

Návrh poisťnej zmluvy č. 6558315815  
Cestovné poistenie a asistenčné služby

84/2022



Dojednaná tarifa

**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

**Poistník**

Obchodné meno  IČO   
Sídlo   
E-mail   
Telefónne číslo

**Poistené osoby**

**Poistená cesta a územná platnosť**

zóna A  zóna B  zóna C  SR Dátum vyhotovenia návrhu  Hodina a minúta vyhotovenia návrhu   
Začiatok poistenia \*  Koniec poistenia  Riziková skupina  Celoročné poistenie  Polročné poistenie

\* V prípade, ak sa poistený v čase vyhotovenia návrhu poisťnej zmluvy nenachádza na území SR, začiatok poistenia sa riadi čl. 5 ods. 6 Všeobecných poisťných podmienok pre cestovné poistenie a asistenčné služby, t. j. poistenie nezačne skôr ako uplynutím 6 dní odo dňa vyhotovenia návrhu poisťnej zmluvy.

**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" value="1 6 1 , 0 0 0"/>	x <input type="text" value="1"/>	x <input type="text" value=""/>	x <input type="text" value=""/>	= <input type="text" value="1 6 1 , 0 0"/>
deti	<input type="text" value=""/>	x <input type="text" value=""/>	x <input type="text" value=""/>	x <input type="text" value=""/>	= <input type="text" value=""/>
<input type="checkbox"/> Poistenie nákladov na záchrannú činnosť	<input type="text" value=""/>	x <input type="text" value=""/>	x <input type="text" value=""/>	x <input type="text" value=""/>	= <input type="text" value=""/>
<input type="checkbox"/> Pripoistenie batožiny	<input type="text" value=""/>	x <input type="text" value=""/>	x <input type="text" value=""/>	x <input type="text" value=""/>	= <input type="text" value=""/>
<input type="checkbox"/> Poistenie stornovacích poplatkov	<input type="text" value=""/>	x <input type="text" value=""/>	x <input type="text" value=""/>	x <input type="text" value=""/>	= <input type="text" value=""/>
<input type="checkbox"/> Poistenie storno špeciál	<input type="text" value=""/>	x <input type="text" value=""/>	x <input type="text" value=""/>	x <input type="text" value=""/>	= <input type="text" value=""/>

Dátum zaplatenia prvej splátky / rezervácia cestovnej služby  Sadzba v %  x Poistná suma cestovnej služby v EUR  =   
**Poistné spolu v EUR**   
Zlava v EUR   
**Jednorazové poistné s daňou v EUR \*\***

\*\* Poistné + Daň z poistenia: 141,62 EUR + 11,33 EUR. Daň z poistenia je vypočítaná vo výške 8 % v zmysle zákona č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Poistenia dojednané na základe tohto návrhu poistnej zmluvy (ďalej len „návrh“) sa riadia Všeobecnými poistnými podmienkami pre cestovné poistenie a asistenčné služby zo dňa 30.04.2021 (ďalej len „VPP-CP“) a Osobitnými poistnými podmienkami pre cestovné poistenie zo dňa 30.04.2021.

**Elektronická komunikácia (e-mail, telefón):**

Uvedením svojho e-mailu a telefónu v tejto poistnej zmluve poistník berie na vedomie, že poisťovateľ a poistník, ktorý je fyzickou osobou – nepodnikateľom, budú vzájomnú komunikáciu (vrátane dokumentov) týkajúcu sa tejto poistnej zmluvy uskutočňovať v elektronickej forme prostredníctvom nástrojov elektronickej komunikácie, ktorými sú e-mail a telefón poistníka, a e-mail a telefón poisťovateľa v zmysle Všeobecných podmienok elektronickej komunikácie s Allianz - Slovenskou poisťovňou, a.s., (ďalej aj ako „všeobecné podmienky“). Poistník je povinný oznámiť poisťovateľovi každú zmenu e-mailu alebo telefónu. Poistník berie na vedomie, že zánik poistenia podľa tejto poistnej zmluvy nemá za následok zánik elektronickej komunikácie. Účinky doručenia a ďalšie podmienky, za ktorých sa bude uskutočňovať elektronická komunikácia, vrátane zmeny a zrušenia elektronickej komunikácie, sú uvedené vo všeobecných podmienkach.

V prípade zrušenia Elektronickej komunikácie poistníkom a potreby zasielania dokumentov v listinnej podobe zo strany poisťovateľa (poštou na korešpondenčnú adresu poistníka) má poisťovateľ právo spoplatniť takto zasielané dokumenty, a to v súlade so sadzovníkom uverejneným na webovom sídle poisťovateľa.

