

# Cestovné poistenie a asistenčné služby

05. 05. 2022

Vážená pani Anna Nemčíková,

ďakujeme Vám, že ste sa rozhodli využiť služby ponúkané prostredníctvom internetu práve v našej poisťovni. V prílohe Vám zasielame vyplnený Návrh poistnej zmluvy (ďalej len „návrh“) spracovaný v zmysle Vami zadanych údajov. Návrh je platný do **5. 5. 2022, 24:00 hod.**

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.

**Poistné vo výške 20,75 EUR uhradíte na jeden z uvedených účtov, VS: 6558334949, KS: 3558, ŠS: 1111111111.**

Číslo účtu:	Československá obchodná banka, a. s.	SK52 7500 0000 0002 5509 6403
	Slovenská sporiteľňa, a. s.	SK53 0900 0000 0006 3196 8405
	Tatra banka, a. s.	SK10 1100 0000 0026 2700 6704
	UniCredit Bank Slovakia, a. s.	SK66 1111 0000 0066 1777 3000
	Všeobecná úverová banka, a. s.	SK23 0200 0000 0012 7208 9058

**V prípade, že poistné uhrádzate priamou platbou pri uzatváraní poistenia, považujte vyššie uvedené informácie o zúčtovacích údajoch za bezpredmetné.**

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

Zaplatením poistného potvrdzujete, že ste boli pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámená s jej obsahom, so znením poistných podmienok, ktorými sa riadia poistenia dojednané na základe návrhu a že ste v písomnej forme obdržali Informačný dokument o poistnom produkte a Informáciu pre spotrebiteľa pred uzatvorením 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 Infolinke +421 2 50 122 222. Ďakujeme Vám za prejavenu dôveru a veríme, že aj na budúce využijete naše internetové služby.

S pozdravom

Vaša Allianz - Slovenská poisťovňa

Prílohy:

Návrh poistnej zmluvy č. 6558334949

Informácia pre spotrebiteľa pred uzatvorením zmluvy na diaľku

Informačný dokument o poistnom produkte



**Návrh poisťnej zmluvy č. 6558334949**  
**Cestovné poistenie a asistenčné služby**

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**

Meno a priezvisko	Anna Nemčíková	Rodné číslo	
Trvalé bydlisko			
E-mail	sekretariat@krompachy.sk		
Telefónne číslo			

**Poistené osoby**

Dáriu Dubiňák
Anna Nemčíková Eva Stehlíková

**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"/> , <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/>	x <input type="text" value="4"/>	x <input type="text" value="3"/>	x <input type="checkbox"/>	= <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/> , <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="4"/>
deti	<input type="text"/>	x <input type="text"/>	x <input type="text"/>	x <input type="checkbox"/>	= <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Poistenie nákladov na záchrannú činnosť	<input type="text"/>	x <input type="text"/>	x <input type="text"/>	x <input type="checkbox"/>	= <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Pripoistenie batožiny	<input type="text"/>	x <input type="text"/>	x <input type="text"/>	x <input type="checkbox"/>	= <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Poistenie stornovacích poplatkov	<input type="text"/>				= <input type="text"/>
					Poistenie storno špeciál

Dátum zaplatenia prvej splátky / rezervácia cestovnej služby	<input type="text"/>	Sadzba v %	<input type="text"/>	Poistná suma cestovnej služby v EUR	<input type="text"/>	=	<input type="text"/>	<input type="text"/>
					<b>Poistné spolu v EUR</b>		<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/> ,	<input type="text" value="8"/> <input type="text" value="4"/>
					Zľava v EUR		<input type="text" value="1"/> ,	<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="9"/>
					<b>Jednorazové poistné s daňou v EUR **</b>		<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> ,	<input type="text" value="7"/> <input type="text" value="5"/>

\*\* Poistné + Daň z poistenia: 19,21 EUR + 1,54 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 sadzobníkom 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:** Poisťovateľ má právo osloviť poistníka na účely priameho marketingu. Proti používaniu osobných údajov na účely priameho marketingu je možné zo strany poistníka kedykoľvek namietať.

