

Cestovné poistenie a asistenčné služby

02. 08. 2022

Vážená pani Eva Farkašovská,

ďakujeme Vám, že ste sa rozhodli využiť služby ponúkané prostredníctvom internetu práve v našej poisťovni. V prílohe Vám zasielame vyplnený Návrh poistnej zmluvy (ďalej len „návrh“) spracovaný v zmysle Vami zadaných údajov. Návrh je platný do **7. 8. 2022, 24:00 hod.**

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

K akceptácii návrhu a uzavretiu poistnej zmluvy s podmienkami uvedenými v návrhu, **dôjde zaplatením poistného** počas doby platnosti návrhu a vo výške uvedenej v návrhu. Ak nebude poistné zaplatené riadne a včas, návrh zanikne, a na jeho základe poistná zmluva nebude môcť vzniknúť.

Poistné vo výške 54,15 EUR uhradte na jeden z uvedených účtov, VS: 6558824527, KS: 3558, ŠS: 1111111111.

Číslo účtu:	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

V prípade, že poistné uhrádzate priamou platbou pri uzatváraní poistenia, považujte vyššie uvedené informácie o zúčtovacích údajoch za bezpredmetné.

Podmienky poistenia, t. j. poistené osoby, poistné riziká, územná platnosť, výška poistného, začiatok a koniec poistenia sú uvedené v priloženom návrhu. Prosíme Vás o oboznámenie sa s týmto návrhom a prílohami, ktoré tvoria jeho súčasť. Poistné podmienky, ktorými sa riadia poistenia dojednané na základe návrhu, sú Vám v písomnej podobe k dispozícii na webovom sídle poisťovateľa www.allianz.sk ako aj na predajných miestach poisťovateľa.

Zaplatením poistného potvrdzujete, že ste boli pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámená s jej obsahom, so znením poistných podmienok, ktorými sa riadia poistenia dojednané na základe návrhu a že ste v písomnej forme obdržali Informačný dokument o poistnom produkte a Informáciu pre spotrebiteľa pred uzatvorením zmluvy na diaľku, ktoré tvoria súčasť poistnej zmluvy ako jej prílohy.

Venujte, prosím, uvedeným ustanoveniam návrhu náležitú pozornosť, súhlas s nimi potvrdíte zaplatením poistného. Vaše prípadné otázky Vám radi zodpovieme na Infolinke +421 2 50 122 222. Ďakujeme Vám za prejavenu dôveru a veríme, že aj na budúce využijete naše internetové služby.

S pozdravom
Vaša Allianz - Slovenská poisťovňa

Prílohy:
Návrh poistnej zmluvy č. 6558824527
Informačný dokument o poistnom produkte

Návrh poisťnej zmluvy č. 6558824527
Cestovné poistenie a asistenčné služby

Dojednaná tarifa

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

Obchodné meno IČO
 Sídlo
 E-mail
 Telefónne číslo

Poistené osoby (ďalšie poistené osoby sú uvedené v Zozname poistených osôb)

Poistená cesta a územná platnosť

zóna A zóna B zóna C SR Dátum vyhotovenia návrhu Hodina a minúta vyhotovenia návrhu
 Začiatok poistenia * Koniec poistenia Riziková skupina Celoročné poistenie Polročné poistenie

* V prípade, ak sa poistený v čase vyhotovenia návrhu poisťnej zmluvy nenachádza na území SR, začiatok poistenia sa riadi čl. 5 ods. 6 Všeobecných poisťných podmienok pre cestovné poistenie a asistenčné služby, t. j. poistenie nezačne skôr ako uplynutím 6 dní odo dňa vyhotovenia návrhu poisťnej zmluvy.

Dojednané poistenia

Poistenie liečebných nákladov v zahraničí Fixný balík poistení

	Sadzba v EUR	Počet osôb	Počet dní	Prirážka	Poistné v EUR
dospelí / seniori	<input type="text" value=""/> , <input type="text" value=""/>	x <input type="text" value=""/>	x <input type="text" value=""/>	x <input type="text" value=""/>	= <input type="text" value=""/> , <input type="text" value=""/>
deti	<input type="text" value=""/> 0 , <input type="text" value="3 8 0"/>	x <input type="text" value="3 0"/>	x <input type="text" value="5"/>	x <input type="text" value=""/>	= <input type="text" value=""/> 5 7 , <input type="text" value="0 0"/>
<input type="checkbox"/> Poistenie nákladov na záchrannú činnosť	<input type="text" value=""/> , <input type="text" value=""/>	x <input type="text" value=""/>	x <input type="text" value=""/>	x <input type="text" value=""/>	= <input type="text" value=""/> , <input type="text" value=""/>
<input type="checkbox"/> Pripoistenie batožiny	<input type="text" value=""/> , <input type="text" value=""/>	x <input type="text" value=""/>	x <input type="text" value=""/>		= <input type="text" value=""/> , <input type="text" value=""/>
<input type="checkbox"/> Poistenie stornovacích poplatkov					
	Sadzba v %	Poistná suma cestovnej služby v EUR			
Dátum zaplatenia prvej splátky / rezervácia cestovnej služby <input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/> , <input type="text" value=""/>	x <input type="text" value=""/> , <input type="text" value=""/>			= <input type="text" value=""/> , <input type="text" value=""/>
				Poistné spolu v EUR	<input type="text" value=""/> 5 7 , <input type="text" value="0 0"/>
				Zľava v EUR	<input type="text" value=""/> 2 , <input type="text" value="8 5"/>
				Jednorazové poistné s daňou v EUR **	<input type="text" value=""/> 5 4 , <input type="text" value="1 5"/>

