

Číslo návrhu poisťnej zmluvy:

**Allianz**

6802028628

Určené pre klienta
Neodovzdávať vytlačené

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

Telefón **+421908327874**Príezvisko /
obchodné meno**Gymnázium Mikuláša Kováča**

Meno

Titul pred
menomTitul za
menom**Adresa trvalého pobytu / sídla poistníka / miesta podnikania (ak ide o podnikajúcu FO)**

Ulica

Mládežnícka

Súp.č.

3490

Or.č.

51

Obec

Banská Bystrica

PSČ

97404

E-mail

sekretariat@ **gmk-bb.sk**PEO* (vyplniť v prípade,
ak je poistník PEO)DT - kód
zamestnávateľaDT - kód
zamestnancaPoistník je poistená osoba ☐ áno ☒ nie**Poistené osoby** (prípadné ďalšie poistené osoby uveďte v prílohe - Zoznam poistených osôb)

Príezvisko	Meno	Dátum narodenia deň mesiac rok	Číslo Baby karty
Šuleková	Petra		
Filipková	Ela		
Palásthy	Eugen		
Lapínová	Lea		
Štítnická	Natália		
Lešínský	Jakub Emanuel		
Motošková	Vanda		
Kulíková	Vanessa		
Kuric	Andrej		
Šaurová	Rebeca		
Karabínová	Stanislava		
Tokárová	Karin		

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

Dátum vyhotovenia
návrhu**05****12****2022**Hodina a minúta
vyhotovenia návrhu**12****33****Poistená cesta a územná platnosť**

Začiatok poistenia

14**12****2022**

Koniec poistenia

14**12****2022**

Zóna A



Zóna B



Zóna C



SR



Riziková skupina



Celoročné poistenie



Polročné poistenie



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



A 3 R C 7 1 4 5 0 1 R

TL č 7145 / AMC / V 2021
číslo strany 1 z 3

Dojednané poistenia

☒ Poistenie liečebných nákladov v zahraničí

☒ Fixný balík poistení

	Sadzba v EUR	Počet osôb	Počet dní	Prirážka	Poistné v EUR
dospelí/seniori	1, 820	x 127	x 1	x	= 231, 14
deti	0, 960	x 32	x 1	x	= 30, 72
☐ Poistenie nákladov na záchrannú činnosť		x	x	x	=
☐ Prípoistenie batožiny		x	x		=

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

Poistné spolu v EUR	261	86
---------------------	-----	----

Úprava poistného

Celkom

Úprava poistného v EUR

Počet poistených osôb spolu: 159

Jednorazové poistné v EUR s daňou*	261	86
------------------------------------	-----	----

Poistenia dojednané na základe tohto návrhu poisťnej zmluvy (ďalej len „návrh“) sa riadi a Všeobecnými poisťnými podmienkami pre cestovné poistenie a asistenčné služby zo dňa 30.04.2021 (ďalej len „VPP-CP“) a Osobitnými poisťnými podmienkami pre cestovné poistenie zo dňa 30.04.2021, ktoré sa vzťahujú na poisťnú 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 poisťnými podmienkami pre celoročné cestovné poistenie s obmedzeným počtom dní jednotlivjej poisťnej cesty zo dňa 30.04.2021, ktoré sa vzťahujú na poisťnú zmluvu s dojednanou tarifou 2R903 a 4R903, Osobitnými poisťnými podmienkami pre celoročné cestovné poistenie s obmedzeným počtom dní jednotlivjej poisťnej cesty a limitovaným krytím liečebných nákladov v zahraničí zo dňa 30.04.2021, ktoré sa vzťahujú na poisťnú zmluvu s dojednanou tarifou 1R452, Osobitnými poisťnými podmienkami pre celoročné cestovné poistenie EUplus s obmedzeným počtom dní jednotlivjej poisťnej cesty zo dňa 30.04.2021, ktoré sa vzťahujú na poisťnú zmluvu s dojednanou tarifou 1R35E3, Osobitnými poisťnými podmienkami pre celoročné cestovné poistenie LIMIT s obmedzeným počtom dní jednotlivjej poisťnej cesty zo dňa 30.04.2021, ktoré sa vzťahujú na poisťnú zmluvu s dojednanou tarifou 1R353 a Osobitnými poisťnými podmienkami pre celoročné cestovné poistenie GOLF s obmedzeným počtom dní jednotlivjej poisťnej cesty zo dňa 30.04.2021, ktoré sa vzťahujú na poisťnú zmluvu s dojednanou tarifou 1GI3 a 2GI3.

Spracúvanie osobných údajov:

Spracúvanie osobných údajov. Poistník zaplnotením 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.

Posávateľ má právo osloviť poisťníka na účely priameho marketingu. Proti používaniu osobných údajov na účely priameho marketingu je možné zo strany poisťníka kedykoľvek namietať.

