

* Poistné sumy v rámci Liečebných nákladov

- preprava ľudských pozostatkov/kremácia	10 000 EUR
- ošetrovanie zubov	250 EUR/poistná udalosť
- náklady na vyprostenie na horách a vo vode	10 000 EUR
- liečebné náklady vzniknuté na základe teroristického činu	30 000 EUR
- vycestovanie 1 rodinného príslušníka v prípade hospitalizácie poisteného v zahraničí dlhšej ako 10 dní	700 EUR doprava – spätičný cestovný lístok/2 trieda – poistná udalosť; 50 EUR/deň ubytovanie po dobu max. 10 dní – poistná udalosť

Celková splátka poistného jednorazovo

5,91 EUR

Dokumenty priložené k poistnej zmluve

Pred podpisom PZ poistník prevzal, bol oboznámený a súhlasí so znením všeobecných poistných podmienok (VPP), poistných podmienok (PP), oceňovacích tabuliek (OT), ktorými sa poistenie dojednané podľa tejto poistnej zmluvy riadi, ďalej so znením informačného dokumentu pre cestovné poistenie (IPID), informáciami o spracúvaní osobných údajov.

Po uzavretí PZ sa neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy stávajú Všeobecné poistné podmienky pre Krátkodobé/Ročné cestovné poistenie v zahraničí - 2017 CP/018/17, Oceňovacie tabuľky pre trvalé následky úrazu OT U/027/16, Informácie o spracúvaní osobných údajov.

Rozsah krytia pre poistenie právnej ochrany na cestách v zahraničí:

- Poistenie sa vzťahuje na právnu ochranu pred neoprávnene vznesenými nárokmi na náhradu škody a uplatnenie právnych záujmov poisteného ako oprávneného:
 - vlastníka alebo držiteľa motorového vozidla,
 - vodiča motorového vozidla,
 - spolucestujúceho v motorovom vozidle,
 - chodca alebo cyklistu,
 - cestujúceho v dopravnom prostriedku.
- Poistenie sa ďalej vzťahuje na:
 - uplatnenie oprávnených nárokov na náhradu mimozmluvnej zodpovednosti za škody,
 - právnu ochranu pri uplatňovaní oprávnených záujmov poisteného v sporoch vznikajúcich z porušenia záväzkovo právnych vzťahov, iným účastníkom ako poisteným, vyplývajúcich z postavenia poisteného v zmysle bodu 1 tejto tabuľky,
 - právnu ochranu poisteného v trestnom konaní začatom príslušnými orgánmi proti poistenému v dôsledku jeho nedbanlivostného konania, ktorého sa dopustil v postavení osoby podľa bodu 1 tejto tabuľky a ktoré má za následok trestnoprávny postih,
 - právnu ochranu poisteného v priestupkovom konaní začatom príslušnými orgánmi proti poistenému v dôsledku jeho nedbanlivostného konania, ktorého sa dopustil v postavení osoby podľa bodu 1 tejto tabuľky a ktoré má za následok trestnoprávny postih,
 - právna ochrana poisteného v správnom konaní v súvislosti s odobratím osvedčenia o evidencii poisteného motorového vozidla alebo vodičského oprávnenia poistenému, alebo obmedzením jeho rozsahu, s výnimkou právnych sporov v súvislosti s odobratím vodičského oprávnenia udeleného na skúšobnú dobu.
- Poistenie sa ďalej vzťahuje na právnu ochranu a uplatnenie právnych záujmov poisteného v procesnoprávnej oblasti na nasledovné konania a úkony:
 - mimosúdne zmierovacie konanie alebo uzavretie súdneho zmiernu,
 - konanie pred súdom prvého stupňa,
 - výkon právoplatného rozhodnutia alebo iného exekučného titulu vydaného súdom alebo iným príslušným orgánom, v prípade potreby opatreného doložkou vykonateľnosti,
 - peňažnú záruku v trestnoprávnom konaní, ktorá je poistenému poskytnutá za účelom nahradenia väzby v rámci trestného konania vedeného voči poistenému v zahraničí.
- Poistenie sa vzťahuje na poistné udalosti, ktoré nastali na území krajín Európskej únie, Švajčiarska, Nórska. Poistenie sa nevzťahuje na poistné udalosti, ktoré nastali na území Slovenskej republiky.
- Ostatné ustanovenia rozsahu krytia poistenia právnej ochrany na cestách v zahraničí sú uvedené vo Všeobecných poistných podmienkach pre Krátkodobé/Ročné cestovné poistenie v zahraničí – 2017, Oddiel II, čl. 13.