** Poistné + Daň z poistenia: 50,14 EUR + 4,01 EUR. 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.

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.

Elektronická komunikácia (e-mail, telefón):

Uvedením svojho e-mailu a telefónu v tejto poistnej zmluve poistník berie na vedomie, že poisťovateľ a poistník, ktorý je fyzickou osobou – nepodnikateľom, budú vzájomnú komunikáciu (vrátane dokumentov) týkajúcu sa tejto poistnej zmluvy uskutočňovať v elektronickej forme prostredníctvom nástrojov elektronickej komunikácie, ktorými sú e-mail a telefón poistníka, a e-mail a telefón poisťovateľa v zmysle Všeobecných podmienok elektronickej komunikácie s Allianz - Slovenskou poisťovňou, a.s., (ďalej aj ako „všeobecné podmienky“). Poistník je povinný oznámiť poisťovateľovi každú zmenu e-mailu alebo telefónu. Poistník 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.

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

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 poistník 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.

Priamy marketing: Poisťovateľ má právo osloviť poistníka na účely priameho marketingu. Proti používaniu osobných údajov na účely priameho marketingu je možné zo strany poistníka kedykoľvek namietat.

Súhlas s poskytnutím osobných údajov na marketingové účely: Pre prípad, ak sa poisťovateľ pri priamom marketingu nemôže spoliehať na svoj oprávnený záujem, poistník označením políčka súhlasu vo webovom rozhraní pri uzatváraní poistnej zmluvy 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 ASP. Poistník berie na vedomie, že tento súhlas má prednosť pred námietkou proti priamemu marketingu, ak ju doteraz uplatnil, a že ho môže kedykoľvek odvolať.

Vyhlasenie poistníka: Poistník zaplatením poistného vyjadruje súhlas s týmto návrhom. Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že bol s poistnými podmienkami, ktorými sa poistenia dojednané na základe tohto návrhu riadia, oboznámený pred zaplatením poistného. Poistník 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.allianz.sk ako aj na predajných miestach poisťovateľa.

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

Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že pred uzavretím poistnej zmluvy bol oboznámený s obsahom, a že v písomnej forme obdržal 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 poistnej zmluvy ako jej príloha.

Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, 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.

Peňažné plnenie je stanovené v zmysle Zákona NR SR č. 18/1996 Z. z. o cenách v znení neskorších predpisov. Poistník 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.

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

Osoba oprávnená na právne úkony: Eva Farkašovská, RČ: 865531/8474, štatutárny orgán

Dátum vyhotovenia návrhu

02. 08. 2022, 14:38 hod.



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



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

Informácie pre účely správy poistenia

Získateľské číslo 1

Získateľské číslo 2

MA číslo

Obchodný zástupca

CESTOVNÁ KARTA TRAVEL CARD

Číslo poistnej zmluvy* 6558824527
Policy Number

Platnosť od 08. 08. 2022 do 12. 08. 2022
Validity from to

Meno poisteného Ambrozyova Esme
Name of the Insured

Dátum narodenia 24. 4. 2013 č. sprostredkovateľa 51592,
Date of Birth (dd.mm.yyyy)

ICE kontakt (kontakt na osobu v prípade núdze) +421901709858
(In case of emergency)

* pri rámcových zmluvách uveďte ICO poistníka

Allianz Assistance

Táto karta sa vydáva k cestovnému poisteniu. Poistenú osobu oprávňuje v prípade poistnej udalosti na využitie asistenčných služieb spoločnosti Allianz Assistance v rozsahu dojednaného poistenia. Podmienky poistenia upravujú Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie a asistenčné služby.



