

**NÁVRH NA UZAVRETIE  
POISTNEJ ZMLUVY****Individuálne komplexné cestovné poistenie**

**Poist'ovateľ:** Union poisťovňa, a. s., Karadžičova 10, 813 60 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 31322051,

podľa § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka č.40/1964 Zb., v znení neskorších zmien a doplnkov predkladá poistníkovi tento návrh na uzavretie poisťnej zmluvy

**Poistník** (osoba, ktorá podpisuje poisťnú zmluvu a platí poistné)

| Meno a priezvisko/<br>Názov    | Adresa trvalého bydliska/<br>Adresa sídla | Dátum<br>narodenia/<br>IČO | Telefónne<br>číslo | E-mailová adresa |
|--------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------|--------------------|------------------|
| Tanečné divadlo Ifjú<br>Szivek | Mostová 8, 81102 Bratislava               | 31796796                   |                    |                  |

**Korešpondenčná adresa** (adresa, na ktorú sa doručujú písomnosti)

| Meno a priezvisko/<br>Názov    | Korešpondenčná adresa       |
|--------------------------------|-----------------------------|
| Tanečné divadlo Ifjú<br>Szivek | Mostová 8, 81102 Bratislava |

**Poistený/í**

| Meno a priezvisko | Dátum narodenia | Preukaz č. * | Riziková skupina | Typ zľavy (na osobu) |
|-------------------|-----------------|--------------|------------------|----------------------|
|                   |                 |              | turista          |                      |
|                   |                 |              | turista          |                      |
|                   |                 |              | turista          |                      |
|                   |                 |              | turista          |                      |
|                   |                 |              | turista          |                      |
|                   |                 |              | turista          |                      |
|                   |                 |              | turista          |                      |
|                   |                 |              | turista          |                      |
|                   |                 |              | turista          |                      |
|                   |                 |              | turista          |                      |
|                   |                 |              | turista          |                      |
|                   |                 |              | turista          |                      |
|                   |                 |              | turista          |                      |
|                   |                 |              | turista          |                      |
|                   |                 |              | turista          |                      |
|                   |                 |              | turista          |                      |
|                   |                 |              | turista          |                      |
|                   |                 |              | turista          |                      |
|                   |                 |              | turista          |                      |
|                   |                 |              | turista          |                      |
|                   |                 |              | turista          |                      |

\* preukaz poistenca zdravotnej poisťovne / EURO<26, ISIC, ITIC EYCA / člena OZPPaP

## POISTNÉ KRYTIE A POISTNÁ SUMA

|                  |                                                                                                                                                     |                     |                                                                 |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <b>Poistenie</b> | <b>poistenie liečebných nákladov v zahraničí</b><br>časť B VPPIKCP/0218<br>a<br><b>asistenčné služby v zahraničí</b><br>časť A, čl. 13 VPPIKCP/0218 | <b>Poistná suma</b> | je uvedená<br>v prílohe<br>k poisťnej zmluve<br>typu 701/702 ** |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------|





Poistenie začína nultou hodinou dňa označeného ako „platnosť poistenia od“ a končí 24. hodinou dňa označeného ako „platnosť poistenia do“, avšak len za podmienky, že poistná zmluva bola platne uzavretá, t.j. poistné bolo poukázané najneskôr 5 dní od predloženia návrhu na uzavretie poistnej zmluvy, nie však neskôr ako v deň, ktorý je označený v návrhu na uzavretie poistnej zmluvy ako „platnosť poistenia od“ (posledný deň lehoty na prijatie návrhu). Za deň poukázaní poistného sa považuje deň, kedy bolo poistné odpísané z účtu poistníka v prospech účtu poistovateľa. Pokiaľ poistné nebude odpísané z účtu poistníka najneskôr v posledný deň lehoty na prijatie návrhu, poistovateľ nebude svojim návrhom viazaný a tento zanikne uplynutím lehoty na jeho prijatie.

Pre poistenie podľa tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy platia Všeobecné poistné podmienky individuálneho komplexného cestovného poistenia VPPIKCP/0218, (príloha tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy), v prípade poistenia asistenčných služieb pre motorové vozidlo aj Osobitné dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre motorové vozidlo ODPASMV/0618 a príloha k poistnej zmluve typu 701/702 s názvom „Rozsah poistenia a výška poistného krytia pre individuálne komplexné cestovné poistenie“, v ktorej je uvedený obsah jednotlivých poistení, poistné krytie a poistné sumy (príloha tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy).