☐ Poistník označením tohto políčka a zaplatením poistného námieta proti používaniu osobných údajov na účely priameho marketingu. Zároveň si je vedomý/a 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, poisťník označením políčka súhlasu a zaplatením poisťného dáva poisťovateľovi súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov v rozsahu: títul, meno, priezvisko, dátum narodenia, kontaktná adresa, telefónne číslo, e-mail 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 poistníka s poskytnutím osobných údajov na marketingové účely

Elektronická komunikácia (e-mail, telefón):

Uvedením svojho e-mailu a telefónu v tejto poisťovnej zmluve poisťník berie na vedomie, že poisťovateľ a poisťník, ktorý je fyzickou osobou – nepodnikateľom, budú vzájomnú komunikáciu (vrátane dokumentov) týkaťúcu sa:

- tejto poisťnej zmluvy; ako aj

- všetkých existujúcich a budúcich poistných zmlúv poistníka;

uskutočňovať v elektronickej forme prostredníctvom nástrojov elektronickej komunikácie, ktorými sú e-mail a telefón poisníka, a e-mail a telefón poisťovateľa v zmysle Všeobecných podmienok elektronickej komunikácie s Allianz - Slovenskou poisťovňou, a.s., (ďalej aj ako „všeobecné podmienky“). Poisník je povinný oznámiť poisťovateľovi každú zmenu e-mailu alebo telefónu. Poisník berie na vedomie, že zánik poistenia podľa tejto poisťnej 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



A 3 R C 7 1 4 5 0 2 S

6802028628

prípade zrušenia Elektronickej komunikácie poisťníkom a potreby zasielania dokumentov v listinnej podobe zo strany poisťovateľa (poštou na korešpondenčnú adresu poisťníka) má poisťovateľ právo spoplatniť takto zasielané dokumenty, a to v súlade so sadzobníkom 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 Konto. 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

Vyhlasenie 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 cestovné 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 nezamýšľal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa navrhovaného poistenia. Poisťná 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 d'álku, 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 táto poisťná zmluva je v zmysle § 71 ods. 1 platného zákona o poisťovníctve od počiatku neplatná.

Počet príloh

Poznámky

1 Poisťné + Daň z poistenia: 242,46 EUR + 19,40 EUR

V Bratislave, dňa

05

12

2022

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

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

Získateľské číslo
oprávneného zástupcu
poisťovateľa 1

00013603

MA číslo spolupracovníka

Priezvisko a meno / obchodné meno

Dušan Strieš

Priezvisko a meno spolupracovníka

Strieš Dušan

Telefón

+421905592744

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

E-mail dusan.stries@os.allianz.sk

A 3 R C 7 1 4 5 0 3 T

ID - kód
nevpisovať

Príloha A č. 1

K poistnej zmluve č. 6802028628

Strana 1/6

RČ / IČO poistníka 00626317

Zoznam poistených osôb

Poistené osoby

Dátum narodenia

deň mesiac rok Číslo Baby karty

Prezvisko	Meno		
Galbavá	Simona		
Jankovičová	Bronislava		
Vidová	Anna Mária		
Šiatkovská	Darina Alexandra		
Boleková	Hyacinta		
Dianišková	Lea		
Kubala	Patrik		
Brnová	Sofia		
Dobáková	Lea		
Bocko	Štefan		
Rybanská	Emma		
Ratajová	Sylvia		
Kvasna	Juraj		
Hvolková	Lenka		
Barlová	Nina		
Demko	Hugo		
Gregušová	Letícia		
Holeková	Natália		
Durišová	Petra		
Šuleková	Laura		
Sásová	Viktória		
Výboščíková	Viktória		
Čekanová	Soňa Alexandra		
Sekáč	Róbert		
Rákoš	František		
Lechman	Richard		
Banský	Matej		
Simonidesová	Sofia		

Dátum uzavretia poistnej zmluvy

05 . 12 . 2022

Podpis poistníka

Podpis oprávneného zástupcu
poistovateľa (odtlačok pečiatky)



A3RC707901X

TL č. 7079 / AMC / 2021

ID - kód
nevpisovať

Príloha A č. 1

K poisťnej zmluve č. 6802028628

Strana 2/6

RČ / IČO poisťníka 00626317

Zoznam poistených osôb

Poistené osoby

Priezvisko	Meno	Dátum narodenia			Číslo Baby karty
		deň	mesiac	rok	
Miniarová	Diana	01	12	2015	
Vitoslavská	Anna	21	10	2015	
Vozárová	Ema	04	07	2015	
Fillová	Ema Tereza	04	05	2015	
Bakaljarová	Nika Petra	21	10	2015	
Petlachová	Sára	12	03	2016	
Šubová	Karolína	01	20	2016	
Vrabec	Tomáš	25	12	2015	
Lehotský	Šimon	09	06	2016	
Gondová	Martina	20	10	2015	
Slobodová	Sofia	02	07	2017	
Machová	Zuzana	09	06	2016	
Lukáčová	Nikoleta	20	06	2016	
Čierna	Rebeka	04	12	2016	
Kurčíková	Michaela	11	05	2016	
Sombathyová	Melánia	20	06	2016	
Jarešová	Simona	20	09	2017	
Šuhaj	Ivan	01	10	2016	
Baláž	Adam	01	10	2016	
Kamenská	Rebeca	04	05	2016	
Kočalková	Eliška				
Kečkešová	Hana				
Cholvádová	Michaela				
Vigašová	Vanessa				
Pásztorová	Kristýna				
Kúnová	Viktória				
Kňazeová	Vanessa				
Dvonka	Richard				