V prípade potreby kontaktujte asistenčnú službu:

Allianz Assistance +421 2 50 122 222

CESTOVNÁ KARTA TRAVEL CARD

Číslo poistnej zmluvy* 6558824527
Policy Number

Platnosť od 08. 08. 2022 do 12. 08. 2022
Validity from to

Meno poisteného Mišík Jakub
Name of the Insured

Dátum narodenia 30. 10. 2010 č. sprostredkovateľa 51592,
Date of Birth (dd.mm.yyyy)

ICE kontakt (kontakt na osobu v prípade núdze) +421901709858
(In case of emergency)

* pri rámcových zmluvách uveďte ICO poistníka

Allianz Assistance

Táto karta sa vydáva k cestovnému poisteniu. Poistenú osobu oprávňuje v prípade poistnej udalosti na využitie asistenčných služieb spoločnosti Allianz Assistance v rozsahu dojednaného poistenia. Podmienky poistenia upravujú Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie a asistenčné služby.



V prípade potreby kontaktujte asistenčnú službu:

Allianz Assistance +421 2 50 122 222

CESTOVNÁ KARTA TRAVEL CARD

Číslo poistnej zmluvy* 6558824527
Policy Number

Platnosť od 08. 08. 2022 do 12. 08. 2022
Validity from to

Meno poisteného Mišík Filip
Name of the Insured

Dátum narodenia 23. 8. 2013 č. sprostredkovateľa 51592,
Date of Birth (dd.mm.yyyy)

ICE kontakt (kontakt na osobu v prípade núdze) +421901709858
(In case of emergency)

* pri rámcových zmluvách uveďte ICO poistníka

Allianz Assistance

Táto karta sa vydáva k cestovnému poisteniu. Poistenú osobu oprávňuje v prípade poistnej udalosti na využitie asistenčných služieb spoločnosti Allianz Assistance v rozsahu dojednaného poistenia. Podmienky poistenia upravujú Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie a asistenčné služby.



V prípade potreby kontaktujte asistenčnú službu:

Allianz Assistance +421 2 50 122 222

CESTOVNÁ KARTA TRAVEL CARD

Číslo poistnej zmluvy* 6558824527
Policy Number

Platnosť od 08. 08. 2022 do 12. 08. 2022
Validity from to

Meno poisteného Lenko Peter
Name of the Insured

Dátum narodenia 7. 11. 2011 č. sprostredkovateľa 51592,
Date of Birth (dd.mm.yyyy)

ICE kontakt (kontakt na osobu v prípade núdze) +421901709858
(In case of emergency)

* pri rámcových zmluvách uveďte ICO poistníka

Allianz Assistance

Táto karta sa vydáva k cestovnému poisteniu. Poistenú osobu oprávňuje v prípade poistnej udalosti na využitie asistenčných služieb spoločnosti Allianz Assistance v rozsahu dojednaného poistenia. Podmienky poistenia upravujú Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie a asistenčné služby.



V prípade potreby kontaktujte asistenčnú službu:

Allianz Assistance +421 2 50 122 222

CESTOVNÁ KARTA TRAVEL CARD

Číslo poistnej zmluvy* 6558824527
Policy Number

Platnosť od 08. 08. 2022 do 12. 08. 2022
Validity from to

Meno poisteného Lenko Pavol
Name of the Insured

Dátum narodenia 7. 11. 2011 č. sprostredkovateľa 51592,
Date of Birth (dd.mm.yyyy)

ICE kontakt (kontakt na osobu v prípade núdze) +421901709858
(In case of emergency)

* pri rámcových zmluvách uveďte ICO poistníka

Allianz Assistance

Táto karta sa vydáva k cestovnému poisteniu. Poistenú osobu oprávňuje v prípade poistnej udalosti na využitie asistenčných služieb spoločnosti Allianz Assistance v rozsahu dojednaného poistenia. Podmienky poistenia upravujú Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie a asistenčné služby.



V prípade potreby kontaktujte asistenčnú službu:

Allianz Assistance +421 2 50 122 222

CESTOVNÁ KARTA TRAVEL CARD

Číslo poistnej zmluvy* 6558824527
Policy Number

Platnosť od 08. 08. 2022 do 12. 08. 2022
Validity from to

Meno poisteného Svecová Sofia
Name of the Insured

Dátum narodenia 27. 5. 2013 č. sprostredkovateľa 51592,
Date of Birth (dd.mm.yyyy)

ICE kontakt (kontakt na osobu v prípade núdze) +421901709858
(In case of emergency)

* pri rámcových zmluvách uveďte IČO poistníka

Allianz Assistance

Táto karta sa vydáva k cestovnému poisteniu. Poistenú osobu oprávňuje v prípade poistnej udalosti na využitie asistenčných služieb spoločnosti Allianz Assistance v rozsahu dojednaného poistenia. Podmienky poistenia upravujú Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie a asistenčné služby.



