

Číslo návrhu poistnej zmluvy:

6689643127

Návrh poistnej zmluvy

Cestovné poistenie a asistenčné služby

Dojednaná tarifa 4R92

Poist'ovateľ Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava, Slovenská republika, IČO: OO 151 700, IČ DPH: SK2020374862, zapísaná v obch. registri Okresného súdu Bratislava I, odd.: Sa, vložka č. 196/B

Poistník

Rodné číslo / IČO **00679119** Telefón

Priezvisko / obchodné meno Ústav krajinnej ekológie SAV

Meno Titul pred menom Titul za menom

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

Ulica Štefánikova Súp.č. Or. č. **3**

Obec **Bratislava** PSČ **81499**

E-mail

DT - kód DT - kód Poistník je poistená osoba áno nie
zamestnávateľa zamestnanca

Poistené osoby (prípadné ďalšie poistené osoby uveďte v prílohe - Zoznam poistených osôb)

Priezvisko Meno Dátum narodenia Číslo Baby karty
Izakovičová **Zita** deň mesiac rok

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

Dátum vyhotovenia 07.01. 2019 Hodina a minúta
navrhu ~. ~ .. vyhotovenia návrhu 09 : 56

Poistená cesta a územná platnosť

Začiatok poistenia 08.02. 2019 Koniec poistenia 07.02. 2020

ZónaA Zóna B ZónaC SR

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	Počet osôb	Počet dní	Prirážka	Poistné v EUR
	Sadzba v EUR	osôb	dní		
dospelí/seniori	189,00	1			189,00

☐ Poistenie nákladov na záchrannú činnosť

☐ Pripoistenie batožiny

		Sadzba v %	Poistná suma cestovnej služby v EUR	
☐ Poistenie stornovacích poplatkov	☐ Poistenie storno špeciál			
			Poistné spolu v EUR	189,00
<u>Úprava poistného</u>		Celkom		
OB10	CR10	20 %	Úprava poistného v EUR	37,80

Jednorazové poistné v EUR s daňou*	151,20
---	---------------

Poistenia dojednané na základe tohto návrhu poisťnej zmluvy (ďalej len "návrh") sa riadia Všeobecnými poisťnými podmienkami pre cestovné poistenie a asistenčné služby zo dňa 06.11.2015 (ďalej len "VPP-CP") a Osobitnými poisťnými podmienkami pre cestovné poistenie zo dňa 25.05.2017, ktoré sa vzťahujú na poisťnú zmluvu s dojednanou tarifou 112,212, 312, 11X2, 21X2, 31X2, 2PS2, SPEC2, 2PSZ2, 2PL2, 1RR2, 2RR2, 4RR2, 11Z2, 21Z2, 1RRZ2, 2RRZ2, 4RRZ, 1FAM2, 2FAM2, Osobitnými poisťnými podmienkami pre celoročné cestovné poistenie s obmedzeným počtom dní jednotlivkej poistenej cesty zo dňa 25.05.2017, ktoré sa vzťahujú na poisťnú zmluvu s dojednanou tarifou 2R902 a 4R902, Osobitnými poisťnými podmienkami pre celoročné cestovné poistenie s obmedzeným počtom dní jednotlivkej poistenej cesty a limitovaným krytím liečebných nákladov v zahraničí zo dňa 25.05.2017, ktoré sa vzťahujú na poisťnú zmluvu s dojednanou tarifou 1R451, Osobitnými poisťnými podmienkami pre celoročné cestovné poistenie EUpus s obmedzeným počtom dní jednotlivkej poistenej cesty zo dňa 25.05.2017, ktoré sa vzťahujú na poisťnú zmluvu s dojednanou tarifou 1R35E2, Osobitnými poisťnými podmienkami pre celoročné cestovné poistenie LIMIT s obmedzeným počtom dní jednotlivkej poistenej cesty zo dňa 25.05.2017, ktoré sa vzťahujú na poisťnú zmluvu s dojednanou tarifou 1R352 a Osobitnými poisťnými podmienkami pre celoročné cestovné poistenie GOLF s obmedzeným počtom dní jednotlivkej poistenej cesty zo dňa 25.05.2017, ktoré sa vzťahujú na poisťnú zmluvu s dojednanou tarifou 1GI2 a 2GI2.

Spracúvanie osobných údajov:

Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že mu boli poskytnuté informácie vyplývajúce z platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov. Uvedené informácie sú uvedené aj 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 ním 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.

Vyhlásenie poistníka:

Poistník zaplacením poistného vyjadruje súhlas s týmto návrhom. Poistník zaplacením poistného potvrdzuje, že bol pred zaplacením poistného oboznámený s obsahom Všeobecných poistných podmienok pre cestovné poistenie a asistenčné služby zo dňa 06.11.2015 a Osobitných poistných podmienok príslušných k tarife dojednanej touto poistnou zmluvou (ďalej spoločne len "poistné podmienky"). Poistník zaplacením poistného 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.allianzsp.sk ako aj na predajných miestach poisťovateľa.

Poistník zaplacením 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. Tento návrh je vyhotovený v troch vyhotoveniach, poisťovateľ poistník a oprávnený zástupca poisťovateľa dostanú každý jedno vyhotovenie.

* 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

Poistník zaplacením poistného potvrdzuje, že pred uzavretím poistnej 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 poistnej zmluvy ako jej príloha.

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. 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 poistnej zmluvy predmetom verejného obstarávania, poistník zaplacením poistného 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.

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

Počet príloh

Poznámky

Poistné + Daň z poistenia: 140,00 EUR + 11,20 EUR

V Bratislave, dňa

07.01.2019

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.
Ing. Viktor Cingel, CSc.
člen predstavenstva

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

Získaterské číslo oprávneného zástupcu poisťovateta 1

00066656

MA číslo spolupracovníka

Priezvisko a meno / obchodné meno

Erteltová Kristína

Priezvisko a meno spolupracovníka

Erteltová Kristína

Telefón

+421800122222

Získateľké číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

00056635

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

A 3 R C 7 1 3 4 0 3 R