

Allianz 

Cestovné poistenie a asistenčné služby

Dojednaná tarifa **313**

Poistník

Rodné číslo / IČO	42085381	Telefón	
-------------------	----------	---------	--

Priezvisko /
obchodné meno

Meno		Titul pred menom		Titul za menom	
------	--	------------------	--	----------------	--

Adresa trvalého pobytu / sídla poistníka / miesta podnikania (ak ide o podnikajúcu FO)

Ulica	Masarykova	Súp.č.	11175	Or.č.	20C
-------	------------	--------	-------	-------	-----

Obec	Prešov	PSČ	08001
------	--------	-----	-------

E-mail	szsizastupkyna
--------	----------------

@ PEO* (vyplniť v prípade, ak je poisťník PEO)

DT - kód zamestnávateľa DT - kód zamestnanca Poistník je poistená osoba ☐ áno ☒ nie

Poistené osoby (prípadné ďalšie poistené osoby uveďte v prílohe - Zoznam poistených osôb)

Priezvisko	Meno	Dátum narodenia deň mesiac rok	Číslo Baby karty
------------	------	-----------------------------------	------------------

[illegible]

Datum vyhotovenia návrhu: 13 . 06 . 2022

Hodina a minúta
vyhotovenia návrhu

Poistená cesta a územná platnosť

Začiatok poistenia 14 06 2022

Koniec poistenia 14 06 2022

Zóna A ☐ Zóna B ☐ Zóna C ☐

SR ☒

Riziková skupina ☐

Celoročné poistenie ☐ Polročné poistenie ☐

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



A

TL. č. 7145 / AMC / V. 2021
 číslo strany 1 z 3

Dojednané poistenia

☐ Poistenie liečebných nákladov v zahraničí ☒ Fixný balík poistení

	Sadzba v EUR	Počet osôb	Počet dní	Prirážka	Poistné v EUR
dospelí/seniori	0, 660	x 3	x 1	x	= 1, 98
deti	0, 380	x 22	x 1	x	= 8, 36
☐ Poistenie nákladov na záchrannú činnosť		x	x	x	= ,
☐ Pripoistenie batožiny		x	x		= ,

☐ Poistenie stornovacích poplatkov ☐ Poistenie storno špeciál

Sadzba v % Poistná suma cestovnej služby v EUR

☐ , ☐ x ☐ , ☐ = ☐ , ☐

Poistné spolu v EUR 10, 34

Úprava poistného

OB10 ☐ ☐ ☐ ☐ Celkom 10 % Úprava poistného v EUR 1, 03

Počet poistených osôb spolu: 25

Jednorazové poistné v EUR s daňou* 9, 31

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, ktoré sa vzťahujú na poistnú zmluvu s dojednanou tarifou 1I3, 2I3, 3I3, 1IX3, 2IX3, 3IX3, 2PS3, SPEC3, 2PSZ3, 2PL3, 1RR3, 2RR3, 4RR3, 1IZ3, 2IZ3, 1RRZ3, 2RRZ3, 4RRZ3, 1FAM3, 2FAM3, Osobitnými poistnými podmienkami pre celoročné cestovné poistenie s obmedzeným počtom dní jednotlivce poistenej cesty zo dňa 30.04.2021, ktoré sa vzťahujú na poistnú zmluvu s dojednanou tarifou 2R903 a 4R903, Osobitnými poistnými podmienkami pre celoročné cestovné poistenie s obmedzeným počtom dní jednotlivce poistenej cesty a limitovaným krytím liečebných nákladov v zahraničí zo dňa 30.04.2021, ktoré sa vzťahujú na poistnú zmluvu s dojednanou tarifou 1R452, Osobitnými poistnými podmienkami pre celoročné cestovné poistenie EUplus s obmedzeným počtom dní jednotlivce poistenej cesty zo dňa 30.04.2021, ktoré sa vzťahujú na poistnú zmluvu s dojednanou tarifou 1R35E3, Osobitnými poistnými podmienkami pre celoročné cestovné poistenie LIMIT s obmedzeným počtom dní jednotlivce poistenej cesty zo dňa 30.04.2021, ktoré sa vzťahujú na poistnú zmluvu s dojednanou tarifou 1R353 a Osobitnými poistnými podmienkami pre celoročné cestovné poistenie GOLF s obmedzeným počtom dní jednotlivce poistenej cesty zo dňa 30.04.2021, ktoré sa vzťahujú na poistnú zmluvu s dojednanou tarifou 1GI3 a 2GI3.

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 poisťník 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.