V prípade potreby kontaktujte asistenčnú službu:

Allianz Assistance +421 2 50 122 222

CESTOVNÁ KARTA TRAVEL CARD

Číslo poistnej zmluvy* 6558824527
Policy Number

Platnosť od 08. 08. 2022 do 12. 08. 2022
Validity from to

Meno poisteného Tomková Terezia
Name of the Insured

Dátum narodenia 10. 12. 2013 č. sprostredkovateľa 51592,
Date of Birth (dd.mm.yyyy)

ICE kontakt (kontakt na osobu v prípade núdze) +421901709858
(In case of emergency)

* pri rámcových zmluvách uveďte IČO poistníka

Allianz Assistance

Táto karta sa vydáva k cestovnému poisteniu. Poistenú osobu oprávňuje v prípade poistnej udalosti na využitie asistenčných služieb spoločnosti Allianz Assistance v rozsahu dojednaného poistenia. Podmienky poistenia upravujú Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie a asistenčné služby.



V prípade potreby kontaktujte asistenčnú službu:

Allianz Assistance +421 2 50 122 222

CESTOVNÁ KARTA TRAVEL CARD

Číslo poistnej zmluvy* 6558824527
Policy Number

Platnosť od 08. 08. 2022 do 12. 08. 2022
Validity from to

Meno poisteného Durášová Zoja
Name of the Insured

Dátum narodenia 23. 6. 2009 č. sprostredkovateľa 51592,
Date of Birth (dd.mm.yyyy)

ICE kontakt (kontakt na osobu v prípade núdze) +421901709858
(In case of emergency)

* pri rámcových zmluvách uveďte IČO poistníka

Allianz Assistance

Táto karta sa vydáva k cestovnému poisteniu. Poistenú osobu oprávňuje v prípade poistnej udalosti na využitie asistenčných služieb spoločnosti Allianz Assistance v rozsahu dojednaného poistenia. Podmienky poistenia upravujú Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie a asistenčné služby.



V prípade potreby kontaktujte asistenčnú službu:

Allianz Assistance +421 2 50 122 222

CESTOVNÁ KARTA TRAVEL CARD

Číslo poistnej zmluvy* 6558824527
Policy Number

Platnosť od 08. 08. 2022 do 12. 08. 2022
Validity from to

Meno poisteného Trizna Gabriel
Name of the Insured

Dátum narodenia 10. 11. 2012 č. sprostredkovateľa 51592,
Date of Birth (dd.mm.yyyy)

ICE kontakt (kontakt na osobu v prípade núdze) +421901709858
(In case of emergency)

* pri rámcových zmluvách uveďte IČO poistníka

Allianz Assistance

Táto karta sa vydáva k cestovnému poisteniu. Poistenú osobu oprávňuje v prípade poistnej udalosti na využitie asistenčných služieb spoločnosti Allianz Assistance v rozsahu dojednaného poistenia. Podmienky poistenia upravujú Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie a asistenčné služby.



V prípade potreby kontaktujte asistenčnú službu:

Allianz Assistance +421 2 50 122 222

CESTOVNÁ KARTA TRAVEL CARD

Číslo poistnej zmluvy* 6558824527
Policy Number

Platnosť od 08. 08. 2022 do 12. 08. 2022
Validity from to

Meno poisteného Macho Matuš
Name of the Insured

Dátum narodenia 10. 12. 2012 č. sprostredkovateľa 51592,
Date of Birth (dd.mm.yyyy)

ICE kontakt (kontakt na osobu v prípade núdze) +421901709858
(In case of emergency)

* pri rámcových zmluvách uveďte IČO poistníka

Allianz Assistance

Táto karta sa vydáva k cestovnému poisteniu. Poistenú osobu oprávňuje v prípade poistnej udalosti na využitie asistenčných služieb spoločnosti Allianz Assistance v rozsahu dojednaného poistenia. Podmienky poistenia upravujú Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie a asistenčné služby.



V prípade potreby kontaktujte asistenčnú službu:

Allianz Assistance +421 2 50 122 222

CESTOVNÁ KARTA TRAVEL CARD

Číslo poistnej zmluvy* 6558824527
Policy Number

Platnosť od 08. 08. 2022 do 12. 08. 2022
Validity from to

Meno poisteného Buday Samuel
Name of the Insured

Dátum narodenia 26. 9. 2013 č. sprostredkovateľa 51592,
Date of Birth (dd.mm.yyyy)

ICE kontakt (kontakt na osobu v prípade núdze) +421901709858
(In case of emergency)

* pri rámcových zmluvách uveďte ICO poistníka

Allianz Assistance

Táto karta sa vydáva k cestovnému poisteniu. Poistenú osobu oprávňuje v prípade poistnej udalosti na využitie asistenčných služieb spoločnosti Allianz Assistance v rozsahu dojednaného poistenia. Podmienky poistenia upravujú Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie a asistenčné služby.



