



Cestovanie &amp; Sloboda

Ročné cestovné poistenie

Oblasť 87000

Návrh  
poistnej  
zmluvy

UNIQA pojišťovna, a.s., so sídlom Evropská 810/136,  
160 00 Praha 6, Česká republika, IČO: 492 40 480,  
spoločnosť zapísaná v obchodnom registri Mestského  
súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 2012, podnikajúca  
v Slovenskej republike prostredníctvom organizačnej zložky:  
UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského  
štátu, so sídlom Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava,  
Slovenská republika, IČO: 53 812 948, zapísaná v obchodnom  
registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel Po, vložka č. 8726/B  
UNIQA linka: + 421 232 600 100

Web: [www.uniqa.sk](http://www.uniqa.sk)E-mail: [info@uniqa.sk](mailto:info@uniqa.sk)

Korešpondenčná adresa:

UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného  
členského štátu, Krasovského 3986/15, 851 01 BratislavaČíslo poistnej zmluvy: **9240072632**

7005635218

---

**POISTNÍK / PLATITEĽ POISTNÉHO**Obchodný názov: **Ministerstvo spravodlivosti Slovenskej republiky**IČO: **00166073**DIČ: **2020830196**Kategória klienta: **01**Sídlo: **Račianska 71, 81311, Bratislava**

Ob. register alebo iná evidencia podnikateľa, číslo zápisu: ., .

Tel. číslo / mobil: **421 232 600 100**Email: **si@uniqa.sk** k **Súhlas s komunikáciou emailom**

Štát: Slovensko, Daňová príslušnosť: Slovensko, Štatutár: JUDr. Jana Dubovcová

Doba trvania poistenia      začiatok poistenia:    **03.06.2023**      hodina:                    **00:00**  
koniec poistenia:          **02.06.2024**      poistná doba:            **1 rok**

Štandardná dĺžka jednorazového pobytu je maximálne 45 dní, pre územný rozsah Európa je maximálne 90 dní.

**Platenie poistného            ročne                      splátka ku dňu:       3.6.**

**Spôsob platenia poistného    prevodom z účtu**

Návrh poistiteľa na uzavretie poistnej zmluvy pre ročné cestovné poistenie môže poistník prijať zaplatením poistného najneskôr v deň začiatku poistenia uvedený v návrhu poistnej zmluvy. Poistná zmluva je uzavretá okamihom poukázania poistného na úhradu poistiteľovi, za predpokladu, že poistné bolo skutočne na základe tejto platobnej operácie pripísané na účet poistiteľa.

Poistenie začína nultou hodinou miestneho času v Slovenskej republike dňa uvedeného v návrhu poistnej zmluvy ako začiatok poistenia. Ak je deň začiatku poistenia zhodný s dňom predloženia návrhu poistiteľa na uzatvorenie poistnej zmluvy, poistenie začína hodinou uvedenou v návrhu poistnej zmluvy a poistné musí byť v takom prípade uhradené (poukázané na úhradu) v tento deň. Ak je poistné uhradené až po dátume začiatku poistenia uvedenom v návrhu poistnej zmluvy, platnosť návrhu poistiteľa na uzavretie poistnej zmluvy zanikne a poistenie na jeho základe nevznikne. V prípade, že je v poistnej zmluve zahrnuté poistenie Storno poplatku v dôsledku neúčasti poisteného na zájazde/ceste, je začiatok poistenia daný nultou hodinou nasledujúceho dňa po uhradení poistného. Poistná zmluva musí byť uzatvorená do 24.00 hod dňa, ktorý bezprostredne nasleduje po dni kedy došlo k zaplateniu prvej splátky alebo ceny zájazdu/cesty/cestovného lístka alebo k záväznej rezervácii zahraničnej cesty. Pre zájazdy, cesty (ubytovanie) alebo ceniny (cestovný lístok), ktoré boli rezervované a zakúpené pred uzatvorením poistenia s výnimkou predchádzajúcej vety, sa poistenie začína **15. dňom** po dojednaní poistnej zmluvy v zmysle Všeobecných poistných podmienok pre ročné cestovné poistenie - 2019/1, bez ohľadu na dátum, ktorý je v poistnej zmluve uvedený ako Začiatok poistenia.

