

Číslo návrhu poisťnej zmluvy:



6801604353

Allianz

Určené pre klienta
Neodovzdávať vytlačené

Návrh poisťnej zmluvy

Cestovné poistenie a asistenčné služby

Dojednaná tarifa 113

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

Rodné číslo / IČO

Telefón +421911956328

Priezvisko /
obchodné meno

Gymnázium Mikuláša Kováča

Meno

Titul pred
menomTitul za
menom**Adresa trvalého pobytu / sídla poistníka / miesta podnikania (ak ide o podnikajúcu FO)**

Ulica

Mládežnícka

Súp.č. 3490

Or.č. 51

Obec

Banská Bystrica

PSČ 97404

E-mail

sekretariat

@ gmk-bb.sk

PEO* (vyplniť v prípade,
ak je poistník PEO)DT - kód
zamestnávateľaDT - kód
zamestnancaPoistník je poistená osoba ☐ áno ☒ nie**Poistené osoby** (prípadne ďalšie poistené osoby uveďte v prílohe - Zoznam poistených osôb)

Priezvisko	Meno	Dátum narodenia deň mesiac rok	Číslo Baby karty
Beňová	Simona		
Číž	Tomáš		
Dunajská	Emília		
Gočevová	Alexandra		
Golhová	Emma		
Hruša	Samuel		
Krištofová	Ema		
Oceľová	Laura		
Ostrolucká	Mária		
Polačková	Hana		
Spišiaková	Viktória Emily		
Szentpéteriová	Martina		

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

Dátum vyhotovenia
návrhu

14

06

2022

Hodina a minúta
vyhotovenia návrhu

15

10

Poistená cesta a územná platnosť

Začiatok poistenia

21

06

2022

Koniec poistenia

21

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 3 R C 7 1 4 5 0 1 R

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

Dojednané poistenia

☒ Poistenie liečebných nákladov v zahraničí
 ☒ Fixný balík poistení

	Sadzbá v EUR	Počet osôb	Počet dní	Prirážka	Poistné v EUR
dospelí/senióri	1 820	43	1		78 26
deti	0 960	2	1		1 92
☐ Poistenie nákladov na záchrannú činnosť					
☐ Pripoistenie batožiny					

☐ Poistenie stornovacích poplatkov	☐ Poistenie storno špeciál	Sadzbá v %	Poistná suma cestovnej služby v EUR

Poistné spolu v EUR 80 18

Úprava poistného

Celkom

0 %

Úprava poistného v EUR 0 00

Počet poistených osôb spolu: 45

Jednorazové poistné v EUR s daňou* 80 18

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 o 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 zaplacením 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 uvedol 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 zaplacením poistného namieta proti používaniu osobných údajov na účely priameho marketingu. Zároveň si je vedomý/a 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 zaplacením 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 71 4 5 0 2 S

6801604353

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

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

Poisťník, ktorý je fyzickou osobou – nepodnikateľom, označením políčka záujmu o zriadenie Allianz Konta a zaplatením poisťného žiada o zriadenie služby Allianz Konto. Návrh dohody o zriadení Allianz Konta (ďalej aj ako „dohoda“) bude po uzatvorení tejto poisťnej zmluvy zaslaný v elektronickej podobe na e-mail poisťníka. Dohoda sa uzatvára vyjadrením súhlasu poisťníka so znením jej návrhu, a to prvým úspešným prihlásením sa do Allianz Konta použitím priradených údajov zaslaných na e-mail (identifikačný kód) a telefón poisťníka (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

Vyhlasenie poisťníka:

Poisťník zaplatením poisťného vyjadruje súhlas s týmto návrhom. Poisťník zaplatením poisťného potvrdzuje, že bol pred zaplatením poisťného oboznámený s obsahom Všeobecných poisťných podmienok pre cestovné poistenie a asistenčné služby zo dňa 30.04.2021 a Osobitných poisťných podmienok príslušných k tarife dojedanej touto poisťnou zmluvou (ďalej spoločne len „poisťné podmienky“).

