

# Cestovné poistenie a asistenčné služby

14. 02. 2023

Vážená pani Tatiana Zuskárová,

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 **15. 2. 2023, 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 10,37 EUR uhradte na jeden z uvedených účtov, VS: 6559496812, 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](http://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. 6559496812  
Informačný dokument o poistnom produkte

**Návrh poisťnej zmluvy č. 6559496812**  
**Cestovné poistenie a asistenčné služby**

Dojednaná tarifa

**Poisťovateľ** Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s., Pribinova 19, 811 09 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 00 151 700, zapísaná v obch. registri Okresného súdu Bratislava I, odd.: Sa, vložka č. 196/B

**Poisťník**

Obchodné meno  IČO   
 Sídlo   
 E-mail   
 Telefónne číslo

**Poistené osoby**

**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="1"/> , <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/>	x <input type="text" value="3"/>	x <input type="text" value="2"/>	x <input type="text" value=""/>	= <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> , <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="2"/>
deti	<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="checkbox"/> Poistenie nákladov na záchrannú činnosť	<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="checkbox"/> Pripoistenie batožiny	<input type="text" value=""/>	x <input type="text" value=""/>	x <input type="text" value=""/>		= <input type="text" value=""/>
<input type="checkbox"/> Poistenie stornovacích poplatkov					
	<input type="checkbox"/> Poistenie storno špeciál				

Sadzba v %  ,  x Poistná suma cestovnej služby v EUR  ,  =  ,   
 Dátum zaplatenia prvej splátky / rezervácia cestovnej služby   
**Poistné spolu v EUR**   ,    
 Zľava v EUR  ,    
**Jednorazové poistné s daňou v EUR \*\***   ,

\*\* Poistné + Daň z poistenia: 9,60 EUR + 0,77 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:** Poistník označením políčka vo webovom rozhraní pri uzatváraní poistnej zmluvy a zaplatením poistného namieta proti používaniu osobných údajov na účely priameho marketingu. Zároveň si je vedomý toho, že uzatvorením novej poistnej zmluvy bude poisťovateľ opätovne oprávnený spracúvať osobné údaje na účely priameho marketingu, ak poistník znovu neuvedie svoju námietku.

**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](http://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: Tatiana Zuskárová, RČ: 835804/8765, zástupca

Dátum vyhotovenia návrhu

14. 02. 2023, 09:52 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\* 6559496812  
Policy Number

Platnosť od 16. 02. 2023 do 17. 02. 2023  
Validity from to

Meno poisteného Huszár JUDr. Gabriel  
Name of the Insured

Dátum narodenia \_\_\_\_\_ č. sprostredkovateľa 11057,  
Date of Birth (dd.mm.yyyy)

ICE kontakt (kontakt na osobu v prípade núdze)  
(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\* 6559496812  
Policy Number

Platnosť od 16. 02. 2023 do 17. 02. 2023  
Validity from to

Meno poisteného Draň Mgr. Martin  
Name of the Insured

Dátum narodenia \_\_\_\_\_ č. sprostredkovateľa 11057,  
Date of Birth (dd.mm.yyyy)

ICE kontakt (kontakt na osobu v prípade núdze)  
(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\* 6559496812  
Policy Number

Platnosť od 16. 02. 2023 do 17. 02. 2023  
Validity from to

Meno poisteného Cicman Bc. Robert  
Name of the Insured

Dátum narodenia \_\_\_\_\_ č. sprostredkovateľa 11057,  
Date of Birth (dd.mm.yyyy)

ICE kontakt (kontakt na osobu v prípade núdze)  
(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**