Koniec poistenia v ročnom cestovnom poistení je daný:

- a) 24. hodinou miestneho času v Slovenskej republike posledného dňa poistného obdobia, ktoré bolo poistníkom uhradené,
  - b) posledným dňom poistného obdobia v ktorom poistený dovŕšil 70 rokov, ak je dojednaný poistný balík Basic, Plus, Komfort, (pre pracovnú činnosť vždy dovŕšením 65 rokov)
  - c) v prípade rodinného poistenia posledným dňom poistného obdobia, v ktorom poistené dieťa dovŕši vek 18 rokov.
- Ročné cestovné poistenie sa uzatvára na dobu 365 dní, v priestupnom roku na dobu 366 dní odo dňa začiatku poistenia uvedeného v poistnej zmluve a koniec poistenia je daný 24. hodinou posledného dňa poistnej doby. Poistiteľ má právo poslať poistníkovi návrh dodatku na predĺženie platnosti poistnej zmluvy na ďalšie bezprostredne nasledujúce poistné obdobie. Ak poistník prijme návrh poistiteľa uhradením poistného vo výške uvedenej v návrhu poistiteľa najneskôr k poslednému dňu platnosti aktuálneho poistného obdobia, predlžuje sa platnosť poistenia o ďalšie poistné obdobie za rovnakých podmienok.

## POISTENÉ OSOBY

Počet poistených osôb            1                      - Poistenie Jednotlivec

Meno priezvisko    Rodné číslo

Simona Sukeľová    (      )

Územná platnosť: Svet

Pracovná činnosť: Nie

## Ročné cestovné poistenie

Druh poistenia:    Turistické

Krytie:    Poistný balík Basic

Krytie: Príloha č. 1 Rozsah poistného krytia, poistné sumy pre ročné cestovné poistenie.

Poistné sumy dojednaného poistného balíka predstavujú pre poisteného najvyššiu hranicu poistného plnenia na jednu a zároveň všetky poistné udalosti počas poistnej doby. V prípade rodinného poistenia sa poistná suma vzťahuje na všetky poistené osoby spoločne. Špecifikácia predmetu poistenia, rozsahu poistného krytia a poistných súm pre Vami dojednaný poistný balík je obsiahnutá v Prílohe č.1 tejto poistnej zmluvy (ďalej aj „rozsah poistného krytia”).

Ročné poistné na krytie rizík:	<b>18,43 EUR</b>
Daň z poistenia (8%):	<b>1,47 EUR</b>
Poistné za poistné obdobie vrátane dane:	<b>19,90 EUR</b>
Z toho poistné za právnu ochranu vrátane dane:	<b>0,20 EUR</b>
Splátka poistného vrátane dane:	<b>19,90 EUR</b>

Úhradou poistného (poukázaním poistného na účet poistiteľa) dochádza k uzavretiu poistnej zmluvy, ktorá dňom úhrady poistného nadobúda platnosť a účinnosť. Uzavretá poistná zmluva sa stáva zároveň aj poistkou.

