
Allianz Dojednaná tarifa **313**

A

TL č. 7145 / AMC / V. 202

Dohodnuté poistenia

☐ Poistenie liečebných nákladov v zahraničí

☒ Fixný balík poistení

	Sadzba v EUR	Počet osôb	Počet dní	Prirážka	Poistné v EUR
dospelí/seniori		x	x	x	=
deti	0 380	x 19	x 3	x	= 21 66
☐ Poistenie nákladov na záchrannú činnosť		x	x	x	=
☐ Pripoistenie batožiny		x	x	x	=

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

Poistné spolu v EUR 21 66

Úprava poistného

Celkom

 0 % Úprava poistného v EUR 0 00

Počet poistených osôb spolu: 19

Jednorazové poistné v EUR s daňou* 21 66

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 namietat.

☐ 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



Ude zrušenia Elektronickej komunikácie poisťníkom a potreby zasielania dokumentov v listinnej podobe zo strany poisťovateľa (ak je potrebné na korešpondenčnú adresu poisťníka) má poisťovateľ právo spočítať takto zasielané dokumenty, a to v súlade so zozbieraným 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 zaplacením poisťného žiada o zriadenie služby Allianz Konta. 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 prihlasovacích 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

Vyhlásenie poisťníka:

Poisťník zaplacením poisťného vyjadruje súhlas s týmto návrhom. Poisťník zaplacením poisťného potvrdzuje, že bol pred zaplacením poisťného oboznámený s obsahom Všeobecných poisťných podmienok pre cestovne poistenie a asistenčné služby zo dňa 30.04.2021 a Osobitných poisťných podmienok príslušných k tarife dojednanej touto poisťnou zmluvou (ďalej spoločne len „poisťné podmienky“). Poisťník zaplacením 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 zaplacením poisťného potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú úplné, pravdivé a nezamlčal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa navrhovaného poistenia. Poisťna zmluva na základe tohto návrhu je uzavretá okamihom zaplatenia poisťného v zmysle čl. 5 VPP-CP.

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

Poisťník zaplacením 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 uzavretie poisťnej zmluvy predmetom verejného obstarávania, poisťník zaplacením 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 zaplacením 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 tato poisťná zmluva je v zmysle § 71 ods. 1 platného zákona o poisťovníctve od počiatku neplatná.

Počet príloh

Poznámky

1

Poisťné + Daň z poistenia: 20,06 EUR + 1,60 EUR

V Bratislave, dňa

22

06

2022

Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.

Juraj Dlhopolček, MSc.

člen predstavenstva

Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.

Ing. Jozef Paška

člen predstavenstva

Ziskateľské číslo
oprávneného zástupcu
poisťovateľa 1

00054645

MA číslo spolupracovníka

Priezvisko a meno / obchodné meno

Zuzana Paštinská

Priezvisko a meno spolupracovníka

Paštinská Zuzana

Telefón

+421903748263

Ziskateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

E-mail zuzana.pastinska@os.allianz.sk



INFORMAČNÝ FORMULÁR

K NEŽIVOTNÉMU POISTENIU A ŽIVOTNÉMU POISTENIU BEZ ODKUPNEJ HODNOTY

Názov poisťovateľa ^{a)}: 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 ^{b)}	21,66 EUR
z toho na krytie rizík ^{c)}	7,61 EUR
z toho na úhradu nákladov na uzatvorenie poistenia ^{d)}	4,36 EUR
z toho na úhradu ostatných nákladov, daňových povinností a odvodových povinností poisťovateľa ^{e)}	9,69 EUR

VYSVETLIVKY:

- a) Uvádza sa obchodné meno poisťovne, poisťovne z iného členského štátu alebo pobočky zahraničnej poisťovne.
- b) 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.
- c) Uvádza sa netto poistné.
- d) 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.
- e) 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.

Dátum: 22.06.2022
Finančný agent: Zuzana Paštinská
Telefón: +421903748263
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 predložennom 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 uhradte 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:	6801630093
Špecifický symbol:	5555555555
Suma na úhradu v EUR:	21,66

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.