**Súhlas s poskytnutím osobných údajov na marketingové účely:** Pre prípad, ak sa poisťovateľ pri priamom marketingu nemôže spoliehať na svoj oprávnený záujem, poistník označením políčka súhlasu vo webovom rozhraní pri uzatváraní poistnej zmluvy a zaplatením poistného dáva poisťovateľovi súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov v rozsahu: titul, meno, priezvisko, dátum narodenia, kontaktná adresa, telefónne číslo, email prípadne iné osobné údaje týkajúce sa zmluvného vzťahu s poisťovateľom za účelom priamej marketingovej a predajnej komunikácie. Tento súhlas udeľuje na dobu počas trvania zmluvného vzťahu s poisťovateľom a po dobu 3 rokov od ukončenia platnosti všetkých zmluvných vzťahov s ASP. Poistník berie na vedomie, že tento súhlas má prednosť pred námietkou proti priamemu marketingu, ak ju doteraz uplatnil, a že ho môže kedykoľvek odvolať.

**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.

Dátum vyhotovenia návrhu

05. 05. 2022, 08:45 hod.



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

00068532

Získateľské  
číslo 2

00048883

MA číslo

Obchodný  
zástupca

## CESTOVNÁ KARTA TRAVEL CARD

Číslo poistnej zmluvy\* 6558334949  
Policy Number

Platnosť od 06. 05. 2022 do 08. 05. 2022  
Validity from to

Meno poisteného Nemčíková Anna  
Name of the Insured

Dátum narodenia sprostredkovateľa 68532, 48883  
Date of Birth (d.d.mm.yyyy)

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

\* pri rámcových zmluvách uvedte IČO poistníka

Allianz Assistance

Táto karta sa vydáva k cestovnému poisteniu. Poistenú osobu oprávňuje v prípade poistnej udalosti na využitie asistenčných služieb spoločnosti Allianz Assistance v rozsahu dojednaného poistenia. Podmienky poistenia upravujú Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie a asistenčné služby.



V prípade potreby kontaktujte asistenčnú službu:

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

## CESTOVNÁ KARTA TRAVEL CARD

Číslo poistnej zmluvy\* 6558334949  
Policy Number

Platnosť od 06. 05. 2022 do 08. 05. 2022  
Validity from to

Meno poisteného Dubiňák Dáriu  
Name of the Insured

Dátum narodenia č. sprostredkovateľa 68532, 48883  
Date of Birth (d.d.mm.yyyy)

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

\* pri rámcových zmluvách uvedte IČO poistníka

Allianz Assistance

Táto karta sa vydáva k cestovnému poisteniu. Poistenú osobu oprávňuje v prípade poistnej udalosti na využitie asistenčných služieb spoločnosti Allianz Assistance v rozsahu dojednaného poistenia. Podmienky poistenia upravujú Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie a asistenčné služby.



V prípade potreby kontaktujte asistenčnú službu:

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

## CESTOVNÁ KARTA TRAVEL CARD

Číslo poistnej zmluvy\* 6558334949  
Policy Number

Platnosť od 06. 05. 2022 do 08. 05. 2022  
Validity from to

Meno poisteného Stehlíková Eva  
Name of the Insured

Dátum narodenia č. sprostredkovateľa 68532, 48883  
Date of Birth (d.d.mm.yyyy)

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

\* pri rámcových zmluvách uvedte IČO poistníka

Allianz Assistance

Táto karta sa vydáva k cestovnému poisteniu. Poistenú osobu oprávňuje v prípade poistnej udalosti na využitie asistenčných služieb spoločnosti Allianz Assistance v rozsahu dojednaného poistenia. Podmienky poistenia upravujú Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie a asistenčné služby.



V prípade potreby kontaktujte asistenčnú službu:

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

## CESTOVNÁ KARTA TRAVEL CARD

Číslo poistnej zmluvy\* 6558334949  
Policy Number

Platnosť od 06. 05. 2022 do 08. 05. 2022  
Validity from to

Meno poisteného Haľková Mária  
Name of the Insured

Dátum narodenia sprostredkovateľa 68532, 48883  
Date of Birth (d.d.mm.yyyy)

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

\* pri rámcových zmluvách uvedte IČO poistníka

Allianz Assistance

Táto karta sa vydáva k cestovnému poisteniu. Poistenú osobu oprávňuje v prípade poistnej udalosti na využitie asistenčných služieb spoločnosti Allianz Assistance v rozsahu dojednaného poistenia. Podmienky poistenia upravujú Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie a asistenčné služby.