V prípade potreby kontaktujte asistenčnú službu:

Allianz Assistance +421 2 50 122 222

CESTOVNÁ KARTA TRAVEL CARD

Číslo poistnej zmluvy* 6558824527
Policy Number

Platnosť od 08. 08. 2022 do 12. 08. 2022
Validity from to

Meno poisteného Svítek Matyáš
Name of the Insured

Dátum narodenia 2. 3. 2013 č. sprostredkovateľa 51592,
Date of Birth (dd.mm.yyyy)

ICE kontakt (kontakt na osobu v prípade núdze) +421901709858
(In case of emergency)

* pri rámcových zmluvách uveďte ICO poistníka

Allianz Assistance

Táto karta sa vydáva k cestovnému poisteniu. Poistenú osobu oprávňuje v prípade poistnej udalosti na využitie asistenčných služieb spoločnosti Allianz Assistance v rozsahu dojednaného poistenia. Podmienky poistenia upravujú Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie a asistenčné služby.



V prípade potreby kontaktujte asistenčnú službu:

Allianz Assistance +421 2 50 122 222

CESTOVNÁ KARTA TRAVEL CARD

Číslo poistnej zmluvy* 6558824527
Policy Number

Platnosť od 08. 08. 2022 do 12. 08. 2022
Validity from to

Meno poisteného Jurík Simon
Name of the Insured

Dátum narodenia 9. 3. 2012 č. sprostredkovateľa 51592,
Date of Birth (dd.mm.yyyy)

ICE kontakt (kontakt na osobu v prípade núdze) +421901709858
(In case of emergency)

* pri rámcových zmluvách uveďte ICO poistníka

Allianz Assistance

Táto karta sa vydáva k cestovnému poisteniu. Poistenú osobu oprávňuje v prípade poistnej udalosti na využitie asistenčných služieb spoločnosti Allianz Assistance v rozsahu dojednaného poistenia. Podmienky poistenia upravujú Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie a asistenčné služby.



V prípade potreby kontaktujte asistenčnú službu:

Allianz Assistance +421 2 50 122 222

CESTOVNÁ KARTA TRAVEL CARD

Číslo poistnej zmluvy* 6558824527
Policy Number

Platnosť od 08. 08. 2022 do 12. 08. 2022
Validity from to

Meno poisteného Paulus Martin
Name of the Insured

Dátum narodenia 18. 6. 2008 č. sprostredkovateľa 51592,
Date of Birth (dd.mm.yyyy)

ICE kontakt (kontakt na osobu v prípade núdze) +421901709858
(In case of emergency)

* pri rámcových zmluvách uveďte ICO poistníka

Allianz Assistance

Táto karta sa vydáva k cestovnému poisteniu. Poistenú osobu oprávňuje v prípade poistnej udalosti na využitie asistenčných služieb spoločnosti Allianz Assistance v rozsahu dojednaného poistenia. Podmienky poistenia upravujú Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie a asistenčné služby.



V prípade potreby kontaktujte asistenčnú službu:

Allianz Assistance +421 2 50 122 222

CESTOVNÁ KARTA TRAVEL CARD

Číslo poistnej zmluvy* 6558824527
Policy Number

Platnosť od 08. 08. 2022 do 12. 08. 2022
Validity from to

Meno poisteného Kutnár Matthias
Name of the Insured

Dátum narodenia 5. 7. 2008 č. sprostredkovateľa 51592,
Date of Birth (dd.mm.yyyy)

ICE kontakt (kontakt na osobu v prípade núdze) +421901709858
(In case of emergency)

* pri rámcových zmluvách uveďte ICO poistníka

Allianz Assistance

Táto karta sa vydáva k cestovnému poisteniu. Poistenú osobu oprávňuje v prípade poistnej udalosti na využitie asistenčných služieb spoločnosti Allianz Assistance v rozsahu dojednaného poistenia. Podmienky poistenia upravujú Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie a asistenčné služby.



V prípade potreby kontaktujte asistenčnú službu:

Allianz Assistance +421 2 50 122 222

CESTOVNÁ KARTA TRAVEL CARD

Číslo poistnej zmluvy* 6558824527
Policy Number

Platnosť od 08. 08. 2022 do 12. 08. 2022
Validity from to

Meno poisteného Trizna Markus
Name of the Insured

Dátum narodenia 14. 7. 2014 č. sprostredkovateľa 51592,
Date of Birth (dd.mm.yyyy)

ICE kontakt (kontakt na osobu v prípade núdze) +421901709858
(In case of emergency)

* pri rámcových zmluvách uveďte ICO poistníka

Allianz Assistance

Táto karta sa vydáva k cestovnému poisteniu. Poistenú osobu oprávňuje v prípade poistnej udalosti na využitie asistenčných služieb spoločnosti Allianz Assistance v rozsahu dojednaného poistenia. Podmienky poistenia upravujú Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie a asistenčné služby.