### **Rozsah krytia pre poistenie právnej pomoci (platí len v prípade, ak je zmluvne dojednané)**

1. Predmetom poistenia je poskytnutie právnej pomoci poistenému na uplatnenie jeho právnych záujmov.
2. Poistiteľ poskytne poistenému právnu pomoc do výšky dojednanej poistnej sumy v nasledovnom rozsahu:
  - a) pomoc pri zabezpečení právneho zástupcu,
  - b) pomoc pri zabezpečení tlmočníka,
  - c) peňažnú záruku v trestnoprávnom konaní, ktorá je poistenému poskytnutá za účelom nahradenia väzby v rámci trestného konania vedeného voči poistenému v zahraničí,
  - d) peňažnú zálohu na právneho zástupcu.
3. Peňažnou zárukou a zálohou podľa bodu 1, písmeno c), d) tejto tabuľky sa rozumie finančná čiastka do výšky stanovenej v dojednanom poistnom balíku v poistnej zmluve. Jej poskytnutie sa považuje za bezúročnú pôžičku, ktorú je povinný poistený poistiteľovi vrátiť v súlade s ustanoveniami týchto VPP a príslušnými ustanoveniami Občianskeho zákonníka, akonáhle mu bude zo strany orgánov činných v trestnom konaní vrátená späť. V prípade, že poistený poruší podmienky uložené súdom v súvislosti s prijatím peňažnej záruky a toto porušenie má za následok jej prepadnutie, je poistený do 30 dní odo dňa nadobudnutia právoplatnosti rozhodnutia súdu o prepadnutí peňažnej záruky povinný poistiteľovi uhradiť jej plnú výšku. Peňažnú záruku nemožno použiť na zaplatenie peňažného trestu.
4. Poistenie sa vzťahuje na poistné udalosti, ktoré nastali na území celého sveta, okrem Slovenskej republiky a krajín v ktorých má poistený trvalý pobyt.
5. Poistenie sa nevzťahuje ani na právnu pomoc, ktorá vznikla v príčinnej súvislosti:
  - a) s konaním podľa rodinného práva t.j. rozvody, určenie vyživovacej povinnosti a pod.,
  - b) s obchodnými spoločnosťami a družstvami ako aj občianskymi združeniami, záujmovými združeniami právnických osôb, ak ide o spory medzi ich štatutármi, spoločníkmi alebo členmi na jednej strane a združením alebo spoločnosťou na strane druhej alebo medzi nimi navzájom,
  - c) s podnikateľskou činnosťou poistených osôb,
  - d) s právom na ochranu osobnosti, práva duševného vlastníctva finančného práva, práva nekalej súťaže, právnych vzťahov vyplývajúcich zo stavebného zákona,
  - e) s požitím alkoholu, omamných a iných nedovolených látok,
  - f) s extrémnymi športovými podujatiami v zmysle Oddielu I, čl. 10 Všeobecné výluky, bod 6,7 Všeobecných poistných podmienok pre ročné cestovné poistenie - 2019/1.
6. Ostatné ustanovenia rozsahu krytia poistenia právnej pomoci sú uvedené vo Všeobecných poistných podmienkach pre ročné cestovné poistenie - 2019/1, Oddiel II, čl. 20 Poistenie právnej pomoci.

---

**V núdzovej situácii v zahraničí je Vám 24 hodín denne k dispozícii UNIQA ASSISTANCE:  
Tel.: +421/2/544 11 029, Fax: +421/2/529 60 898.**

**V tiesňovej situácii v horskej oblasti na Slovensku je vám denne k dispozícii Dispečing horskej záchranej služby, tel. +421 18 300 alebo je možné využiť tiesňové volanie integrovaného záchranného systému, tel. 112, prípadne najbližšie stredisko Horskej záchranej služby.**

Pokyny pre poisteného v prípade vzniku udalosti z poistenia zásahov horskej záchranej služby na Slovensku sú k dispozícii vo Všeobecných poistných podmienkach pre ročné cestovné poistenie - 2019/1.

#### **POKYNY PRE POISTENÉHO V PRÍPADE VZNIKU ŠKODOVEJ UDALOSTI**

1. Ak sa dostanete v zahraničí do situácie, v ktorej potrebujete pomoc v zmysle dojednaného poistenia, skontaktujte sa s pracovníkmi asistenčnej služby UNIQA ASSISTANCE na Tel.č.: +421 2 544 11 029.
2. Prvý telefonický hovor, pri ktorom stručne oznámite telefónne číslo, miesto, kde sa nachádzate a dôvod pre ktorý kontaktujete asistenčnú službu, ide na Vaše náklady. Asistenčná služba Vám na požiadanie ihneď zavolá, aby ste mohli bližšie popísať problémovú situáciu a druh požadovanej pomoci.
3. S pracovníkmi asistenčnej služby sa môžete kontaktovať 24 hod. denne. Môžete hovoriť v slovenskom jazyku.
4. Pri oznamovaní vzniku škodovej udalosti uveďte:
  - Vaše meno, priezvisko, resp. meno a priezvisko osoby, ktorej vznikla škodová udalosť a jej rodné číslo,
  - Číslo poistnej zmluvy,
  - Štát, mesto, tel. číslo miesta na ktorom Vás môžeme vždy kontaktovať,
  - Dôvod, pre ktorý kontaktujete asistenčnú službu.
5. V prípade, ak potrebujete naliehavo lekársku pomoc, vyhľadajte lekára a preukážte sa kartou klienta, vydanou k poistnej zmluve pre ročné cestovné poistenie.
  - a) ak uhradíte náklady za poskytnuté ošetrovanie v hotovosti, uschovajte si originály dokladov o zaplatení a ošetrovaní, vyžiadať si od lekára lekársku správu s uvedením diagnózy vystavenú na Vaše meno, predpísaných liekov, opatrené podpisom a pečiatkou lekára a účet za prípadný prevoz do zdravotníckeho zariadenia.
  - b) ak za Vás úhradu nákladov vykoná asistenčná služba, riadte sa jej pokynmi, ako aj pokynmi lekára.

