



Reg : 53 / 2022

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 **17069807** Telefon

Priezvisko / obchodné meno **Krajská prokuratúra Prešov**

Meno Titul pred menom Titul za menom

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

Ulica **Masarykova** Súp.č. Or.č. **16**

Obec **Prešov** PSČ **08001**

E-mail

PEO* (vyplniť v prípade, ak je poistník PEO)

DT - kód zamestnávateľa DT - kód zamestnanca Poistník 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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

Dátum vyhotovenia návrhu **17** **08** **2022** Hodina a minúta vyhotovenia návrhu **08** : **41**

Poistená cesta a územná platnosť

Začiatok poistenia **21** **08** **2022** Konec poistenia **23** **08** **2022**
 Zóna A Zóna B Zóna C Zóna D
 Riziková skupina Celoročné poistenie Polročné poistenie

* Politicky exponovaná osoba v zmysle § 6 zákona č. 297/2008 Z. z. v znení neskorších predpisov.



Dojednané poistenia

 Poistenie liečebných nákladov v zahraničí
 Fixný balík poistení

	Sadzba v EUR	Počet osôb	Počet dní	Prirážka	Poistné v EUR
dospelí/senióri	1 270	x 1	x 3	x	= 3 81
deti		x	x	x	=
<input type="checkbox"/> Poistenie nákladov na záchrannú činnosť		x	x	x	=
<input type="checkbox"/> Pripoistenie batožiny		x	x	x	=

	Sadzba v %	Poistná suma cestovnej služby v EUR	
<input type="checkbox"/> Poistenie stornovacích poplatkov		x	=
<input type="checkbox"/> Poistenie storno špeciál		x	=

Poistné spolu v EUR 3 81

Úprava poistného

Celkom

 OB10 10 % Úprava poistného v EUR 0 38

Jednorazové poistné v EUR s daňou* 3 43

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 EUPIUS s obmedzeným počtom dní jednotlivce poistenej cesty zo dňa 30.04.2021, ktoré sa vzťahujú na poistnú zmluvu s dojednanou tarifou 1R253, Osobitnými poistnými podmienkami pre celoročné cestovné poistenie JIMIT 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 poistník 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 poistníka na účely priameho marketingu. Proti používaniu osobných údajov na účely priameho marketingu je možné zo strany poistníka kedykoľvek namietať.

Poistník 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 poistník 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, poistník označením políčka súhlasu a zaplatením poistného dáva poisťovateľovi súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov v rozsahu: titul, meno, priezvisko, datum narodenia, kontaktná adresa, telefonné číslo, email prípadne iné osobné údaje týkajúce sa zmluvného vzťahu s poisťovateľom za účelom priameho marketingu, ak poistník súhlasí s týmto súhlasom iba na dobu počas trvania zmluvného vzťahu s poisťovateľom a na ďalšie kroky, ak sa zmenia podmienky platnosti všetkých zmluvných vzťahov s poisťovateľom. Poistník berie na vedomie, že tento súhlas má prednosť pred námietkou proti priamemu marketingu, ak ju doteraz uplatnil, a že ho môže kedykoľvek odvolať.

súhlas poistníka s poskytnutím osobných údajov na marketingové účely

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; ako aj
 - všetkých existujúcich a budúcich poistných zmlúv poistníka;
- 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.

* 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



6801852184

V prípade zriadenia Elektronickej komunikácie poisťníkom a potreby zabezpečiť komunikáciu (elektronicky alebo poštou, na korešpondenčnú adresu poisťníka) má poisťovateľ právo spojiť sa s poisťníkom prostredníctvom verejného rozhlasu alebo iným spôsobom uverejneným na webovom sídle poisťovateľa

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

Poisťník, ktorý je fyzickou osobou – nepodnikateľom, označením poisťníka zaplatením, žiada o zriadenie služby Allianz Konto. Návrh dohody o zriadení Allianz Konta poskytuje poisťovateľ elektronicky (poštou, zmluvy zaslané v elektronickej podobe na e-mail poisťníka). Dohoda o zriadení služby Allianz Konto je návrh, a to prvým úspešným prihlásením sa do Allianz Konta použitím prihlasovacieho jazyka (e-mail, kód) a telefonným poisťníkom (heslo). Podmienky, za ktorých bude služba Allianz Konto poskytovaná, sú uvedené vo Všeobecných podmienkach Allianz Slovenskej poisťovne, a.s.