V prípade potreby kontaktujte asistenčnú službu:

Allianz Assistance +421 2 50 122 222

CESTOVNÁ KARTA TRAVEL CARD

Číslo poistnej zmluvy* 6558824527
Policy Number

Platnosť od 08. 08. 2022 do 12. 08. 2022
Validity from to

Meno poisteného Ambroz Erik
Name of the Insured

Dátum narodenia 30. 1. 2010 č. sprostredkovateľa 51592,
Date of Birth (dd.mm.yyyy)

ICE kontakt (kontakt na osobu v prípade núdze) +421901709858
(In case of emergency)

* pri rámcových zmluvách uveďte ICO poistníka

Allianz Assistance

Táto karta sa vydáva k cestovnému poisteniu. Poistenú osobu oprávňuje v prípade poistnej udalosti na využitie asistenčných služieb spoločnosti Allianz Assistance v rozsahu dojednaného poistenia. Podmienky poistenia upravujú Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie a asistenčné služby.



V prípade potreby kontaktujte asistenčnú službu:

Allianz Assistance +421 2 50 122 222

CESTOVNÁ KARTA TRAVEL CARD

Číslo poistnej zmluvy* 6558824527
Policy Number

Platnosť od 08. 08. 2022 do 12. 08. 2022
Validity from to

Meno poisteného Nahálka Marek
Name of the Insured

Dátum narodenia 5. 10. 2009 č. sprostredkovateľa 51592,
Date of Birth (dd.mm.yyyy)

ICE kontakt (kontakt na osobu v prípade núdze) +421901709858
(In case of emergency)

* pri rámcových zmluvách uveďte ICO poistníka

Allianz Assistance

Táto karta sa vydáva k cestovnému poisteniu. Poistenú osobu oprávňuje v prípade poistnej udalosti na využitie asistenčných služieb spoločnosti Allianz Assistance v rozsahu dojednaného poistenia. Podmienky poistenia upravujú Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie a asistenčné služby.



V prípade potreby kontaktujte asistenčnú službu:

Allianz Assistance +421 2 50 122 222

CESTOVNÁ KARTA TRAVEL CARD

Číslo poistnej zmluvy* 6558824527
Policy Number

Platnosť od 08. 08. 2022 do 12. 08. 2022
Validity from to

Meno poisteného Havrila Jakub
Name of the Insured

Dátum narodenia 2. 6. 2011 č. sprostredkovateľa 51592,
Date of Birth (dd.mm.yyyy)

ICE kontakt (kontakt na osobu v prípade núdze) +421901709858
(In case of emergency)

* pri rámcových zmluvách uveďte ICO poistníka

Allianz Assistance

Táto karta sa vydáva k cestovnému poisteniu. Poistenú osobu oprávňuje v prípade poistnej udalosti na využitie asistenčných služieb spoločnosti Allianz Assistance v rozsahu dojednaného poistenia. Podmienky poistenia upravujú Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie a asistenčné služby.



V prípade potreby kontaktujte asistenčnú službu:

Allianz Assistance +421 2 50 122 222

CESTOVNÁ KARTA TRAVEL CARD

Číslo poistnej zmluvy* 6558824527
Policy Number

Platnosť od 08. 08. 2022 do 12. 08. 2022
Validity from to

Meno poisteného Vozárik Adam
Name of the Insured

Dátum narodenia 15. 5. 2012 č. sprostredkovateľa 51592,
Date of Birth (dd.mm.yyyy)

ICE kontakt (kontakt na osobu v prípade núdze) +421901709858
(In case of emergency)

* pri rámcových zmluvách uveďte ICO poistníka

Allianz Assistance

Táto karta sa vydáva k cestovnému poisteniu. Poistenú osobu oprávňuje v prípade poistnej udalosti na využitie asistenčných služieb spoločnosti Allianz Assistance v rozsahu dojednaného poistenia. Podmienky poistenia upravujú Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie a asistenčné služby.



V prípade potreby kontaktujte asistenčnú službu:

Allianz Assistance +421 2 50 122 222

CESTOVNÁ KARTA TRAVEL CARD

Číslo poistnej zmluvy* 6558824527
Policy Number

Platnosť od 08. 08. 2022 do 12. 08. 2022
Validity from to

Meno poisteného Laučík Tomáš
Name of the Insured

Dátum narodenia 14. 6. 2011 č. sprostredkovateľa 51592,
Date of Birth (dd.mm.yyyy)

ICE kontakt (kontakt na osobu v prípade núdze) +421901709858
(In case of emergency)

* pri rámcových zmluvách uveďte IČO poistníka

Allianz Assistance

Táto karta sa vydáva k cestovnému poisteniu. Poistenú osobu oprávňuje v prípade poistnej udalosti na využitie asistenčných služieb spoločnosti Allianz Assistance v rozsahu dojednaného poistenia. Podmienky poistenia upravujú Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie a asistenčné služby.