6. Po návrate na Slovensko nahláste vždy škodovú udalosť na pobočkách/obchodných miestach UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, vyplňte tlačivo Oznámenie škodovej udalosti pre daný druh poistenia (obdržíte ho na obchodných miestach a na internetovej stránke UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, [www.uniqa.sk](http://www.uniqa.sk) a doložite originály požadovaných dokladov súvisiacich so škodovou udalosťou. Škodovú udalosť môžete nahlásiť aj on-line formou prostredníctvom internetovej stránky UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, [www.uniqa.sk](http://www.uniqa.sk). Škodové udalosti hlásené on-line formou je možné do určitej výšky škody spracovať bez nutnosti zasielania požadovaných dokladov poštou.
7. Po doložení nárokov na poistné plnenie, Vám budú náklady preplatené v slovenskej mene, resp. budú uhradené priamo zdravotníckemu zariadeniu do zahraničia, v súlade s platnou verzou všeobecných poistných podmienok v čase dojednania poistnej zmluvy.

## ZAZNAMENANÉ VYJADRENIE POISTNÍKA

Beriem na vedomie, že zasielanie ponúk môže byť vykonávané aj prostredníctvom iných elektronických komunikácií v zmysle zákona č. 351/2011 Z.z. o elektronických komunikáciách v platnom znení (ďalej len "ZEK") a **neodmietam** používanie mojich kontaktných informácií pre účely priameho marketingu elektronickou poštou.

### Informácie o ďalších právach dotknutej osoby

Mám právo požadovať od Poistiteľa prístup k mojim osobným údajom, ich prenos k inému prevádzkovateľovi, opravu alebo výmaz, prípadne obmedzenie spracúvania.

Poistiteľ poskytuje podrobné informácie o právach dotknutých osôb a možnostiach, ako ich uplatniť v osobitnom dokumente a takisto na webových stránkach poisťiteľa / [www.uniqa.sk/osobne-udaje](http://www.uniqa.sk/osobne-udaje).

### Automatizované rozhodovanie

Osobné údaje, ktoré je Poistiteľ oprávnený spracúvať na základe tohto môjho súhlasu, nebudú použité pre účely rozhodovania výlučne na báze automatizovaného spracovania ani profilovania.

### Sprostredkovatelia a príjemcovia osobných údajov, prenos osobných údajov do tretích krajín

Spracúvanie mojich osobných údajov vykonáva Poistiteľ, osobné údaje však pre poisťiteľa môžu spracúvať aj vybraní sprostredkovatelia, ktorých aktuálny zoznam je uvedený na webových stránkach Poistiteľa /

[www.uniqa.sk/osobne-udaje](http://www.uniqa.sk/osobne-udaje). Každý sprostredkovateľ musí poskytovať dostatočné a vierohodné záruky technického a organizačného zabezpečenia ochrany vyššie uvedených osobných údajov. Spracúvanie vyššie uvedených osobných údajov sa vykonáva v technicky aj fyzicky zabezpečených elektronických informačných systémoch.

Prístup k osobným údajom môžu mať spoločnosti zo skupiny UNIQA, ďalej môžu byť osobné údaje za určitých podmienok sprístupnené štátnym orgánom (súdom, polícií, notárom, orgánom finančnej správy, Národnej banke Slovenska a pod. v rámci výkonu ich zákonných právomocí) alebo ich poisťiteľ môže priamo poskytnúť iným subjektom v rozsahu stanovenom osobitným predpisom. Aktuálny zoznam príjemcov osobných údajov je uvedený na webových stránkach poisťiteľa / [www.uniqa.sk/osobne-udaje](http://www.uniqa.sk/osobne-udaje).