označte v prípade záujmu o zriadenie Allianz Konta

Vyhlasenie poisťníka:

Poisťník zaplatením poisťného vyjadruje súhlas s týmto návrhom. Poisťník zaplatením poisťného oboznámený s obsahom všeobecných poisťných podmienok pre fyzické osoby (základné, všeobecné a Osobitných poisťných podmienok príslušných k tarife dojednávanej touto poisťňou zmluva) a súhlasí s tým, že súhlasí s týmto návrhom. Poisťník zaplatením poisťného berie na vedomie, že poisťné podmienky, ktorými sa riadi poisťňa dojednávajúca, sú k dispozícii na webovom sídle poisťovateľa www.allianz.sk.

Poisťník zaplatením poisťného potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú úplné, pravdivé a zodpovedajú skutočnosti. Poisťník zaplatením poisťného potvrdzuje, že pred uzatvorením poisťnej zmluvy bol oboznámený o zaradení poplatku za spracovanie údajov v zmysle ustanovenia § 772a zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov a súhlasí s tým, že poplatok za spracovanie údajov je súčasťou poisťnej zmluvy a je jej prílohou.

Poisťník zaplatením poisťného potvrdzuje, že pred uzatvorením poisťnej zmluvy bol oboznámený o zaradení poplatku za spracovanie údajov v zmysle ustanovenia § 772a zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov a súhlasí s tým, že poplatok za spracovanie údajov je súčasťou poisťnej zmluvy a je jej prílohou.

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 tým, že poskytnutie prístupov k údajom, ktoré sú potrebné na poskytnutie poisťnej služby, je súčasťou poisťnej zmluvy. Všeobecné podmienky elektronickej komunikácie s Allianz - Slovenskou poisťovňou, a.s. sú k dispozícii na webovom sídle poisťovateľa.

Poisťník vyhlasuje, že sa je vedomý, že poisťňa v tomto návrhu poisťnej zmluvy je kvalifikované vrátane penzijného plnenia v zmysle zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom správkovníctve a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení zákona č. 128/2002 Z. z. o finančnom správkovníctve v znení neskorších predpisov. Penážné plnenie je stanovené v zmysle zákona NR SR č. 18/2004 Z. z. o ochrane finančnej stability a o zriadení finančnej správy.

Poisťník vyhlasuje, že tento návrh na uzatvorenie poisťnej zmluvy predmetom verejného obstarávania (obstarávanie poisťníka) sa uskutočňuje v rámci tohto zrealizovaného verejného obstarávania vykonaním opatrenia pokiaľ ide o poskytnutie poisťnej služby, ktoré môže mať vplyv na hospodársku súťaž alebo porušiť princípy transparentnosti a primeraného obstarávania podľa § 23 ods. 1 zákona č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení neskorších predpisov.

Poisťník zaplatením poisťného vyhlasuje, že nie je osobou s osobitným vzťahom k poisťni, ktorá je v zmysle § 23 ods. 1 zákona č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení neskorších predpisov. V prípade, ak je toto vyhlásenie nepravdivé, poisťník berie na vedomie, že túto poisťňu opustí a bude povinný zaplatiť náklady poisťovníctva od počiatku neplatne.

Počet príloh	Poznámky
	Poisťné + Daň z poistenia: 3,18 EUR + 0,25 EUR

V Bratislave, dňa

Zákateľské číslo
správneného zástupcu
poisťovateľa

00009279

MA číslo spolupracovníka

09279

Telefón

+421915952833

Zákateľské číslo, ošetrovateľ, zástupca poisťovníka

E-mail **amfinance@amfinance.eu**



A 3 R C 7 1 4 5 0 3 T

Zákateľské číslo

