

Číslo návrhu poisťnej zmluvy



6801633147

Návrh poisťnej zmluvy

14/2022

Cestovné poistenie a asistenčné služby

Dovršená lenka: **113**

Poisťovateľ Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s. - Ukrajinská ulica 1, 812 74 Bratislava, Slovenská republika
 IČO: 00 151 700, IČ DPH: SK20203748:2, zapísaná v obch. registri Okresného súdu Bratislava I.
 odd. Sa, vložka č. 196/B

Poistník

Rodné číslo / IČO: **17069807** Telefón: _____

Priezvisko / obchodné meno: **Krajská prokuratúra Prešov**

Meno: _____ Titul (pre menom): _____ Titul za menom: _____

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

Ulica: **Masarykova** Súd: _____ Orč: **16**

Obec: **Prešov** PSČ: **08001**

E-mail: _____

@ **genpro.gov.sk** PEO* vyplniť v prípade, ak je poistník PEO)

DT - kód zamestnávateľa: _____ DT - kód zamestnanca: _____ Poistník je poistená osoba: áno nie

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

Priezvisko	Meno	Dátum narodenia (dd. mm. rok)	Číslo karty
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

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

Datum vyhotovenia návrhu: **22** / **06** / **2022**

Hodina a minúta vyhotovenia návrhu: **08** : **53**

Poistená cesta a územná platnosť

Začiatok poistenia: **26** / **06** / **2022** Koniec poistenia: **01** / **07** / **2022**

Zóna A Zóna B Zóna C

SR

Riziková skupina:

Celoročné poistenie:

Polročné poistenie:

* Politicky exponovaná osoba v zmysle § 6 zákona č. 29/2008 Z.z. v znení neskorších predpisov



A 3 R C 7 1 4 5 0 1 R



Dojednané poisťenia

Poisťenie lečebných nákladov v zahraničí Fixný limit poisťenia

	Sadzba v EUR	Počet osôb	Počet dní	Priľážka	Poisťné v EUR
dospelý/senior den	1 270	1	6	=	7 62
<input type="checkbox"/> Poisťenie nákladov na zahraničnú dopravu					
<input type="checkbox"/> Pripoistenie batožiny					
<input type="checkbox"/> Poisťenie stornovacích poplatkov	Sadzba v %		Poisťná suma cestovnej služby v EUR		
<input type="checkbox"/> Poisťenie storno špeciál					
Poisťné spolu v EUR					7 62
Uprava poisťného	Sadzba			Uprava poisťného v EUR	
OB10		10 %		0	76
Jednorazové poisťné v EUR s daňou*					6 86

Poisťenia dojednané na základe tohto návrhu poisťnej zmlúvy (ďalej len „návrh“) sa riadia všeobecnými poisťnými podmienkami pre cestovné poisťenie a asistenčné služby zo dňa 30.04.2021 (ďalej len „VPF-C“) a Osobitnými poisťnými podmienkami pre cestovné poisťenie zo dňa 30.04.2021, ktoré sa vzťahujú na poisťnú zmlúvu s dojednanou tarifou 1R, 1R3, 1R5, 2R, 2R3, 3R, 3R3, 3R5, 3R53, SP1, C3, 2P5, Z3, 2P1, S, 1RR3, 2RR3, 4RR3, 1IZ3, 2IZ3, 1RRZ3, 2RRZ3, 4RRZ3, 1FAM3, 2FAM3, Osobitnými poisťnými podmienkami pre celoročné cestovné poisťenie s obmedzeným počtom dní jednotlivej poisťenej cesty zo dňa 30.04.2021, ktoré sa vzťahujú na poisťnú zmlúvu s dojednanou tarifou 2R903 a 4R903, Osobitnými poisťnými podmienkami pre celoročné cestovné poisťenie s obmedzeným počtom dní jednotlivej poisťenej cesty a limitovaným krytím lečebných nákladov v zahraničí zo dňa 30.04.2021, ktoré sa vzťahujú na poisťnú zmlúvu s dojednanou tarifou 1R452, Osobitnými poisťnými podmienkami pre celoročné cestovné poisťenie Eurol s obmedzeným počtom dní jednotlivej poisťenej cesty zo dňa 30.04.2021, ktoré sa vzťahujú na poisťnú zmlúvu s dojednanou tarifou 1R35E2, Osobitnými poisťnými podmienkami pre celoročné cestovné poisťenie LIM1 s obmedzeným počtom dní jednotlivej poisťenej cesty zo dňa 30.04.2021, ktoré sa vzťahujú na poisťnú zmlúvu s dojednanou tarifou 1R353 a Osobitnými poisťnými podmienkami pre celoročné cestovné poisťenie 100E s obmedzeným počtom dní jednotlivej poisťenej cesty zo dňa 30.04.2021, ktoré sa vzťahujú na poisťnú zmlúvu s dojednanou tarifou 1G13 a 2G13.

Spracúvanie osobných údajov:
 Poisťník zaplatením poisťného potvrdzuje, že mu bol poskytnutý informáciou vyplývajúca z platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov. Informácie o spracúvaní osobných údajov sa zverejňujú na webovom sídle poisťovateľa. Pre prípad, že poisťník uvedie osobné údaje inej osoby zároveň potvrdzuje, že mu táto osoba udelila predchádzajúci osobný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov poisťovateľom na účely podľa platného zákona o poisťovníctve čiže s uvedením toho, že je povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písaným súhlasom tejto osoby.

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

Poisťník označením tohto políčka a zaplatením poisťného nameria proti používaniu osobných údajov na účely priameho marketingu. Zároveň si je vedomý/a toho, že uzatvorením novej poisťnej zmlúvy bude poisťovateľ opätovne oprávnený spracovávať osobné údaje na účely priameho marketingu, ak poisťník znovu neuvodí svoj namiet.