Poisťník zaplatením poisťného berie na vedomie, že poisťné 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.

Poisťník zaplatením poisťného potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú úplné, pravdivé a nezamlčal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa navrhovaného poistenia. Poisťná zmluva na základe tohto návrhu je uzatvorená okamihom zaplatenia poisťného v zmysle čl. 5 VPP-CP.

Poisťník zaplatením poisťného potvrdzuje, že pred uzatvorením poisťnej 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 uzatvorením zmluvy na diaľku, ktorá tvorí súčasť poisťnej zmluvy ako jej príloha.

Poisťník zaplatením poisťného vyhlasuje, že bol pred uzatvorením poisťnej 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 poisťné podmienky. Všeobecné podmienky elektronickej komunikácie s Allianz - Slovenskou poisťovňou, a.s. sú dostupné na webovom sídle poisťovateľa.

Poisťník vyhlasuje, že si je vedomý, že poisťné v tomto návrhu poisťnej 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 uzatvorenie poisťnej zmluvy predmetom verejného obstarávania, poisťník zaplatením poisťného 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.

Poisťník zaplatením poisťného vyhlasuje, že nie je osobou s osobitným vzťahom k poisťovateľovi v zmysle platného zákona o poisťovníctve. V prípade, ak je toto vyhlásenie nepravdivé, poisťník berie na vedomie, že táto poisťná zmluva je v zmysle § 71 ods. 1 platného zákona o poisťovníctve od počiatku neplatná.

Počet príloh

Poznámky

1	Poisťné + Daň z poistenia: 74,24 EUR + 5,94 EUR

V Bratislave, dňa

14

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.

00013603

MA číslo spolupracovníka

Priezvisko a meno / obchodné meno

Dušan Strieš

Priezvisko a meno spolupracovníka

Strieš Dušan

Telefón

+421905592744

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

E-mail dusan.stries@os.allianz.sk

A 3 R C 7 1 4 5 0 3 T

ID - kód
nevpisovať

Príloha A č. 1

K poisťnej zmluve č. 6801604353

Strana 1/2

RČ / IČO poisťníka 00626317

Zoznam poistených osôb

Poistené osoby

Priezvisko	Meno	Dátum narodenia			Číslo Baby karty
		deň	mesiac	rok	
Šimšíková	Kornélia				
Visnyaiová	Barbora				
Volentierová	Eva				
Yin	Jun Quan				
Cholvádová	Michaela				
Vigašová	Vanessa				
Blahová	Yelyzaveta				
Grünermel	Hugo				
Nosková	Petronela				
Skruteková	Laura				
Kúnová	Viktória				
Hrnčiar	Šimon				
Krahulec	Samuel				
Vyhlídalová	Silvia				
Kozolková	Terézia				
Nikodémová	Ivana				
Oravkinová	Tereza				
Pásztorová	Kristína				
Hviščová	Veronika				
Karabellyová	Nina				
Merganičová	Veronika				
Dlhopolec	Jakub				
Đuríková	Martina				
Lehotský	Renát				
Vrábeľová	Jana				
Jahoda	Peter				
Kučerová	Martina				
Mihályová	Barbora				

Dátum uzavretia poisťnej zmluvy

14 . 06 . 2022

Podpis poisťníka

Podpis oprávneného zástupcu
poisťovateľa (odtlačok pečiatky)



A3RC707901X

TL č. 7079 / AMC / 2021

Príloha A č. **1**

K poistnej zmluve č. **6801604353**

Strana 2/2

RČ / IČO poistníka 00626317

Zoznam poistených osôb

Poistené osoby

Dátum narodenia

deň mesiac rok Číslo Baby karty

Priezvisko

Meno

[illegible]

Dátum uzavretia poistnej zmluvy

14

06

2022

[illegible]

--



A3RC707902Y

TL. č. 7079 / AMC / 2021