Poisťovateľ má právo osloviť poisťníka na účely priameho marketingu. Proti používaniu osobných údajov na účely priameho marketingu je možné zo strany poisťníka kedykoľvek namietať.

☐ Poisťník označením tohto políčka a zaplatením poistného namieta proti používaniu osobných údajov na účely priameho marketingu. Zároveň si je vedomý/á toho, že uzatvorením novej poistnej zmluvy bude poisťovateľ opätovne oprávnený spracúvať osobné údaje na účely priameho marketingu, ak poisťník znovu neuvedie svoju námietku.

Súhlas s poskytnutím osobných údajov na marketingové účely:

Pre prípad, ak sa poisťovateľ pri priamom marketingu nemôže spoliehať na svoj oprávnený záujem, poisťník označením políčka súhlasu 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 poisťovateľom. Poisťník berie na vedomie, že tento súhlas má prednosť pred námietkou proti priamemu marketingu, ak ju doteraz uplatnil, a že ho môže kedykoľvek odvolať.

☐ súhlas poisťníka s poskytnutím osobných údajov na marketingové účely

Elektronická komunikácia (e-mail, telefón):

Uvedením svojho e-mailu a telefónu v tejto poistnej zmluve poisťník berie na vedomie, že poisťovateľ a poisťník, ktorý je fyzickou osobou – nepodnikateľom, budú vzájomnú komunikáciu (vrátane dokumentov) týkajúcu sa:

- tejto poistnej zmluvy; ako aj
- všetkých existujúcich a budúcich poistných zmlúv poisťníka;

uskutočňovať v elektronickej forme prostredníctvom nástrojov elektronickej komunikácie, ktorými sú e-mail a telefón poisťníka, a e-mail a telefón poisťovateľa v zmysle Všeobecných podmienok elektronickej komunikácie s Allianz - Slovenskou poisťovňou, a.s., (ďalej aj ako „všeobecné podmienky“). Poisťník je povinný oznámiť poisťovateľovi každú zmenu e-mailu alebo telefónu. Poisťník 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.

* 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



A 3 R C 7 1 4 5 0 2 S

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

Žiadosť o uzatvorenie Dohody o zriadení Allianz Konta (Allianz Konto):

Poisník, ktorý je fyzickou osobou – nepodnikateľom, označením políčka záujmu o zriadenie Allianz Konta a zaplacením poistného žiada o zriadenie služby Allianz Konto. Návrh dohody o zriadení Allianz Konta (ďalej aj ako „dohoda“) bude po uzatvorení tejto poistnej zmluvy zaslaný v elektronickej podobe na e-mail poisníka. Dohoda sa uzatvára vyjadrením súhlasu poisníka so znením jej návrhu, a to prvým úspešným prihlásením sa do Allianz Konta použitím prihlasovacích údajov zaslaných na e-mail (identifikačný kód) a telefón poisníka (heslo). Podmienky, za ktorých bude služba Allianz Konto podľa dohody na základe tejto žiadosti poskytovaná, ako aj spôsoby jej zmeny a zrušenia, sú uvedené vo Všeobecných podmienkach elektronickej komunikácie s Allianz - Slovenskou poisťovňou, a.s.

☐ označte v prípade záujmu o zriadenie Allianz Konta

Vyhlásenie poisníka:

Poisník zaplacením poistného vyjadruje súhlas s týmto návrhom. Poisník zaplacením poistného potvrdzuje, že bol pred zaplacením poistného oboznámený s obsahom Všeobecných poistných podmienok pre cestovné poistenie a asistenčné služby zo dňa 30.04.2021 a Osobitných poistných podmienok príslušných k tarife dojednanej touto poistnou zmluvou (ďalej spoločne len „poistné podmienky“). Poisník 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 ako aj na predajných miestach poisťovateľa.

Poisník 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 uzatvorená okamihom zaplatenia poistného v zmysle čl. 5 VPP-CP.

Poisník 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 a Informáciu pre spotrebiteľa pred uzavretím zmluvy na diaľku, ktorá tvorí súčasť poistnej zmluvy ako jej príloha.

Poisník zaplacením poistného vyhlasuje, 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.

Poisník 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, poisník 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.

Poisník 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, poisník berie na vedomie, že táto poistná zmluva je v zmysle § 71 ods. 1 platného zákona o poisťovníctve od počiatku neplatná.

Počet príloh

Poznámky

1

Poistné + Daň z poistenia: 8,62 EUR + 0,69 EUR

V Bratislave, dňa

13

06

2022

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

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

Získateľské číslo
oprávneného zástupcu
poisťovateľa 1

00009279

MA číslo spolupracovníka

Priezvisko a meno / obchodné meno

AM Finance, s. r. o.

