19:08  
Platnosť poistenia: **od 17.03.2022 do 17.03.2022** (na 1 deň)  
Územná platnosť poistenia: Európa  
Krajina pobytu: Poľsko

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 v deň, ktorý je označený v návrhu na uzavretie poistnej zmluvy ako „platnosť poistenia od“ (posledný deň lehoty na prijatie návrhu). Za deň poukážania poistného sa považuje deň, kedy bolo poistné odpísané z účtu poistníka v prospech účtu poistovateľa. Pokiaľ poistné nebude odpísané z účtu poistníka najneskôr v posledný deň lehoty na prijatie návrhu, poistovateľ nebude svojim návrhom viazaný a tento zanikne uplynutím lehoty na jeho prijatie.

### Poistené osoby a poistné krytie:

Pre poistenie podľa tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy platia Všeobecné poistné podmienky individuálneho cestovného poistenia VPPICP/0619, ktoré obsahujú rozsah poistenia (príloha tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy), v prípade poistenia asistenčných služieb pre motorové vozidlo aj Osobitné dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre motorové vozidlo ODPASMV/0619, v prípade asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel aj Osobitné dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel ODPASNB/0620 a príloha k poistnej zmluve typu 701/702 s názvom „Rozsah poistenia a výška poistného krytia pre individuálne cestovné poistenie“, v ktorej je uvedený obsah jednotlivých poistení, poistné krytie a poistné sumy (príloha tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy).

Poistená osoba č.1: [REDAKOVANÉ], dátum narodenia: [REDAKOVANÉ], riziková skupina: turista

Dojednané poistenia\*: poistenie liečebných nákladov v zahraničí, asistenčné služby v zahraničí, poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu, úrazové poistenie

Poistená osoba č.2: [REDACTED], dátum narodenia: [REDACTED] riziková skupina: turista  
typ zľavy: **držiteľ karty ISIC**, preukaz č.: **S421 000 259 750**

Dojednané poistenia\*: poistenie liečebných nákladov v zahraničí, asistenčné služby v zahraničí, poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu, úrazové poistenie

Poistená osoba č.3: [REDACTED], dátum narodenia: [REDACTED] riziková skupina: turista  
typ zľavy: **držiteľ karty ISIC**, preukaz č.: **S421 000 248 728**

Dojednané poistenia\*: poistenie liečebných nákladov v zahraničí, asistenčné služby v zahraničí, poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu, úrazové poistenie

Poistená osoba č.4: [REDACTED], dátum narodenia: [REDACTED] riziková skupina: turista  
typ zľavy: **držiteľ karty ISIC**, preukaz č.: **S421 000 252 457**

Dojednané poistenia\*: poistenie liečebných nákladov v zahraničí, asistenčné služby v zahraničí, poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu, úrazové poistenie

Poistená osoba č.5: [REDACTED], dátum narodenia: [REDACTED] riziková skupina: turista  
typ zľavy: **držiteľ karty ISIC**, preukaz č.: **S421 000 256 152**

Dojednané poistenia\*: poistenie liečebných nákladov v zahraničí, asistenčné služby v zahraničí, poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu, úrazové poistenie

Poistená osoba č.6: [REDACTED], dátum narodenia: [REDACTED] riziková skupina: turista  
typ zľavy: **držiteľ karty ISIC**, preukaz č.: **S421 000 252 459**

Dojednané poistenia\*: poistenie liečebných nákladov v zahraničí, asistenčné služby v zahraničí, poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu, úrazové poistenie

Poistená osoba č.7: **Jolana Knapková**, dátum narodenia: [REDACTED] riziková skupina: turista  
typ zľavy: **držiteľ karty ISIC**, preukaz č.: **S421 000 240 491**

Dojednané poistenia\*: poistenie liečebných nákladov v zahraničí, asistenčné služby v zahraničí, poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu, úrazové poistenie

Poistená osoba č.8: [REDACTED], dátum narodenia: [REDACTED] riziková skupina: turista  
typ zľavy: **držiteľ karty ISIC**, preukaz č.: **S421 000 258 552**

Dojednané poistenia\*: poistenie liečebných nákladov v zahraničí, asistenčné služby v zahraničí, poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu, úrazové poistenie

Poistená osoba č.9: [REDACTED], dátum narodenia: [REDACTED] riziková skupina: turista  
typ zľavy: **držiteľ karty ISIC**, preukaz č.: **S421 000 256 157**

Dojednané poistenia\*: poistenie liečebných nákladov v zahraničí, asistenčné služby v zahraničí, poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu, úrazové poistenie

\* výška poistnej sumy pre dojednané poistenia a doplnkové poistenia je uvedená v prílohe k tomuto návrhu poistnej zmluvy s názvom „**Rozsah poistenia a výška poistného krytia pre individuálne cestovné poistenie**“, ak nie je priamo uvedená v tomto návrhu poistnej zmluvy

**Cena za poistenie, splatnosť**

|                                                   |                    |
|---------------------------------------------------|--------------------|
| Poistné s daňou za dobu poistenia spolu k úhrade: | <b>9,32 €</b>      |
| Druh poistného:                                   | <b>jednorazové</b> |
| Splatnosť:                                        | <b>naraz</b>       |
| Dátum splatnosti:                                 | <b>17.03.2022</b>  |

Daň z poistenia vo výške 8% bola aplikovaná v zmysle zákona č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov účinného od 1.1.2019.