Osobné údaje môžu byť prenášané na spracovanie v rámci Európskej únie, resp. Európskeho hospodárskeho priestoru (napr. sprostredkovateľom, zaistovňami alebo spoločnosťami zo skupiny UNIQA). V súlade s právnymi predpismi môžu byť osobné údaje prenášané aj do krajín mimo Európskej únie, resp. Európskeho hospodárskeho priestoru.

### Kontaktné údaje prevádzkovateľa a dozorného orgánu

V prípade pochybností o dodržiavaní povinností súvisiacich so spracúvaním mojich osobných údajov sa môžem obrátiť na zodpovednú osobu alebo priamo na poisťiteľa alebo so sťažnosťou na Úrad na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky, so sídlom Hraničná 12, 820 07 Bratislava 27, email: [statny.dozor@pdp.gov.sk](mailto:statny.dozor@pdp.gov.sk), web: <http://dataprotection.gov.sk>.

## Sankčná klauzula

Bez ohľadu na všetky ostatné ustanovenia tejto poistnej zmluvy, poskytne poisťiteľ poistnú ochranu a poistné plnenie alebo iné plnenie z PZ iba v prípade, ak takýto postup nie je v rozpore so žiadnymi ekonomickými, obchodnými alebo finančnými sankciami a/alebo embargami Bezpečnostnej rady OSN, Európskej únie alebo akýmikoľvek ustanoveniami vnútroštátnej legislatívy či legislatívy Európskej únie, ktorá sa uplatňuje na účastníkov poistného vzťahu založeného touto PZ. Toto ustanovenie sa vzťahuje aj na ekonomické, obchodné alebo finančné sankcie a/alebo embargá vydané Spojenými štátmi americkými alebo inými krajinami, pokiaľ nie sú v rozpore s legislatívou Európskej únie alebo vnútroštátnou legislatívou vzťahujúcou sa na účastníkov poistného vzťahu založeného touto PZ. Ustanovenia tejto sankčnej klauzuly sa vzťahujú rovnako aj na zaistné zmluvy.

## VYHLÁSENIA POISTNÍKA

### Vyhlásenie poistníka (záujemcu o poistenie) o prevzatí informačného dokumentu pred zaplatením poistného

**Vyhlasujem a zaplatením poistného potvrdzujem, že mi bol riadne v dostatočnom časovom predstihu pred zaplatením poistného obchodným zástupcom poisťiteľa (osobou sprostredkujúcou poistný produkt) poskytnutý Informačný dokument o príslušnom poistení (IPID) vypracovaný v súlade so smernicou Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/97 a Vykonávacím nariadením Komisie (EÚ) 2017/1469 tak, aby som mohol prijať informované rozhodnutie o uzavretí poistnej zmluvy.**

**Vyhlasujem**, že mi bola pred uzavretím poistnej zmluvy (t.j. pred zaplatením prvého poistného) v súlade s Vyhláškou Ministerstva financií SR č.: 233/2021 Z.z. poskytnutá jednoznačným, presným a zrozumiteľným spôsobom v podobe zápisu na trvanlivom médiu (t.j. v elektronickej podobe prostredníctvom elektronickej pošty doručenej na e-mail, ktorý som uviedol v tejto poistnej zmluve) informácia o jednotlivých zložkách poistného vo vzťahu k uzatváranej poistnej zmluve, a to prostredníctvom Informačného formulára o jednotlivých zložkách poistného,

**Beriem na vedomie**, že podmienky v písomnej forme sú k dispozícii na verejne dostupnej internetovej stránke poistiteľa, [www.uniqa.sk](http://www.uniqa.sk), ako aj na pobočkách, resp. obchodných miestach poistiteľa.

### **OCHRANA OSOBNÝCH ÚDAJOV - VYHLÁSENIE POISTNÍKA**

Beriem na vedomie, že UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu a jej sprostredkovatelia spracúvajú v zmysle nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov

a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa ruší smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) moje osobné údaje v rozsahu stanovenom v poistnej zmluve v rámci činností v sektore poistenia a činností súvisiacich s poisťovacou a zaisťovacou činnosťou, a to po dobu nevyhnutne potrebnú na zabezpečenie práv a povinností vyplývajúcich zo zmluvného vzťahu založeného na základe poistnej zmluvy. Spracúvanie mojich osobných údajov je v súlade s článkom 6 ods. 1 písm. b) všeobecného nariadenia o ochrane osobných údajov potrebné na plnenie tejto poistnej zmluvy.

