

Dátum: 17.07.2019
Útvar:
Meno pracovníka: Urdová Renáta
Telefón: 0800 122 222
Vec: **Sprievodný list k návrhu poistnej zmluvy pre cestovné poistenie a asistenčné služby**

Vážený klient,

na základe Vášho záujmu o cestovné poistenie a asistenčné služby si Vám Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s. dovoľuje predložiť návrh poistnej zmluvy (ďalej len „návrh“), ktorý je spolu s jeho prílohami súčasťou tohto sprievodného listu.

Návrh je platný do 24.00 hodiny dňa, ktorý bezprostredne predchádza dňu začiatku poistenia uvedenému priamo v návrhu. Ak je v návrhu uvedený rovnaký deň začiatku poistenia ako deň jeho vyhotovenia (návrh s okamžitou platnosťou), návrh je platný do 24.00 hodiny dňa, ktorý je v návrhu uvedený ako začiatok poistenia.

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.

Pri úhrade poistného prosím použite nasledujúcu **platobnú inštrukciu**:

Banka: Tatra banka, a.s.
IBAN: SK10 1100 0000 0026 2700 6704

Variabilný symbol: 6800226661
Špecifický symbol: 222222222
Suma na úhradu v EUR: 148,39

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.

Súčasťou návrhu sú aj vyhlásenia týkajúce sa pravdivosti údajov uvedených v návrhu, vyhlásenie poistníka o oznámení poistných podmienok, vyhlásenie v zmysle zákona č. 297/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a súhlas so spracúvaním osobných údajov udelený poisťovateľovi.

Poistné podmienky, ktorými sa riadia poistenia dojednané na základe návrhu, sú Vám v písomnej podobe k dispozícii na webovom sídle poisťovateľa www.allianzsp.sk ako aj na predajných miestach poisťovateľa.

Zaplatením poistného potvrdzujete, že ste boli pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s jej obsahom, so znením poistných podmienok, ktorými sa riadia poistenia dojednané na základe návrhu a že ste v písomnej forme obdržali Informáciu o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy a Informáciu pre spotrebiteľa pred uzavretím 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 bezplatnej infolinke **0800 122 222**.

Veríme, že využijete našu ponuku na poistenie

S úctou

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

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

Prílohy:
Návrh poistnej zmluvy
Informácia pre spotrebiteľa pred uzavretím zmluvy na diaľku
Informačný dokument o poistnom produkte

Číslo návrhu poisťnej zmluvy:



6800226661

ID - kód
nevpisovať

Návrh poisťnej zmluvy

Cestovné poistenie a asistenčné služby

Dojednaná tarifa **312**

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

00397687

Telefón

+421940512270

Priezvisko /
obchodné meno

Strojnícka fakulta STU v Bratislave

Meno

Titul pred
menom

Titul za
menom

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

Ulica

Námestie slobody

Súp.č.

Or.č. **17**

Obec

Bratislava

PSČ **81231**

E-mail

zuzana.galisinova

@ stuba.sk

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

DT - kód
zamestnávateľa

DT - kód
zamestnanca

Poistník je poistená osoba ☐ áno ☒ nie

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

Priezvisko	Meno	Dátum narodenia			Číslo Baby karty
		deň	mesiac	rok	
Ivan	Sébastien Maxim				
Vajas	Tomáš				
Kittner	Sebastian				
Rosko	Jakub				
Sedlačko	Marko				
Toth	Patrik				
Kanáš	Filip				
Tarcsi	Tomáš				
Trcka	Jakub				
Schreiner	Samuel				
Polacik	Jakub				
Sekula	Hugo				

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

Dátum vyhotovenia
návrhu

17

07

2019

Hodina a minúta
vyhotovenia návrhu

14

21

Poistená cesta a územná platnosť

Začiatok poistenia

19

08

2019

Koniec poistenia

23

08

2019

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 3 4 0 1 P



Dojednané poistenia

☐ Poistenie liečebných nákladov v zahraničí

☒ Fixný balík poistení

	Sadzba v EUR	Počet osôb	Počet dní	Prirážka	Poistné v EUR
dospelí/seniori	0 , 660	x 3	x 5	x	= 9 , 90
deti	0 , 380	x 77	x 5	x	= 146 , 30
☐ Poistenie nákladov na záchrannú činnosť		x	x	x	= ,
☐ Pripoistenie batožiny		x	x		= ,
☐ Poistenie stornovacích poplatkov					
☐ Poistenie storno špeciál					