V núdzovej situácii je Vám 24 hodín denne k dispozícii UNIQA ASSISTANCE, tel.: +421-2-54411029

fax: +421-2-52960898

Táto poistná zmluva je zároveň poistkou.

POKYNY PRE POISTENÉHO V PRÍPADE VZNIKU ŠKODOVEJ UDALOSTI

- Ak sa dostanete v zahraničí do situácie, v ktorej potrebujete pomoc v zmysle dojednaného poistenia, skontaktujte sa s pracovníkmi asistenčnej služby UNIQA ASSISTANCE.
- Prvý telefonický hovor, pri ktorom stručne oznámite telefónne číslo, miesto, kde sa nachádzate a dôvod pre ktorý kontaktujete asistenčnú službu, ide na Vaše náklady. Asistenčná služba Vám na požiadanie ihneď zavolá, aby ste mohli bližšie popísať problémovú situáciu a druh požadovanej pomoci.
- S pracovníkmi asistenčnej služby sa môžete kontaktovať 24 hod. denne. Môžete hovoriť v slovenskom jazyku.

4. Pri oznamovaní vzniku škodovej udalosti uveďte:
 - Vaše meno, priezvisko, resp. meno a priezvisko osoby, ktorej vznikla škodová udalosť a jej rodné číslo,
 - Číslo poisťnej zmluvy,
 - Štát, mesto, tel. číslo miesta na ktorom Vás môžeme vždy kontaktovať,
 - Dôvod, pre ktorý kontaktujete asistenčnú službu.
5. V prípade, ak potrebujete naliehavo lekársku pomoc, vyhľadajte lekára a preukážte sa kartou klienta, vydanou k poisťnej zmluve pre krátkodobé cestovné poistenie.
 - a) ak uhradíte náklady za poskytnuté ošetrovanie v hotovosti, uschovajte si originály dokladov o zaplatení a ošetrovaní, vyžiadať si od lekára lekársku správu s uvedením diagnózy vystavenú na Vaše meno, predpísaných liekov, opatrené podpisom a pečiatkou lekára a účet za prípadný prevoz do zdravotníckeho zariadenia.
 - b) ak za Vás úhradu nákladov vykoná asistenčná služba, riadte sa jej pokynmi, ako aj pokynmi lekára.
6. Po návrate na Slovensko nahláste vždy škodovú udalosť na pobočku UNIQA poisťovne, a.s., vyplňte tlačivo Oznámenie škodovej udalosti pre daný druh poistenia (obdržíte ho na pobočkách na internetovej stránke UNIQA poisťovne, a.s., www.uniqa.sk a doložte originály požadovaných dokladov súvisiacich so škodovou udalosťou. Škodovú udalosť môžete nahlásiť aj on-line formou prostredníctvom internetovej stránky UNIQA poisťovne, a.s., www.uniqa.sk. Škodové udalosti hlásené on-line formou je možné do určitej výšky škody spracovať bez nutnosti zasielania požadovaných dokladov poštou.
7. Po doložení nárokov na poistné plnenie, Vám budú náklady preplatené v slovenskej mene, resp. budú uhradené priamo zdravotníckemu zariadeniu do zahraničia, v súlade s platnou verziou všeobecných poistných podmienok v čase dojednania poisťnej zmluvy.

ZAZNAMENANÉ VYJADRENIE POISTNÍKA

Odmietam používanie mojich kontaktných informácií pre účely priameho marketingu elektronickou poštou v zmysle zákona č. 351/2011 Z.z. o elektronických komunikáciách v platnom znení.

Informácie o ďalších právach dotknutej osoby

Mám právo požadovať od Poistiteľa prístup k mojim osobným údajom, ich prenos k inému prevádzkovateľovi, opravu alebo výmaz, prípadne obmedzenie spracúvania.

Poistiteľ poskytuje podrobné informácie o právach dotknutých osôb a možnostiach, ako ich uplatniť v osobitnom dokumente a takisto na webových stránkach poisťiteľa / www.uniqa.sk/osobneudaje.

Automatizované rozhodovanie

Osobné údaje, ktoré je Poistiteľ oprávnený spracúvať na základe tohto môjho súhlasu, nebudú použité pre účely rozhodovania výlučne na báze automatizovaného spracovania ani profilovania.