**Spracúvanie osobných údajov:** Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že mu boli poskytnuté informácie vyplývajúce z platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov. Informácie o spracúvaní osobných údajov sú zverejnené na webovom sídle poisťovateľa. Pre prípad, že poistník uviedol osobné údaje inej osoby zároveň potvrdzuje, že mu táto osoba udelila predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov poisťovateľom na účely podľa platného zákona o poisťovníctve a je si vedomý toho, že je povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom tejto osoby.

**Priamy marketing:** Poistník označením políčka vo webovom rozhraní pri uzatváraní poistnej zmluvy a zaplatením poistného namieta proti používaniu osobných údajov na účely priameho marketingu. Zároveň si je vedomý toho, že uzatvorením novej poistnej zmluvy bude poisťovateľ opätovne oprávnený spracúvať osobné údaje na účely priameho marketingu, ak poistník znovu neuvedie svoju námietku.

**Vyhlasenie poistníka:** Poistník zaplatením poistného vyjadruje súhlas s týmto návrhom. Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že bol s poistnými podmienkami, ktorými sa poistenia dojednané na základe tohto návrhu riadia, oboznámený pred zaplatením poistného. Poistník 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.allianz.sk](http://www.allianz.sk) ako aj na predajných miestach poisťovateľa.

Poistník zaplatením 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.

Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že pred uzavretím poistnej zmluvy bol oboznámený s obsahom, a že v písomnej forme obdržal údaje v zmysle ustanovenia § 792a zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov a Informáciu pre spotrebiteľa pred uzatvorením zmluvy na diaľku, ktorá tvorí súčasť poistnej zmluvy ako jej príloha.

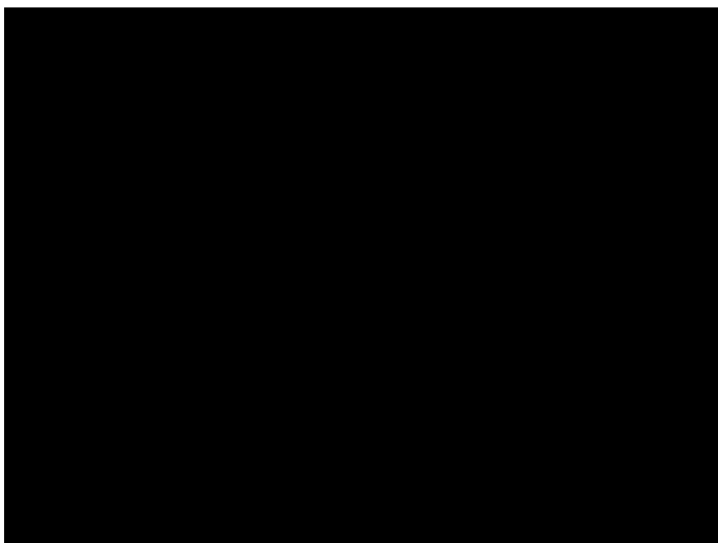
Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že bol pred uzatvorením poistnej zmluvy oboznámený s obsahom Všeobecných podmienok elektronickej komunikácie s Allianz - Slovenskou poisťovňou, a.s., a súhlasí s ich poskytnutím v podobe, v akej mu poisťovateľ poskytne poistné podmienky. Všeobecné podmienky elektronickej komunikácie s Allianz - Slovenskou poisťovňou, a.s. sú dostupné na webovom sídle poisťovateľa.

Peňažné plnenie je stanovené v zmysle Zákona NR SR č. 18/1996 Z. z. o cenách v znení neskorších predpisov.

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.

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.

Osoba oprávnená na právne úkony: Pavol Matija, [REDACTED] štatutárny orgán



Dátum vyhotovenia návrhu



Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.  
Juraj Dlhopolček, MSc., člen predstavenstva



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

#### Informácie pre účely správy poistenia

Získateľské číslo 1

Získateľské číslo 2

MA číslo

Obchodný zástupca

# CESTOVNÁ KARTA TRAVEL CARD

Číslo poisťnej zmluvy\*  
Policy Number

██████████H

Platnosť od  
Validity from

01.05.2022

do  
to

30.04.2023

Meno poisteného  
Name of the Insured

██████████

Dátum narodenia  
Date of Birth (dd.mm.yyyy)

██████████

č. sprostredkovateľa

██████████

ICE kontakt (kontakt na osobu v prípade núdze)  
(In case of emergency)

██████████

\* pri rámcových zmluvách uveďte IČO poistníka

**Allianz**  **Assistance**

Táto karta sa vydáva v cestovnom poistení. Poistení osobu oprávňuje v prípade poisťnej udalosti na využitie asistenčných služieb spoločnosti Allianz Assistance v rozsahu dojednaného poistenia. Podmienky poistenia upravujú Všeobecné poisťné podmienky pre cestovné poistenie a asistenčné služby.

V prípade potreby kontaktujte asistenčnú službu:

**Allianz Assistance +421 2 50 122 222**