Sadzba v %
 , x

Poistná suma cestovnej služby v EUR
 , =

Poistné spolu v EUR15620

Úprava poistného

OB05

Celkom

5 %

Úprava poistného v EUR

781

Počet poistených osôb spolu: 80

Jednorazové poistné v EUR s daňou*

14839

Poistenia dojednané na základe tohto návrhu poistnej zmluvy (ďalej len „návrh“) sa riadia Všeobecnými poistnými podmienkami pre cestovné poistenie a asistenčné služby zo dňa 06.11.2015 (ďalej len „VPP-CP“) a Osobitnými poistnými podmienkami pre cestovné poistenie zo dňa 25.05.2017, ktoré sa vzťahujú na poistnú zmluvu s dojednanou tarifou 1I2, 2I2, 3I2, 1IX2, 2IX2, 3IX2, 2PS2, SPEC2, 2PSZ2, 2PL2, 1RR2, 2RR2, 4RR2, 1IZ2, 2IZ2, 1RRZ2, 2RRZ2, 4RRZ, 1FAM2, 2FAM2, Osobitnými poistnými podmienkami pre celoročné cestovné poistenie s obmedzeným počtom dní jednotlivcej poistenej cesty zo dňa 25.05.2017, ktoré sa vzťahujú na poistnú zmluvu s dojednanou tarifou 2R902 a 4R902, Osobitnými poistnými podmienkami pre celoročné cestovné poistenie s obmedzeným počtom dní jednotlivcej poistenej cesty a limitovaným krytím liečebných nákladov v zahraničí zo dňa 25.05.2017, ktoré sa vzťahujú na poistnú zmluvu s dojednanou tarifou 1R451, Osobitnými poistnými podmienkami pre celoročné cestovné poistenie EUplus s obmedzeným počtom dní jednotlivcej poistenej cesty zo dňa 25.05.2017, ktoré sa vzťahujú na poistnú zmluvu s dojednanou tarifou 1R35E2, Osobitnými poistnými podmienkami pre celoročné cestovné poistenie LIMIT s obmedzeným počtom dní jednotlivcej poistenej cesty zo dňa 25.05.2017, ktoré sa vzťahujú na poistnú zmluvu s dojednanou tarifou 1R352 a Osobitnými poistnými podmienkami pre celoročné cestovné poistenie GOLF s obmedzeným počtom dní jednotlivcej poistenej cesty zo dňa 25.05.2017, ktoré sa vzťahujú na poistnú 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 poisťník 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.

Vyhlásenie poisťníka:

Poistník zaplatením poistného vyjadruje súhlas s týmto návrhom. Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že bol pred zaplatením 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 zaplatením 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 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. Tento návrh je vyhotovený v troch vyhotoveniach, poisťovateľ, poisťník 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
1	Poistné + Daň z poistenia: 137,40 EUR + 10,99 EUR

V Bratislave, dňa
17 . 07 . 2019

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

00066667

Priezvisko a meno / obchodné meno

Renáta Urdová

MA číslo spolupracovníka

Priezvisko a meno spolupracovníka

Urdová Renáta

Telefón
+421800122222

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2
00056635 /



ID - kód
nevpisovať

Príloha č. 1

K poistnej zmluve č. 6800226661

Strana 1/3

RČ / IČO poistníka 00397687

Zoznam poistených osôb

Poistené osoby

Priezvisko	Meno	Dátum narodenia			Číslo Baby karty
		deň	mesiac	rok	
Adam	Matej				
Bartalos	Martin				
Bartalos	Ondrej				
Knotek	Timotej				
Mihál	Denis				
Vojčík	Tomas				
Kovačič	Roman				
Mlynárčik	Mojmír				
Krylova	Júlia				
Kianička	Martin				
Méry	Viktor				
Kuruc	Oliver				
Mikuška	Matej Mário				
Medveczky	Pavol				
Medveczky	Daniel				
Medveczky	Krištof				
Dzurek	Viktor				
Tomáš	Cák				
Pecho	Oliver				
Rajtík	Max				
Latecka	Samuel				
Dudík	Ján				
Blanáriková	Dominika				
Chlpek	Daniel				
Košťál	Jakub				
Štefek	Peter				
Lajčiaková	Viola				
Lackovič	Šimon				



A3RC707901X

TL. č. 7079 / allegro / X. 2014

ID - kód
nevpisovať

Príloha č. 1

K poistnej zmluve č. 6800226661

Strana 2/3

RČ / IČO poistníka 00397687

Zoznam poistených osôb

Poistené osoby

Priezvisko	Meno	Dátum narodenia			Číslo Baby karty
		deň	mesiac	rok	
Bednárová	Barbora				
Polák	Jakub				
Bederka	Adrián				
Veselý	Štefan				
Berta	Peter				
Frühwald	Maxim				
Hupka	Michal				
Poliačik	Jakub				
Mráz	Matúš				
Zavacký	Matej				
Sunek	Patrik				
Zigo	Ondrej				
Ondrášek	Radovan				
Páleník	Matej				
Kubalová	Katarína				
Lešnof	Ivan				
Hnilica	Peter				
Pavelka	Pavol				
Pavelka	Peter				
Čarnogurský	Jozef				
Čarnogurský	Andrej				
Cápay	Daniel				
Várady	Dominik				
Bartok	Juraj				
Hledík	Michal				
Ferenčák	Filip				
Zrost	Samuel				
Vítkovič	Lukáš				



ID - kód
nevpisovat

K poistnej zmluve č. 6800226661

RČ / IČO poistníka 00397687

Zoznam poistených osôb

Poistené osoby

Meno

deň mesiac rok

deň mesiac rok Číslo Baby karty

[illegible]