V prípade potreby kontaktujte asistenčnú službu:

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

## INFORMAČNÝ FORMULÁR K NEŽIVOTNÉMU POISTENIU A ŽIVOTNÉMU POISTENIU BEZ ODKUPNEJ HODNOTY

Názov poisťovateľa: Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.

Názov poistného produktu: Cestovné poistenie a asistenčné služby

Výška ročného poistného, ak je poistná doba kratšia ako jeden rok, výška celkového poistného <sup>a)</sup>	20,75 EUR
z toho na krytie rizík <sup>b)</sup>	7,29 EUR
z toho na úhradu nákladov na uzatvorenie poistenia <sup>c)</sup>	4,18 EUR
z toho na úhradu ostatných nákladov, daňových povinností a odvodových povinností poisťovateľa <sup>d)</sup>	9,28 EUR

### VYSVETLIVKY:

- a) Uvádza sa ročné poistné; ak je poistenie platené v splátkach, uvádza sa suma poistného prislúchajúceho k poistnému obdobiu jeden rok, vrátane prirážok za platbu v kratšej lehote ako rok. Ak je poistné platené jednorazovo na poistnú dobu dlhšiu ako jeden rok, uvádza sa ročný prepočet poistného.
- b) Uvádza sa netto poistné.
- c) Uvádza sa suma kalkulovaných obstarávacích nákladov poisťovateľa spojených s uzatvorením poistnej zmluvy. Za obstarávacie náklady na uzatvorenie poistnej zmluvy sa považujú všetky náklady vynaložené na uzatvorenie poistnej zmluvy, napríklad odmena hradená finančným agentom, príslušná časť mzdových nákladov na zamestnancov poisťovateľa vykonávajúcich predaj poistenia v rámci pracovného pomeru a náklady na marketing.
- d) Uvádza sa suma ostatných kalkulovaných nákladov poisťovateľa vrátane dane z poistenia, odvodu z povinného zmluvného poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a zisku poisťovateľa.

## **INFORMÁCIA PRE SPOTREBITEĽA PRED UZATVORENÍM ZMLUVY NA DIAĽKU**

v zmysle § 4 zákona č. 266/2005 Z. z. o ochrane spotrebiteľa pri finančných službách na diaľku v súvislosti so zaslaním ponuky finančnej služby spočívajúcej v poskytnutí cestovného poistenia (ďalej len „CP“)

### **1. Informácie o dodávateľovi finančnej služby**

Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s. so sídlom Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 00 151 700, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka číslo: 196 / B (ďalej len „poisťovateľ“).

Telefón: +421 2 50 122 222.

Webové sídlo: [www.allianz.sk](http://www.allianz.sk)

Predmet činnosti: vykonávanie poisťovacej činnosti pre poistný druh životného poistenia a poistný druh neživotného poistenia, vykonávanie zaisťovacej činnosti pre poistný druh neživotného poistenia, vykonávanie činnosti samostatného finančného agenta v sektore poskytovania úverov a spotrebiteľských úverov a vykonávanie činnosti samostatného finančného agenta v sektore prijímania vkladov.

### **2. Výkon dohľadu nad činnosťou poisťovateľa**

Národná banka Slovenska so sídlom Imricha Karvaša 1, 813 25 Bratislava.

### **3. Informácia o finančnej službe „CP“**

Podrobnejšie informácie nájdete vo Všeobecných poistných podmienkach pre cestovné poistenie a asistenčné služby zo dňa 30.04.2021 (ďalej len „VPP-CP“) a v Osobitných poistných podmienkach (ďalej len „OPP“) príslušných k tarife dojednanej v návrhu poistnej zmluvy, ktoré sú Vám k dispozícii na webovom sídle poisťovateľa, ako aj na predajných miestach poisťovateľa.