V prípade potreby kontaktujte asistenčnú službu:

Allianz Assistance +421 2 50 122 222

CESTOVNÁ KARTA TRAVEL CARD

Číslo poistnej zmluvy* 6558824527
Policy Number

Platnosť od 08. 08. 2022 do 12. 08. 2022
Validity from to

Meno poisteného Tomčíková Tamara
Name of the Insured

Dátum narodenia 28. 10. 2012 č. sprostredkovateľa 51592,
Date of Birth (dd.mm.yyyy)

ICE kontakt (kontakt na osobu v prípade núdze) +421901709858
(In case of emergency)

* pri rámcových zmluvách uveďte IČO poistníka

Allianz Assistance

Táto karta sa vydáva k cestovnému poisteniu. Poistenú osobu oprávňuje v prípade poistnej udalosti na využitie asistenčných služieb spoločnosti Allianz Assistance v rozsahu dojednaného poistenia. Podmienky poistenia upravujú Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie a asistenčné služby.



V prípade potreby kontaktujte asistenčnú službu:

Allianz Assistance +421 2 50 122 222

CESTOVNÁ KARTA TRAVEL CARD

Číslo poistnej zmluvy* 6558824527
Policy Number

Platnosť od 08. 08. 2022 do 12. 08. 2022
Validity from to

Meno poisteného Tomčíková Tereza
Name of the Insured

Dátum narodenia 28. 10. 2012 č. sprostredkovateľa 51592,
Date of Birth (dd.mm.yyyy)

ICE kontakt (kontakt na osobu v prípade núdze) +421901709858
(In case of emergency)

* pri rámcových zmluvách uveďte IČO poistníka

Allianz Assistance

Táto karta sa vydáva k cestovnému poisteniu. Poistenú osobu oprávňuje v prípade poistnej udalosti na využitie asistenčných služieb spoločnosti Allianz Assistance v rozsahu dojednaného poistenia. Podmienky poistenia upravujú Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie a asistenčné služby.



V prípade potreby kontaktujte asistenčnú službu:

Allianz Assistance +421 2 50 122 222

CESTOVNÁ KARTA TRAVEL CARD

Číslo poistnej zmluvy* 6558824527
Policy Number

Platnosť od 08. 08. 2022 do 12. 08. 2022
Validity from to

Meno poisteného Nahálka Martin
Name of the Insured

Dátum narodenia 19. 8. 2011 č. sprostredkovateľa 51592,
Date of Birth (dd.mm.yyyy)

ICE kontakt (kontakt na osobu v prípade núdze) +421901709858
(In case of emergency)

* pri rámcových zmluvách uveďte IČO poistníka

Allianz Assistance

Táto karta sa vydáva k cestovnému poisteniu. Poistenú osobu oprávňuje v prípade poistnej udalosti na využitie asistenčných služieb spoločnosti Allianz Assistance v rozsahu dojednaného poistenia. Podmienky poistenia upravujú Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie a asistenčné služby.



V prípade potreby kontaktujte asistenčnú službu:

Allianz Assistance +421 2 50 122 222

CESTOVNÁ KARTA TRAVEL CARD

Číslo poistnej zmluvy* 6558824527
Policy Number

Platnosť od 08. 08. 2022 do 12. 08. 2022
Validity from to

Meno poisteného Nahálková Marika
Name of the Insured

Dátum narodenia 4. 6. 2014 č. sprostredkovateľa 51592,
Date of Birth (dd.mm.yyyy)

ICE kontakt (kontakt na osobu v prípade núdze) +421901709858
(In case of emergency)

* pri rámcových zmluvách uveďte IČO poistníka

Allianz Assistance

Táto karta sa vydáva k cestovnému poisteniu. Poistenú osobu oprávňuje v prípade poistnej udalosti na využitie asistenčných služieb spoločnosti Allianz Assistance v rozsahu dojednaného poistenia. Podmienky poistenia upravujú Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie a asistenčné služby.