**Zvláštna dojednania:**

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

- že všetky ním uvedené údaje sú úplné a pravdivé.
- že mu boli oznámené a e-mailom doručené Všeobecné poistné podmienky individuálneho cestovného poistenia VPPICP/0619, v prípade poistenia asistenčných služieb pre motorové vozidlo aj Osobitné dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre motorové vozidlo ODPASMV/0619 a v prípade poistenia asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel aj Osobitné dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel ODPASNB/0620 a že s nimi súhlasí.
- že mu bola oznámená a e-mailom doručená príloha k poistnej zmluve typu 701/702 s názvom „Rozsah poistenia a výška poistného krytia pre individuálne cestovné poistenie“, a že s ňou súhlasí.
- že mu bol oznámený a e-mailom doručený Informačný dokument o poistnom produkte pre Individuálne cestovné poistenie, v prípade dojednania doplnkového poistenia PANDEMIC aj Informačný dokument o poistnom produkte pre Individuálne cestovné poistenie – produkt Doplnkové poistenie PANDEMIC 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.
- že vyššie uvedené poistené osoby mu dali súhlas na poskytnutie ich osobných údajov poisťovateľovi.
- že mu boli oznámené a e-mailom doručené Základné informácie o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu.
- že dáva poisťovateľovi súhlas na vyhotovenie zvukových záznamov z telefonických rozhovorov na telefónnych číslach uvedených v tomto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy v časti s názvom „Ako postupovať v prípade poistnej udalosti“, v prípade vzniku poistnej udalosti týkajúcej sa poisteného v zmysle § 12 ods. 1 zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov.
- že tieto vyhlásenia neboli urobené pod nátlakom ani v časovej tiesni alebo za iných nevýhodných podmienok.
- že mu bol oznámený a e-mailom doručený Informačný formulár o jednotlivých zložkách poistného.

Všeobecné poistné podmienky individuálneho cestovného poistenia VPPICP/0619, Osobitné dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre motorové vozidlo ODPASMV/0619 v prípade poistenia asistenčných služieb pre motorové vozidlo, Osobitné dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel ODPASNB/0620 v prípade poistenia asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel, prílohu k poistnej zmluve typu 701/702 s názvom „Rozsah poistenia a výška poistného krytia pre individuálne cestovné poistenie“. Informačný dokument o poistnom produkte pre Individuálne cestovné poistenie, Informačný dokument o poistnom produkte pre Individuálne cestovné poistenie – produkt Doplnkové poistenie PANDEMIC, Informácie pre spotrebiteľa pred uzavretím poistnej zmluvy na diaľku, Základné informácie o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu a ďalšie informácie o poisťovateľovi a poistení nájdete aj na [www.union.sk](http://www.union.sk).

## ÚDAJE O DOJEDNÁVATEĽOVI POISTENIA

Obchodný názov/ Meno, Priezvisko: Finportal, a. s., Mária Trnková  
Adresa: Pribinova 4, 82109 Bratislava  
IČO: 45469156  
Telefón: 0908614548  
E-mail: maria.trnkova@unipoistenie.sk  
Identifikačné číslo: 11-68701-1  
Zmluva číslo: 11-MAN-561

### 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 Czech Republic (zahraničný partner Union poisťovne, a.s.). S pracovníkmi asistenčnej spoločnosti Eurocross Assistance Czech Republic sa môžete kontaktovať 24 hodín denne. Môžete hovoriť slovensky. Stačí raz zavolať a pracovníkom asistenčnej spoločnosti Eurocross Assistance Czech Republic oznámiť vznik udalosti. Ďalej sa budú s vami kontaktovať pracovníci asistenčnej spoločnosti Eurocross Assistance Czech Republic.

Pri oznamovaní vzniku udalosti uveďte pracovníkom asistenčnej spoločnosti Eurocross Assistance Czech Republic:

- Vaše meno a priezvisko
- číslo poistnej zmluvy
- 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 Czech Republic  
**++ 420 2 9633 9644**

++ 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**

**e-mail: eurocross@eurocross.cz**

Z krajín **Anglicko, Francúzsko, Nemecko, Rakúsko, Taliansko, Španielsko, Švajčiarsko, Kanada a USA** je možné využiť aj  
**bezplatné telefónne číslo** asistenčnej spoločnosti Eurocross Assistance Czech Republic

**++ 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.



Poistovňa

## CONFIRMATION OF INSURANCE

### Individual travel insurance

**Insurer:** Union poisťovňa, a. s. (Union insurance company, plc.),  
Karadžičova 10, 813 60 Bratislava, Slovak Republic, Identification No.: 31322051, Tax  
Identification No.: 2020800353, registered in the Commercial Register of the District Court  
Bratislava I., part Sa, File No. 383/B  
("insurer")

confirms that

**Insured:**

Name and surname: [REDACTED]  
Date of birth: [REDACTED]

Name and surname: [REDACTED] Dominik Most  
Date of birth: [REDACTED]

Name and surname: [REDACTED] Ondřej  
Date of birth: [REDACTED]

Name and surname: [REDACTED]  
Date of birth: [REDACTED]

Name and surname: [REDACTED]  
Date of birth: [REDACTED]

Name and surname: [REDACTED]  
Date of birth: [REDACTED]

Name and surname: [REDACTED]  
Date of birth: [REDACTED]

Name and surname: [REDACTED]  
Date of birth: [REDACTED]

Name and surname: [REDACTED]  
Date of birth: [REDACTED]

is covered by insurance policy number **56839981** about Individual travel insurance including general liability insurance that covers events that occur during winter sports on marked slopes (skiing, snowboarding) in case of:

- a. damage to health up to 300.000 EUR;
- b. property damage up to 150.000 EUR;
- c. attorney's fees of the insured, bail costs, attorney fees of the injured party, out-of-court settlement fees up to 25.000 EUR in total.

The insurance policy is valid during the period from **17.03.2022** to **17.03.2022**