### **4. Informácia o poistnej zmluve**

Poistná zmluva sa uzatvára zaplatením poistného vo výške uvedenej v návrhu poistnej zmluvy na dobu dohodnutú v poistnej zmluve. Poistnú zmluvu je možné ukončiť spôsobmi bližšie upravenými vo VPP-CP, v zmysle príslušných ustanovení Občianskeho zákonníka alebo odstúpením poistníka v zmysle zákona č. 266/2005 Z. z. Podľa zákona č. 266/2005 Z. z. ste oprávnený odstúpiť od poistnej zmluvy uzavretej na diaľku. Lehota na odstúpenie poistníka od poistnej zmluvy v zmysle zákona č. 266/2005 Z. z. je 14 kalendárnych dní a začne plynúť odo dňa uzavretia poistnej zmluvy na diaľku. Možnosť odstúpenia sa nevzťahuje na poistnú zmluvu uzavretú na dobu kratšiu ako jeden mesiac.

Oznámenie o odstúpení je potrebné odoslať najneskôr v posledný deň uvedenej lehoty v písomnej podobe na adresu sídla poisťovateľa, uvedenú v odseku 1. tejto

informácie. V prípade oprávneného odstúpenia poistná zmluva zanikne uplynutím dňa, v ktorý bolo odstúpenie od poistnej zmluvy doručené poisťovateľovi. V prípade účinného odstúpenia od zmluvy Vám bude vrátené nespotrebované poistné, a to spôsobom uvedeným v oznámení o odstúpení od zmluvy. Nespotrebované poistné sa v prípade takéhoto zániku určí v súlade s ustanovením čl. 8 ods. 8) VPP-CP. Na poistnú zmluvu sa vzťahujú VPP-CP, OPP a právny poriadok Slovenskej republiky. V sporoch o právach a povinnostiach vyplývajúcich z poistnej zmluvy bude rozhodovať vecne a miestne príslušný súd v Slovenskej republike. Komunikačným jazykom vo vzájomnom styku je slovenčina.

### **5. Hlásenie a informácie k poistnej udalosti**

Poisťovateľ Vám poskytne na Infolinke +421 2 50 122 222 možnosť hlásiť poistné udalosti nonstop. Denne v čase od 7.00 do 19.00 hod. (okrem sviatkov) poisťovateľ poskytne aj jednoduchý a rýchly informačný servis o poistných udalostiach. Poistné udalosti je možné hlásiť aj písomne alebo osobne na ktorejkoľvek pobočke Allianz - Slovenskej poisťovne, a.s. alebo na webovom sídle poisťovateľa.

### **6. Spôsob vybavovania sťažnosti**

V prípade Vašej nespokojnosti môžete ústnu a písomnú sťažnosť podať osobne v pobočkách a našich agentúrnych kanceláriách. Ústnu sťažnosť môžete podať aj na telefónnom čísle +421 2 50 122 222. Písomnú sťažnosť môžete zaslať aj e-mailom na [dialog@allianz.sk](mailto:dialog@allianz.sk) alebo poštou na adresu Allianz - Slovenskej poisťovne. Zo sťažnosti musí byť zrejmy dátum jej podania, predmet sťažnosti, kto ju podáva a čoho sa sťažovateľ domáha. Ak je sťažovateľom fyzická osoba, sťažnosť musí obsahovať jej meno, priezvisko a adresu bydliska. Ak je sťažovateľom právnická osoba, sťažnosť musí obsahovať názov alebo obchodné meno a adresu jej sídla.

Sme povinní prešetriť Vašu sťažnosť a informovať Vás o spôsobe vybavenia Vašich požiadaviek či dôvodoch ich zamietnutia do 30 dní odo dňa jej doručenia. Ak si vybavenie sťažnosti vyžaduje dlhšie obdobie, je možné lehotu predĺžiť, o čom Vás budeme ihneď informovať.

Ak ste s vybavením sťažnosti nespokojný, obráťte sa na subjekt alternatívneho riešenia sporov, ktorý sa špecializuje na poisťovníctvo (poisťovací ombudsman) – Slovenskú asociáciu poisťovní alebo priamo na Národnú banku Slovenska, poverenú vykonávať dohľad nad poisťovňami.