**Poistník poukázaním poistného na účet poistovateľa uzavrie poistnú zmluvu a potvrdzuje, že:**

- všetky ním uvedené údaje sú úplné a pravdivé.
- **mu boli oznámené a e-mailom doručené Všeobecné poistné podmienky individuálneho komplexného cestovného poistenia VPPIKCP/0218 a v prípade poistenia asistenčných služieb pre motorové vozidlo aj Osobitné dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre motorové vozidlo ODPASMV/0618, a že s nimi súhlasí.**
- **mu bola oznámená a e-mailom doručená príloha k poistnej zmluve typu 701/702 s názvom „Rozsah poistenia a výška poistného krytia pre individuálne komplexné cestovné poistenie“, a že s ňou súhlasí.**
- mu bol oznámený a e-mailom doručený Informačný dokument o poistnom produkte pre Individuálne komplexné cestovné poistenie a Informácie pre spotrebiteľa pred uzavretím poistnej zmluvy na diaľku v zmysle § 4 zákona č. 266/2005 Z. z. o ochrane spotrebiteľa pri finančných službách na diaľku.
- vyššie uvedené poistené osoby mu dali súhlas na poskytnutie ich osobných údajov poistovateľovi.
- mu boli oznámené a e-mailom doručené Základné informácie o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu.
- dáva poistovateľovi súhlas na vyhotovenie zvukových záznamov z telefonických rozhovorov na telefónnych číslach uvedených v poistnej karte, v prípade vzniku poistnej udalosti týkajúcej sa poisteného v zmysle § 12 ods. 1 zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov.
- tieto vyhlásenia neboli urobené pod nátlakom ani v časovej tiesni alebo za iných nevýhodných podmienok.

**Všeobecné poistné podmienky individuálneho komplexného cestovného poistenia VPPIKCP/0218, Osobitné dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre motorové vozidlo ODPASMV/0618 v prípade poistenia asistenčných služieb pre motorové vozidlo a prílohu k poistnej zmluve typu 701/702 s názvom „Rozsah poistenia a výška poistného krytia pre individuálne komplexné cestovné poistenie“ nájdete aj na [www.union.sk](http://www.union.sk) a na**

**Informačný dokument o poistnom produkte pre Individuálne komplexné cestovné poistenie, Informácie pre spotrebiteľa pri finančných službách na diaľku, Základné informácie o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu a ďalšie informácie o poistovateľovi a poistení nájdete aj na [www.union.sk](http://www.union.sk).**

Za uzavretie tejto poistnej zmluvy vznikne zamestnancovi poistovateľa nárok na peňažnú odmenu, ktorá je zamestnancovi vyplácaná poistovateľom jednorazovo alebo mesačne počas prvého roka platnosti poistnej zmluvy.

## **SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA ÚČELY MARKETINGOVÝCH AKTIVÍT**

SÚHLASÍM, ABY MI UNION POISŤOVŇA, A. S. AKO AJ UNION ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA, A.S., ZASIELALI NOVINKY A INFORMÁCIE O VÝHODÁCH, ZĽAVÁCH, PRODUKTOCH A SLUŽBÁCH

Udelením tohto súhlasu súhlasíte s tým, aby Vaše osobné údaje v rozsahu meno, priezvisko, titul, adresa trvalého pobytu, kontaktná adresa, telefónne číslo a e-mailová adresa boli spracúvané spoločnosťami Union poisťovňa, a. s., Union zdravotná poisťovňa, a.s. a aj ich prípadnými dcérskymi spoločnosťami, na účely marketingových aktivít. Súčasne súhlasíte s použitím Vášho telefónneho čísla a e-mailovej adresy na zasielanie marketingových správ formou elektronickej pošty alebo formou služieb krátkych správ.

Súhlas je poskytnutý na dobu počas trvania poistnej zmluvy a na dobu 5 rokov po ukončení platnosti poistnej zmluvy. Poskytnutie osobných údajov na uvedené účely nie je povinné. Tento súhlas je možné kedykoľvek písomne odvolať, pričom odvolanie nemá spätné účinky.

☐

**áno (súhlasím)**

☐

**nie (nesúhlasím)**