

ID kod
 nevpisovať

Návrh poistnej zmluvy

Cestovné poistenie a asistenčné služby

Dojednaná tarifa: 4R9902 _____

 Poistovateľ 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

 Rodné číslo / IČO 00679119 Telefón
 Priezvisko /
 obchodné meno **Ústav krajiny ekológie Slovenskej akadémie vied**

Meno

Ulica Štefánikova Titul pred menom Súp.č. Titul za menom Or.č.3

Obec Bratislava PSČ_81499

E-mai

 I PEO* (vyplniť v prípade,
 ak je poistník PEO)

 DT - kód DT-kód Poistník je poistená osoba áno X nie
 zamestnávateľa zamestnanca

Priezvisko Meno

Izakovičová Zita

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

 Dátum vyhotovenia 08. 01 2018 Hodina a minúta 15: 10
 návrhu vyhotovenia návrhu

Poistená cesta a územná platnosť

Začiatok poistenia 08.02.2018 Koniec poistenia 07. 02. 2019

ZónaA Zóna B ZónaC SR

Riziková skupina Celoročné poistenie X Polročné poistenie

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

Dojednané poistenia

Poistenie liečebných nákladov v zahraničí	Fixný balík poistení					
	Sadzba v EUR	osôb	dní	Prirážka	Poistné v EUR	
dospelí/seniori	189,00	1x	x x	=	189,00	
deti		x	x x	=		
D Poistenie nákladov na záchrannú činnosť		x	x x	=		
D Pripoistenie batožiny						
D Poistenie stornovacích poplatkov	D Poistenie storno špeciál	suma cestovnej služby v EUR		Sadzba v %	Poistná	
				Poistné spolu v EUR	189,00	
Úprava poistného				Celkom		
CC 10	PZ10			20 % Úprava poistného v EUR	37,80	
				Jednorazové poistné v EUR	151,20	

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 25.05.2017, ktoré sa vzťahujú na poistnú zmluvu s dojednanou tarífou 112,212, 312, 11X2, 21X2, 31X2, 2PS2, SPEC2, 2PSZ2, 2PL2, 1 RR2, 2RR2, 4RR2, 11Z2, 21Z2, 1 RRZ2, 2RRZ2, 4RRZ, 1 FAM2, 2FAM2,

Osobitnými poistnými podmienkami pre celoročné cestovné poistenie s obmedzeným počtom dní jednotlivkej poistenej cesty zo dňa 25.05.2017, ktoré sa vzťahujú na poistnú zmluvu s dojednanou tarífou 2R902 a 4R902, Osobitnými poistnými podmienkami pre celoročné cestovné poistenie EUplus s obmedzeným počtom dní jednotlivkej poistenej cesty zo dňa 25.05.2017, ktoré sa vzťahujú na poistnú zmluvu s dojednanou tarífou 1 R35E2, Osobitnými poistnými podmienkami pre celoročné cestovné poistenie LIMIT s obmedzeným počtom dní jednotlivkej poistenej cesty zo dňa 25.05.2017, ktoré sa vzťahujú na poistnú zmluvu s dojednanou tarífou 1 R352 a Osobitnými poistnými podmienkami pre celoročné cestovné poistenie s obmedzeným počtom dní jednotlivkej poistenej cesty a limitovaným krytím liečebných nákladov zo dňa 25.05.2017, ktoré sa vzťahujú na poistnú zmluvu s dojednanou tarífou 1 R451.

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 splniloznamovacia 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 zaisteniam 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, poisťník 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.

Vyhlasenie poistníka:

Poistník zaplacením poistného vyjadruje súhlas s týmto návrhom. Poistník zaplacením poistného potvrdzuje, že bol pred zaplacením 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 zaplacením 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 aj na predajných miestach poisťovateľa.

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 dialku, 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:

XÁno Nie, uzavretá v mene:

Počet príloh

V Bratislave, dňa
08.01. 2018

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

00056635

Ertelová Kristína

MA číslo spolupracovníka

Priezvisko a meno spolupracovníka

Telefón
+421800122222

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2
00053885