Beriem na vedomie, že moje osobné údaje môžu byť poskytnuté aj iným subjektom podnikajúcim v oblasti poistenia, zaistenia a bankovníctva.

Vyhlasujem, že za účelom uzavretia/zmeny tejto poistnej zmluvy som pri poskytnutí svojich osobných údajov poistiteľovi UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu bol/a dostatočne a zrozumiteľne informovaný/á o svojich právach vyplývajúcich

zo spracúvania mojich osobných údajov, o prenose mojich osobných údajov do tretích krajín, o povinnosti osobné údaje poskytnúť v súvislosti so zákonnými alebo zmluvnými požiadavkami, ako aj o ďalších relevantných skutočnostiach obsiahnutých v dokumente označenom ako "Informácie o podmienkach spracúvania osobných údajov", ktorého jedno vyhotovenie som osobne alebo elektronickejšou poštou prevzal/a. Beriem na vedomie, že aktuálna verzia "Informácie o podmienkach spracúvania osobných údajov" je dostupná na ktoromkoľvek zastúpení UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu a na webovom sídle [www.uniqa.sk](http://www.uniqa.sk).

**Zaplatením poistného potvrdzujem**, že som bol oboznámený s aktuálnym sadzobníkom poplatkov pred zaplatením poistného a súhlasím s jeho obsahom.

**Poistník súhlasí**, že na základe údajov uvedených v tejto poistnej zmluve je poistiteľ oprávnený vykonať aktualizáciu údajov aj v ostatných poistných zmluvách poistníka evidovaných u poistiteľa. Jedná sa o aktualizáciu mena a priezviska, trvalého pobytu, korešpondenčnej adresy, telefónneho čísla, faxového čísla a e-mailovej adresy. Poistník berie na vedomie, že aktualizácia údajov sa nemusí vykonať na všetkých poistných zmluvách evidovaných u poistiteľa, a že tento súhlas nezakladá povinnosť poistiteľa aktualizáciu vykonať, ani nenahrádza povinnosť poistníka/poisteného aj naďalej poistiteľa informovať o zmenách údajov obsiahnutých v poistnej zmluve.

**Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že sa oboznámil s obsahom Záznamu o sprostredkovaní, a že s obsahom Záznamu o sprostredkovaní súhlasí.**

**Zaplatením poistného prijíмам vyššie uvedené vyhlásenia ako súčasť poistnej zmluvy a uznávam ich.**

Dňa 31.05.2023

dátum prevzatia

Poistník

Štatutár: JUDr. Jana Dubovcová  
Občiansky preukaz: OP

### **VYHLÁSENIE POISTITEĽA**

#### **Vyhlasenie o vhodnosti**

**Vyhlasujem**, že som ako zástupca poistiteľa zaznamenal na základe informácií poistníka jeho požiadavky a potreby, finančnú situáciu ako aj jeho skúsenosti a znalosti týkajúce sa poistenia. Na základe týchto informácií vyhlasujem, že poistný produkt, ktorý má záujem poistník uzatvoriť je pre poistníka vhodný.

Za poistiteľa návrh poistnej zmluvy a podmienky odovzdal

Meno obchodného zástupcu: Soňa Beláčková

ZČ: 73160009

Nákladové miesto: 00313

## Informácie k platbe prvej splátky poistného vrátane dane

Číslo účtu (IBAN)	BIC	Variabilný symbol	Splátka poistného vrátane dane
SK17 4444 4444444444	TATRSKBX	9240072632	19,90 EUR

[Online platba poistného](#)



### INFORMAČNÝ FORMULÁR O JEDNOTLIVÝCH ZLOŽKÁCH POISTNÉHO K CESTOVNÉMU POISTENIU

Názov poisťiteľa: UNIQA poisťovňa, a.s., so sídlom Evropská 810/136, 160 00 Praha 6, Česká republika, IČO: 492 40 480, spoločnosť zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 2012, podnikajúca v Slovenskej republike prostredníctvom organizačnej zložky:

UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, so sídlom Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovenska republika, IČO: 53 812 948, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel Po, vložka č. 8726/B

Názov poistného produktu: Ročné cestovné poistenie

Číslo návrhu poistnej zmluvy: 9240072632

Výška ročného poistného, ak je poistná doba kratšia ako jeden rok, výška celkového poistného	19,90 EUR
z toho na krytie rizík	10,14 EUR
z toho na úhradu nákladov na uzavretie poistenia	4,61 EUR
z toho na úhradu ostatných nákladov, daňových povinností a odvodových povinností poisťiteľa	5,15 EUR



Karta klienta pre cestovné poistenie  
World Assistance Card for travel insurance



Poistenie menovaných osôb/  
Insurance named persons

Poistený/Insured  
Meno, Príezvisko, Titul /Name, Surname, Title

Simona Sukeľová

Polisťná zmluva č./Insurance Policy Nr.

9	2	4	0	0	7	2	6	3	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

TYP POISTENIA/Type of Insurance

Ročné CP /Annual TI

Valid 1 year.



Karta klienta pre cestovné poistenie  
World Assistance Card for travel insurance



Dear doctor,  
UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, will cover medical expenses of insured person in case of injury or sudden illness abroad. Medical expenses will be covered by UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, to the extent of the insurance contract. We kindly ask you to provide our insured person with needed care. Please, send the invoices for care to the address of the insurance company which will cover the invoices. In case of more serious medical impairment or in case of hospitalization, please contact us as soon as possible. The client agrees, that the medical report will be prepared in order to settle a claim. Use the below mentioned telephone and fax numbers. For more information contact us, respectively you can get more details at the address: UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovak Republic  
Thank you very much UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu

UNIQA ASSISTANCE – NON STOP

Tel.: +421/2/544 11 029

Fax: +421/2/529 60 898

CP/161/21





## Certificate of Insurance

UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovakia hereby confirms, that the person/s named below is insured under the Insurance contract No. **9240072632**

**Policy holder:** Ministerstvo spravodlivosti Slovenskej republiky

**DoB / CIN:** 00166073

This policy is valid from 03.06.2023 00:00 untill 02.06.2024. Annual travel insurance policy will be extended if the premium for the next insurance period is paid.

### Notice

**This certificate is valid only if the premium payment was paid before the beginning of the insurance.**

### Insured person/s:

Name and Surname - Simona Sukeľová, Date of birth - ..

**Territorial Scope:** Worldwide. Maximum length of stay for single trip is 90 days/Europe, 45 days/Worldwide.

**Type of Insurance:** Basic

### List of covered risks:

**Medical Expenses,** Hospital Treatment, Hospitalization, Transport to Hospital Abroad, Transport to Slovakia, Repatriation of mortal remains, Medications transport and Rescue Costs up to the sum insured of EUR 250 000, Medical expenses related to terrorism up to 3rd level of threat up to the sum insured of EUR 50 000 and further coverage within the medical expenses insurance provided in the General Terms and Conditions for Travel Insurance.

**Legal protection insurance** providing legal assistance and covering lawyer's fees up to EUR 2 000 and bail bonds up to EUR 1 800.

**Covid-19** related medical costs abroad are covered up to the limit of medical expenses.

In case of emergency requiring medical assistance call assistance centre UNIQA ASSISTANCE, Tel. No. +421/2/54411029. The Assistance office service is available 24 hours a day, 7 days a week.

31.05.2023

Eva Trajboldova  
Personal Insurance Product Manager

Lubomira Hricova  
Product Manager

**UNIQA linka +421 232 600 100 e-mail: [info@uniqa.sk](mailto:info@uniqa.sk) [www.uniqa.sk](http://www.uniqa.sk)**

UNIQA pojišťovna, a.s., with the registered office at Evropská 810/136, 160 00 Prague 6, the Czech Republic, Identification No 492 40 480, registered in the commercial register administered by the Municipal Court in Prague, Section B, File No 2012, operating in the Slovak Republic as an organizational unit: UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, with the registered office at Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, the Slovak Republic, Identification No 53 812 948, registered in the commercial register administered by the District Court Bratislava I, Section Po, File No 8726/B