Priezvisko a meno spolupracovníka

Okruhlsky Miroslav

Telefón

+421915952833

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

E-mail amfinance@amfinance.eu



A 3 R C 7 1 4 5 0 3 T

ID - kód
nevpisovať

Príloha A č. 1

K poistnej zmluve č. 6801599017

Strana 1/1

RČ / IČO poistníka 42085381

Zoznam poistených osôb

Poistené osoby

Priezvisko

Meno

Dátum narodenia

deň mesiac rok Číslo Baby karty

Dátum uzavretia poistnej zmluvy

13

06

2022

Podpis poistníka

Podpis oprávneného zástupcu
poisťovateľa (odtlačok pečiatky)



A3RC707901X

TL. č. 7079 / AMC / 2021

Dátum: **13.06.2022**
Finančný agent: **AM Finance, s. r. o.**
Telefón: **+421915952833**
Vec: **Sprievodný list k Návrhu na uzatvorenie poisťnej zmluvy cestovného poistenia a asistenčných služieb**

Vážený klient,

ďakujeme za Váš záujem o cestovné poistenie a asistenčné služby. V prílohe Vám zasielame Návrh na uzatvorenie poisťnej zmluvy.

Návrh zmluvy je platný do 24.00 hodiny dňa, ktorý bezprostredne predchádza dňu začiatku poistenia uvedenému priamo v návrhu. Ak je v návrhu uvedený rovnaký deň začiatku poistenia ako deň jeho vyhotovenia (návrh s okamžitou platnosťou), návrh je platný do 24.00 hodiny dňa, ktorý je v návrhu uvedený ako začiatok poistenia.

Pozn.: Poistenie stornovacích poplatkov alebo poistenie storno špeciál, ak je v predloženom návrhu dojednané, začína prvým dňom nasledujúcim po dni uzatvorenia poisťnej zmluvy.

K uzatvoreniu poisťnej zmluvy dôjde zaplatením poisťného počas doby platnosti návrhu a vo výške uvedenej v návrhu. Poisťné prosím uhradiť na niektorý z účtov Allianz - Slovenskej poisťovne, a. s.:

Banka:	IBAN:
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

Variabilný symbol:	6801599017
Špecifický symbol:	5555555555
Suma na úhradu v EUR:	9,31

Zaplatením poisťného potvrdzujete, že ste boli oboznámený s obsahom návrhu zmluvy a dostali ste dokumenty, ktoré sú prílohou tohto listu.

Viac o našich produktoch a službách nájdete na www.allianzsp.sk.

Vaše otázky radi zodpovieme na Infolinke +421 2 50 122 222.

S úctou



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



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

Prílohy:

Návrh poisťnej zmluvy

Informačný dokument o poisťnom produkte

Informácia pre spotrebiteľa pred uzatvorením zmluvy na diaľku

Všeobecné poisťné podmienky pre cestovné poistenie a asistenčné služby

Osobitné poisťné podmienky

Všeobecné podmienky elektronickej komunikácie s Allianz – Slovenskou poisťovňou, a.s.



Cestovné poistenie

Informačný dokument o poistnom produkte



Spoločnosť: Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.
Slovenská republika

Produkt: Krátkodobé cestovné
poistenie v Slovenskej
republike

V dokumente sú uvedené kľúčové informácie o cestovnom poistení a asistenčných službách. Kompletne informácie pred uzavretím poistnej zmluvy a zmluvné informácie o poistení sú uvedené v návrhu na uzavretie poistnej zmluvy a vo Všeobecných poistných podmienkach pre cestovné poistenie a asistenčné služby zo dňa 30.04.2021 a Osobitných poistných podmienkach pre cestovné poistenie zo dňa 30.04.2021 (ďalej len „OPP“).

O aký typ poistenia ide?

Z cestovného poistenia uhradíme poistné plnenie v prípade smrti v dôsledku úrazu, trvalých následkov v dôsledku úrazu, kryjeme škody z poistenia batožiny a zodpovednosti za škodu.



Čo je predmetom poistenia?