Dátum uzavretia poisťnej zmluvy

05

12

2022

Podpis poisťníka

Podpis oprávneného zástupcu
poisťovateľa (odtlačok pečiatky)



A3RC707902Y

TL č. 7079 / AMC / 2021

ID - kód
nevpisovať

Príloha A č. 1

K poisťnej zmluve č. 6802028628

Strana 3/6

RČ / IČO poisťníka 00626317

Zoznam poistených osôb

Poistené osoby

Príezvisko	Meno	Dátum narodenia			Číslo Baby karty
		deň	mesiac	rok	
Nosková	Petronela				
Oravkinová	Tereza				
Skruteková	Laura				
Kozolková	Terézia				
Hanzély	Júlia				
Očenášová	Lenka				
Ambrošová	Petra				
Miklošková	Bibiana				
Némethová	Mia Gergana				
Vaisová	Viktória				
Novodomcová	Barbora				
Trojáková	Simona				
Poláková	Chantal				
Babellová	Petra				
Luptáková	Natália				
Kapustová	Klára				
Kucejová	Soňa				
Bačová	Jessica				
Poldauf	Lillian Michelle				
Rutšek	Imrich				
Poláčik	Daniel				
Dudášová	Dóra				
Mihályová	Lea				
Janoušek	Maxie				
Máčajová	Emma				
Krištofová	Ema				
Ellul	Mathilde				
Szentpéteriová	Martina				

Dátum uzavretia poisťnej zmluvy

05 . 12 . 2022

Podpis poisťníka

Podpis oprávneného zástupcu
poisťovateľa (odtlačok pečiatky)



A3RC707903Z

TL č. 7079 / AMC / 2021

ID - kód
nevpisovať

Príloha A č. 1

K poisťnej zmluve č. 6802028628

Strana 4/6

RČ / IČO poisťníka 00626317

Zoznam poistených osôb

Poistené osoby

Priezvisko	Meno	Dátum narodenia			Číslo Baby karty
		deň	mesiac	rok	
Zemková	Elizabeth				
Ostrolucká	Mária				
Ocelová	Laura				
Spišáková	Viktória				
Šimšíková	Kornélia				
Gočevová	Alexandra				
Yin	Junquan				
Visnyaiová	Barbora				
Polačková	Hana				
Štulajterová	Emma				
Šimončíková	Sofia				
Ľuptáková	Lenka				
Vyberčiová	Saskia Anna				
Wagnerová	Zuzana				
Šperka	Jakub				
Tayeh	Karim				
Golianová	Alexandra				
Hanicová	Eva				
Veľochová	Karín				
Vrábelová	Jana				
Prieberová	Lenka				
Szabová	Monika				
Dzurková	Radoslava				
Kučerová	Martina				
Lehotský	Renát				
Dlhopolec	Jakub				
Šiška	Samuel				
Micháliková	Veronika				

Dátum uzavretia poisťnej zmluvy

05 . 12 . 2022

Podpis poisťníka

Podpis oprávneného zástupcu
poisťovateľa (odtlačok pečiatky)



A3RC707904-

TL č. 7079 / AMC / 2021

ID - kód
nevpisovať

Príloha A č. 1

K poisťnej zmluve č. 6802028628

Strana 5/6

RČ / IČO poisťníka 00626317

Zoznam poistených osôb

Poistené osoby

Dátum narodenia

Priezvisko

Meno

deň mesiac rok Číslo Baby karty

Merganičová	Veronika			
Kaliský	Tristan			
Kisely	Sofia			
Kamas	Dávid			
Kováč	Jakub			
Tršo	Simon			
Kožiaková	Mária Ester			
Svoradová	Kamila			
Pirošová	Nina			
Jančová	Andrea			
Cibuľa	Patrik			
Godžák	Štefan			
Rajtárová	Ľuboslava Paulína			
Chyská	Diana Laura			
Balgová	Adela			
Krajčiová	Diana Monika			
Merganičová	Katarína			
Micheliková	Tereza			
Ridzoňová	Lara			
Rohrböck	Ester			
Blahová	Martina			
Plešková	Jana			
Kaštankinová	Laura			
Czéreová	Dominika			
Babjaková	Dorota			
Kormanová	Lara			
Szabová	Monika			
Korman	Peter			

Dátum uzavretia poisťnej zmluvy

05

12

2022

Podpis poisťníka

Podpis oprávneného zástupcu
poisťovateľa (odtlačok pečiatky)



A3RC707905.

TL č. 7079 / AMC / 2021

Zoznam poistených osôb

Dátum narodenia

deň mesiac rok Číslo Baby karty

[illegible]

05	12	2022
----	----	------



TL č. 7079 / AMC / 2021