V prípade potreby kontaktujte asistenčnú službu:

Allianz Assistance +421 2 50 122 222

CESTOVNÁ KARTA TRAVEL CARD

Číslo poistnej zmluvy* 6558824527
Policy Number

Platnosť od 08. 08. 2022 do 12. 08. 2022
Validity from to

Meno poisteného Hiko Leo
Name of the Insured

Dátum narodenia 23. 8. 2008 č. sprostredkovateľa 51592,
Date of Birth (dd.mm.yyyy) Agent

ICE kontakt (kontakt na osobu v prípade núdze) +421901709858
(In case of emergency)

* pri rámcových zmluvách uveďte ICO poistníka

Allianz Assistance

Táto karta sa vydáva k cestovnému poisteniu. Poistenú osobu oprávňuje v prípade poistnej udalosti na využitie asistenčných služieb spoločnosti Allianz Assistance v rozsahu dojednaného poistenia. Podmienky poistenia upravujú Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie a asistenčné služby.



V prípade potreby kontaktujte asistenčnú službu:

Allianz Assistance +421 2 50 122 222

CESTOVNÁ KARTA TRAVEL CARD

Číslo poistnej zmluvy* 6558824527
Policy Number

Platnosť od 08. 08. 2022 do 12. 08. 2022
Validity from to

Meno poisteného Vozárová Tamara
Name of the Insured

Dátum narodenia 16. 12. 2011 č. sprostredkovateľa 51592,
Date of Birth (dd.mm.yyyy) Agent

ICE kontakt (kontakt na osobu v prípade núdze) +421901709858
(In case of emergency)

* pri rámcových zmluvách uveďte ICO poistníka

Allianz Assistance

Táto karta sa vydáva k cestovnému poisteniu. Poistenú osobu oprávňuje v prípade poistnej udalosti na využitie asistenčných služieb spoločnosti Allianz Assistance v rozsahu dojednaného poistenia. Podmienky poistenia upravujú Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie a asistenčné služby.



V prípade potreby kontaktujte asistenčnú službu:

Allianz Assistance +421 2 50 122 222

CESTOVNÁ KARTA TRAVEL CARD

Číslo poistnej zmluvy* 6558824527
Policy Number

Platnosť od 08. 08. 2022 do 12. 08. 2022
Validity from to

Meno poisteného Bačík Martin
Name of the Insured

Dátum narodenia 20. 2. 2009 č. sprostredkovateľa 51592,
Date of Birth (dd.mm.yyyy) Agent

ICE kontakt (kontakt na osobu v prípade núdze) +421901709858
(In case of emergency)

* pri rámcových zmluvách uveďte ICO poistníka

Allianz Assistance

Táto karta sa vydáva k cestovnému poisteniu. Poistenú osobu oprávňuje v prípade poistnej udalosti na využitie asistenčných služieb spoločnosti Allianz Assistance v rozsahu dojednaného poistenia. Podmienky poistenia upravujú Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie a asistenčné služby.



V prípade potreby kontaktujte asistenčnú službu:

Allianz Assistance +421 2 50 122 222

CESTOVNÁ KARTA TRAVEL CARD

Číslo poistnej zmluvy* 6558824527
Policy Number

Platnosť od 08. 08. 2022 do 12. 08. 2022
Validity from to

Meno poisteného Stevík Lukáš
Name of the Insured

Dátum narodenia 5. 1. 2013 č. sprostredkovateľa 51592,
Date of Birth (dd.mm.yyyy) Agent

ICE kontakt (kontakt na osobu v prípade núdze) +421901709858
(In case of emergency)

* pri rámcových zmluvách uveďte ICO poistníka

Allianz Assistance

Táto karta sa vydáva k cestovnému poisteniu. Poistenú osobu oprávňuje v prípade poistnej udalosti na využitie asistenčných služieb spoločnosti Allianz Assistance v rozsahu dojednaného poistenia. Podmienky poistenia upravujú Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie a asistenčné služby.



V prípade potreby kontaktujte asistenčnú službu:

Allianz Assistance +421 2 50 122 222

CESTOVNÁ KARTA TRAVEL CARD

Číslo poistnej zmluvy* 6558824527
Policy Number

Platnosť od 08. 08. 2022 do 12. 08. 2022
Validity from to

Meno poisteného Fandel Ema Katarína
Name of the Insured

Dátum narodenia 16. 12. 2014 č. sprostredkovateľa 51592,
Date of Birth (dd.mm.yyyy) Agent

ICE kontakt (kontakt na osobu v prípade núdze) +421901709858
(In case of emergency)

* pri rámcových zmluvách uveďte ICO poistníka

Allianz Assistance

Táto karta sa vydáva k cestovnému poisteniu. Poistenú osobu oprávňuje v prípade poistnej udalosti na využitie asistenčných služieb spoločnosti Allianz Assistance v rozsahu dojednaného poistenia. Podmienky poistenia upravujú Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie a asistenčné služby.



V prípade potreby kontaktujte asistenčnú službu:

Allianz Assistance +421 2 50 122 222