Súhlas s poskytnutím osobných údajov na marketingové účely:
 Pre prípad, ak sa poisťovateľ pri priamom marketingu nemôže spoliehať na svoj oprávnený zdrojom, poisťník označením políčka súhlasí a zaplatením poisťného dáva poisťovateľovi súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov v rozsahu: titul, meno, priezvisko, dátum narodenia, kontaktná adresa, telefonné číslo, email prípadne iné osobné údaje týkajúce sa zmluvného vzťahu s poisťovateľom za účelom priameho marketingovej a prevádzkovej 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 namietkou 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 poisťnej zmluve poisťník berie na vedomie, že poisťovateľ a poisťník, ktorý je fyzickou osobou – nepodnikateľom, budú vzájomnu komunikáciu (vrátane dokumentov) týkajúcu sa:
 - tejto poisťnej zmlúvy; ako aj
 - všetkých existujúcich a budúcich poisťných 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 - Slovensko, poisťovnou, a.s. (ďalej aj ako „všeobecné podmienky“). Poisťník je povinný oznámiť poisťovateľovi každú zmenu e-mailu alebo telefónu. Poisťník berie na vedomie, že zánik poisťenia podľa tejto poisťnej zmlúvy nemá za následok zánik elektronickej komunikácie. Účinky doručenia a ďalšie podmienky, za ktorých sa bude uskutočňovať elektronickej komunikácia, vrátane zmeny a zrušenia elektronickej komunikácie, sú uvedené vo všeobecných podmienkach.

V prípade zrušenia a Elektronické komunikácie so stranami a potreby zaslaných dokumentov, ktoré budú zo strany poisťovateľa (poštou na korešpondenčnú adresu poistníka) má poisťovateľ právo spaťovať túto záležitosť dokumenty, o to v súlade so sadzovníkom uverejneným na webovom sídle poisťovateľa.

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

Poistník, ktorý je fyzickou osobou – nepodnikateľom, oznámením písomne zohľadňuje zriadenie Allianz Konta a zaplatením 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 poistníka. Dohoda sa uzatvára vyjadrením súhlasu poistníka so znením jej návrhu, o to prvým úspešným prihlásením sa do Allianz Konta použitím prihlasovacích údajov zaslaných na e-mail (identifikačný kód) a telefon poistníka (heslo). Podmienky, za ktorých budú služby Allianz Konto podľa dohody na základe tejto žiadosti poskytované, 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 poistníka:

Poistník zaplatením poistného vyjadruje súhlas s týmto návrhom. Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že bol pred zaplatením poistného oboznámený s obsahom Všeobecných poistných podmienok pre cestovné poistenie a asistenčné služby za dňa 30.04.2021 a Osobitných poistných podmienok príslušných k určitej dojedanej tureckej poistnej zmluvou (ďalej spoločne len „poistné podmienky“).

Poistník zaplatením poistného berie na vedomie, že poistné podmienky, ktorými sa určilo poistenie 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.

Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú úplné, pravdivé a nezahŕňajú žiadnu skutočnosť týkajúcu sa navrhovanejho poistenia. Poistná zmluva na základe tohto návrhu je uzatvorená okamihom zaplatenia poistného v zmysle čl. 5 VPP-CP.

Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že pred uzatvorením poistnej zmluvy bol oboznámený a zatvorením poríďal v písomnej forme údaje v zmysle ustanovenia § 79Za zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov a iných údajov pre spotrebiteľa pred uzatvorením zmluvy na diaľku, ktorá tvorí súčasť poistnej zmluvy a/alebo jej prílohu.

Poistník zaplatením poistného vyhlasuje, že bol pred uzatvorením poistnej zmluvy oboznámený v písomnom Všeobecných podmienok elektronickej komunikácie s Allianz - Slovenskou poisťovňou, a.s. a súhlasí s ich poskytovaním v podobe v rámci poisťovateľa poskytne poistné podmienky. Všeobecné podmienky elektronickej komunikácie s Allianz - Slovenskou poisťovňou, a.s. sú dostupné na webovom sídle poisťovateľa.

Poistník vyhlasuje, že si je vedomý, že poistné v tomto návrhu poistnej zmluvy je kalkulované vrátane peňazného plnenia v zmysle §32 zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zriadení ochrany záujmových zákonov v znení neskorších predpisov. Peňažné plnenie je stanovené v zmysle Zákona NR SR č. 187/1996 Z.z. o ochrane spotrebiteľa v znení neskorších predpisov.

Pokiaľ je tento návrh na uzatvorenie poistnej zmluvy predmetom verejného obstarávania, poistník zaplatením poistného vyhlasuje, že v rámci tohto zrealizovaného verejného obstarávania vykoná 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 zaplatením poistného vyhlasuje, že nie je osobou s osobitným vzťahom k poisťovateľovi v zmysle ďalšieho zákona o poisťovníctve. V prípade, ak je toto vyhlásenie nepravdivé, poistník berie na vedomie, že táto poistná zmluva v zmysle § 71 ods. 1 písm. a) zákona o poisťovníctve od počiatku neplatí.

Počet príloh Poznámky

Poistné + Daň z poistenia: 6,35 EUR + 0,51 EUR

V Bratislave, dňa

Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.
Juraaj Džhapalček, MŠ
člen predstavenstva

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

Ziskateľské číslo
oprávneného zástupcu
poisťovateľa 1

00009279

MA číslo spolupracovníka

09279

Telefón

Priezvisko a meno / obchodné meno

AM Finance, s.r.o.

Priezvisko a meno spolupracovníka

Ziskateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