Sprostredkovatelia a príjemcovia osobných údajov, prenos osobných údajov do tretích krajín

Spracúvanie mojich osobných údajov vykonáva Poistiteľ, osobné údaje však pre poisťiteľa môžu spracúvať aj vybraní sprostredkovatelia, ktorých aktuálny zoznam je uvedený na webových stránkach Poistiteľa / www.uniqa.sk/osobneudaje. Každý sprostredkovateľ musí poskytovať dostatočné a vierohodné záruky technického a organizačného zabezpečenia ochrany vyššie uvedených osobných údajov. Spracúvanie vyššie uvedených osobných údajov sa vykonáva v technicky aj fyzicky zabezpečených elektronických informačných systémoch.

Prístup k osobným údajom môžu mať spoločnosti zo skupiny UNIQA, ďalej môžu byť osobné údaje za určitých podmienok sprístupnené štátnym orgánom (súdom, políciou, notárom, orgánom finančnej správy, Národnej banke Slovenska a pod. v rámci výkonu ich zákonných právomocí) alebo ich poisťiteľ môže priamo poskytnúť iným subjektom v rozsahu stanovenom osobitným predpisom. Aktuálny zoznam príjemcov osobných údajov je uvedený na webových stránkach poisťiteľa / www.uniqa.sk/osobneudaje.

Osobné údaje môžu byť prenášané na spracovanie v rámci Európskej únie, resp. Európskeho hospodárskeho priestoru (napr. sprostredkovateľom, zaisťovňami alebo spoločnosťami zo skupiny UNIQA). V súlade s právnymi predpismi môžu byť osobné údaje prenášané aj do krajín mimo Európskej únie, resp. Európskeho hospodárskeho priestoru.

Kontaktné údaje prevádzkovateľa a dozorného orgánu

V prípade pochybností o dodržiavaní povinností súvisiacich so spracúvaním mojich osobných údajov sa môžem obrátiť na zodpovednú osobu alebo priamo na poisťiteľa alebo so sťažnosťou na Úrad na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky, so sídlom Hraničná 12, 820 07 Bratislava 27, email: statny.dozor@pdp.gov.sk, WWW: <https://dataprotection.gov.sk/>.

VYHLÁSENIE POISTNÍKA

Vyhlásenie poistníka (záujemcu o poistenie) o prevzatí informačného dokumentu pred podpisom poisťnej zmluvy

Vyhlasujem a svojim podpisom potvrdzujem, že mi bol riadne v dostatočnom časovom predstihu pred podpisom poisťnej zmluvy obchodným zástupcom poisťiteľa (osobou sprostredkujúcou poistný produkt) poskytnutý Informačný dokument o príslušnom poistení (IPID) vypracovaný v súlade so smernicou Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/97 a Vykonávacím nariadením Komisie (EÚ) 2017/1469 tak, aby som mohol prijať informované rozhodnutie o uzavretí poisťnej zmluvy.

Poistník svojím podpisom potvrdzuje súhlas s nasledovnými vyhláseniami: Pred podpisom tejto poisťnej zmluvy som bol zo strany poisťiteľa zrozumiteľne a písomne informovaný o všetkých údajoch platných pre dané poistenie v zmysle §792a OZ v znení platnom v čase podpisu zmluvy a to prostredníctvom tejto zmluvy, ako aj Všeobecných poistných podmienok pre krátkodobé/ročné cestovné poistenie - 2017, oceňovacích tabuliek, ktorými sa poistenie, dojednané podľa tejto zmluvy riadi, bol som s ich písomnými vyhotoveniami podrobne oboznámený a súhlasím s nimi. Uvedené podmienky tvoria neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy. Zároveň potvrdzujem prevzatie písomných

podmienok v čase pred podpisom poisťnej zmluvy alebo ich prevzatie elektronickou poštou.

Svojím podpisom potvrdzujem pravdivosť, aktuálnosť a úplnosť všetkých údajov vrátane osobných údajov uvedených v poisťnej zmluve a žiadam o uzatvorenie/zmenu poisťenia v rozsahu tejto poisťnej zmluvy.

Beriem na vedomie, že podmienky v písomnej forme sú k dispozícii na verejne dostupnej internetovej stránke poisťiteľa, www.uniqa.sk, ako aj na pobočkách, resp. obchodných miestach poisťiteľa.

OCHRANA OSOBNÝCH ÚDAJOV – VYHLÁSENIE POISŤNÍKA

Beriem na vedomie, že UNIQA poisťovňa, a.s. a jej sprostredkovatelia spracúvajú v zmysle nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) moje osobné údaje v rozsahu stanovenom v poisťnej zmluve v rámci činností v sektore poisťenia a činností súvisiacich s poisťovacou a zaisťovacou činnosťou, a to po dobu nevyhnutne potrebnú na zabezpečenie práv a povinností vyplývajúcich zo zmluvného vzťahu založeného na základe poisťnej zmluvy. Spracúvanie mojich osobných údajov je v súlade s článkom 6 ods. 1 písm. b) všeobecného nariadenia o ochrane osobných údajov potrebné na plnenie tejto poisťnej zmluvy.