- ✓ poistné plnenie v prípade smrti v dôsledku úrazu s poistnou sumou 10 000 Eur
- ✓ poistné plnenie v prípade trvalých následkov v dôsledku úrazu s poistnou sumou 20 000 Eur
- ✓ škody na batožine poistenej osoby s limitom poistného plnenia 1 500 Eur
- ✓ škody, ktoré poistená osoba spôsobila inému v dôsledku svojej bežnej činnosti s limitom poistného plnenia 200 000 Eur

Spolu s poistením úrazu, batožiny a zodpovednosti za škodu (fixný balík) môžu byť dojednané:

- poistenie stornovacích poplatkov alebo poistenie storno špeciál (možno dojednať aj samostatne)
- poistenie nákladov na záchrannú činnosť

Pokiaľ je dojednané poistenie stornovacích poplatkov alebo poistenie storno špeciál, automaticky je dojednané aj bezplatné poistenie nevyužitej cesty.



Čo nie je predmetom poistenia?

Poistenie liečebných nákladov

- ✗ škoda spôsobená hrubou nedbanlivosťou poisteného
- ✗ škoda spôsobená v priamej súvislosti s požitím narkotík a iných omamných alebo psychotropných látok poisteným
- ✗ úrazy, ktoré spôsobia smrť poistenej osoby vo veku 71 rokov a viac v čase začiatku poistenia

Poistenie batožiny

- ✗ krádež batožiny ponechanej bez náležitého dohľadu
- ✗ krádež batožiny bez prekonania prekážky
- ✗ doklady, platobné, čipové a magnetické karty, cestovné lístky, letenky, peniaze v hotovosti, cenné papiere, ceniny a kľúče

Poistenie zodpovednosti za škodu

- ✗ škoda spôsobená blízkym osobám, členom domácnosti
- ✗ škoda na veci poisteného a/alebo spolucestujúcej osoby



Týkajú sa krytia nejaké obmedzenia?

! Poistné plnenie za niektoré vybrané náklady je obmedzené poistnou sumou alebo limitom poistného plnenia na jednu poistnú udalosť. Výška limitov poistného krytia a poistné sumy sú uvedené v OPP.

V prípade trvalých následkov v dôsledku úrazu, vyplatíme z poistnej sumy toľko percent, koľkým percentám zodpovedá pre jednotlivé telesné poškodenia podľa Tabuľky trvalých následkov úrazu rozsah trvalých následkov po ich ustálení.



Kde sa na mňa vzťahuje krytie?

✓ Poistenie sa vzťahuje na udalosti, ktoré nastali na území Slovenskej republiky.



Aké mám povinnosti?

- pravdivo a úplne odpovedať na všetky otázky týkajúce sa dojednávaneho poistenia alebo poistnej udalosti
- bez zbytočného odkladu oznámiť každú zmenu týkajúcu sa údajov v poistnej zmluve
- na žiadosť predložiť doklad preukazujúci okamih zaplataenia poistného
- bez zbytočného odkladu oznámiť vznik škodovej udalosti



Kedy a ako uhrádzam platbu?

Poistné platíte jednorazovo za celú poistnú dobu a je potrebné ho uhradiť najneskôr v deň predchádzajúci dňu začiatku poistenia, inak návrh stratí platnosť a poistenie nevznikne.

Ak je deň začiatku poistenia zhodný s dňom vyhotovenia návrhu na uzavretie poistnej zmluvy, poistné je potrebné uhradiť najneskôr do 24.00 hodiny dňa začiatku poistenia.

Poistné uhrádzajte bankovým prevodom.

Poistná zmluva je uzavretá okamihom zaplataenia poistného.



Kedy začína a končí krytie?

Poistenie začína dňom, ktorý je uvedený v návrhu na uzavretie poistnej zmluvy ako začiatok poistenia.

Ak je deň začiatku poistenia zhodný s dňom uzavretia poistnej zmluvy, poistenie začína okamihom zaplataenia poistného, nie však skôr ako uplynutím 3 hodín od hodiny a minúty vyhotovenia návrhu.

Poistenie končí dňom, ktorý je uvedený v návrhu na uzavretie poistnej zmluvy ako koniec poistenia.



Ako môžem zmluvu vypovedať?

Pred dňom začiatku poistenia môžete požiadať o zánik poistnej zmluvy dohodou. Ak dôjde k dohode o zániku pred začiatkom poistenia, poistná zmluva sa zruší a zaplataené poistné Vám bude vrátené.

Poistenie dojednané s dobou poistenia jeden mesiac a viac môžete ukončiť aj odstúpením od poistnej zmluvy na diaľku v zmysle zákona č. 266/2005 Z.z. o ochrane spotrebiteľa pri finančných službách na diaľku. Lehota na odstúpenie je 14 dní a začne plynúť odo dňa uzavretia poistnej zmluvy na diaľku.