

Číslo návrhu poisťnej zmluvy:



6800649516

**Allianz**   
Slovenská poisťovňa

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 **42085381** Telefón

Priezvisko / obchodné meno **Spojená škola internátna**

Meno Titul pred menom Titul za menom

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

Ulica **Masarykova** Súp.č. **11175** Or.č. **20**

Obec **Prešov** PSČ **08001**

E-mail **szsizastupkyna@gmail.com**

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	
Balog					
Bandi					
Bandi					
Balog					
Šestáková					
Bandi					
Žiga					
Horváth					

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

Dátum vyhotovenia návrhu **15** . **11** . **2019**

Hodina a minúta vyhotovenia návrhu **10** : **00**

**Poistená cesta a územná platnosť**

Začiatok poistenia **21** . **11** . **2019**

Koniec poistenia **21** . **11** . **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



Tl. č. 7134 / AMC / V. 2018  
číslo strany 1 z 3

## 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"/> , <input type="text"/>	x <input type="text"/>	x <input type="text"/>	x <input type="text"/>	= <input type="text"/> , <input type="text"/>
deti	<input type="text"/> 0 , <input type="text"/> 380	x <input type="text"/> 8	x <input type="text"/> 1	x <input type="text"/>	= <input type="text"/> 3 , <input type="text"/> 04
<input type="checkbox"/> Poistenie nákladov na záchranú činnosť	<input type="text"/> , <input type="text"/>	x <input type="text"/>	x <input type="text"/>	x <input type="text"/>	= <input type="text"/> , <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Pripoistenie batožiny	<input type="text"/> , <input type="text"/>	x <input type="text"/>	x <input type="text"/>	x <input type="text"/>	= <input type="text"/> , <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Poistenie stornovacích poplatkov	Sadzba v % <input type="text"/> , <input type="text"/>	Poistná suma cestovnej služby v EUR <input type="text"/> , <input type="text"/>			= <input type="text"/> , <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Poistenie storno špeciál					

Poistné spolu v EUR  3 ,  04

Úprava poistného	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Celkom <input type="text"/> 0 %	Úprava poistného v EUR <input type="text"/> 0 , <input type="text"/> 00
<b>Jednorazové poistné v EUR s daňou*</b>						<input type="text"/> 3 , <input type="text"/> 04

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 jednotlivkej 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 jednotlivkej 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 jednotlivkej 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 jednotlivkej 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 jednotlivkej 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.

## Súhlas s poskytnutím osobných údajov na marketingové účely:

Poistník označením políčka súhlasu v tejto časti poistnej zmluvy a zaplatením poistného dáva poisťovateľovi dobrovoľný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely marketingu, reklamy a komerčnej komunikácie vrátane zasielania korešpondencie poisťovateľa formou obyčajnej pošty, správy elektronickej pošty, formou služieb krátkych správ alebo iným obdobným spôsobom, a to v rozsahu: titul, meno, priezvisko, dátum narodenia, adresa, telefónne číslo, adresa elektronickej pošty a v prípade zmluvného vzťahu s poisťovateľom aj iné osobné údaje týkajúce sa zmluvného vzťahu s poisťovateľom, a to po dobu 3 rokov od poskytnutia súhlasu a v prípade zmluvného vzťahu s poisťovateľom, po dobu trvania zmluvného vzťahu a následne na obdobie 3 rokov po ukončení zmluvného vzťahu. Poistník berie na vedomie, že súhlas môže kedykoľvek odvolať, a to písomným oznámením zaslaným na adresu poisťovateľa alebo iným spôsobom uvedeným na webovom sídle poisťovateľa.

Súhlas poisťníka s poskytnutím osobných údajov na marketingové účely:

\* 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



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 predložennom 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.

Na úhradu jednorazového poistného použite, prosím, zúčtovacie dáta jednej z nasledujúcich bánk:

**Banka:**

Československá obchodná banka, a.s.  
Slovenská sporiteľňa, a.s.  
Tatra banka, a.s.  
UniCredit Bank Slovakia, a.s.  
Všeobecná úverová banka, a.s.

**IBAN:**

SK52 7500 0000 0002 5509 6403  
SK53 0900 0000 0006 3196 8405  
SK10 1100 0000 0026 2700 6704  
SK66 1111 0000 0066 1777 3000  
SK23 0200 0000 0012 7208 9058

**Variabilný symbol:** 6800649516  
**Špecifický symbol:** 5555555555  
**Suma na úhradu v EUR:** 3,04

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](http://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