Beriem na vedomie, že moje osobné údaje môžu byť poskytnuté aj iným subjektom podnikajúcim v oblasti poisťenia, zaistenia a bankovníctva.

Vyhlasujem, že za účelom uzavretia/zmeny tejto poisťnej zmluvy som pri poskytnutí svojich osobných údajov poisťiteľovi UNIQA poisťovňa, a.s. bol/a dostatočne a zrozumiteľne informovaný/á o svojich právach vyplývajúcich zo spracúvania mojich osobných údajov, o prenose mojich osobných údajov do tretích krajín, o povinnosti osobné údaje poskytnúť v súvislosti so zákonnými alebo zmluvnými požiadavkami, ako aj o ďalších relevantných skutočnostiach obsiahnutých v dokumente označenom ako "Informácie o podmienkach spracúvania osobných údajov", ktorého jedno vyhotovenie som osobne alebo elektronickou poštou prevzal/a. Beriem na vedomie, že aktuálna verzia "Informácie o podmienkach spracúvania osobných údajov" je dostupná na ktoromkoľvek zastúpení UNIQA poisťovňa, a.s. a na webovom sídle www.uniqa.sk.

Svojím podpisom potvrdzujem, že súhlasím s prípadnou úpravou výšky jednorazového poistného, v dôsledku elektronického spracovania dát maximálne o 1% bez toho, aby túto úpravu poisťiteľ so mnou prejednal.

Svojím podpisom potvrdzujem, že som bol oboznámený s aktuálnym sadzovníkom poplatkov pred podpisom poisťnej zmluvy a súhlasím s jeho obsahom.

Poistník súhlasí, že na základe údajov uvedených v tejto poisťnej zmluve je poisťiteľ oprávnený vykonať aktualizáciu údajov aj v ostatných poistných zmluvách poisťníka evidovaných u poisťiteľa. Jedná sa o aktualizáciu mena a priezviska, trvalého pobytu, korešpondenčnej adresy, telefónneho čísla, faxového čísla a e-mailovej adresy. Poistník berie na vedomie, že aktualizácia údajov sa nemusí vykonať na všetkých poistných zmluvách evidovaných u poisťiteľa a že tento súhlas nezakladá povinnosť poisťiteľa aktualizáciu vykonať ani nenahrádza povinnosť poisťníka/poisteného aj naďalej poisťiteľa informovať o zmenách údajov obsiahnutých v poisťnej zmluve.

Podpísaním tejto poisťnej zmluvy sa stávajú neplatnými všetky doteraz vytlačené a podpísané poistné zmluvy týkajúce sa predmetného poisťenia (majú rovnaké číslo poisťnej zmluvy).

Svojím podpisom prijímam vyššie uvedené vyhlásenia ako súčasť poisťnej zmluvy a uznávam ich.

Dňa 28.05.2018

dátum prevzatia

X

Podpis poisťníka

Štatutár: Ing. Peter Tvrdoň (riaditeľ)
Občiansky preukaz:

VYHLÁSENIE POISŤITEĽA

Vyhlásenie o vhodnosti

Vyhlasujem, že som ako zástupca poisťiteľa zaznamenal na základe informácií poisťníka jeho požiadavky a potreby, finančnú situáciu ako aj jeho skúsenosti a znalosti týkajúce sa poisťenia. Na základe týchto informácií vyhlasujem, že poistný produkt, ktorý má záujem uzatvoriť poisťník je pre poisťníka vhodný.

Prehlasujem, že som prevzal túto poistnú zmluvu menom UNIQA poisťovne, a.s.

Poisťiteľ prostredníctvom obchodného zástupcu tento návrh prijíma, čím je poistná zmluva platne uzavretá.

Meno obchodného zástupcu: Ivan Ješík

ZČ: 73136333

Náklad. miesto: 00790

Podpis osoby oprávnenej
k uzavretiu poisťnej zmluvy.

Informácie k platbe prvej splátky poistného

Číslo účtu (IBAN)

SK17 1100 000000 2625005177

BIC

TATRSKBX

Variabilný symbol

9240053880

Výška prvej splátky poistného

5,91 €

Online platba poistného