



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 Mestského súdu Bratislava III, oddiel Po, vložka č. 8726/B
UNIQA linka: + 421 232 600 100

Web: www.uniqa.sk

E-mail: info@uniqa.sk

Korešpondenčná adresa:

UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného
členského štátu, Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava

Číslo poistnej zmluvy: **9440040972**



7005791948

POISTNÍK / PLATITEĽ POISTNÉHO

Obchodný názov: **Horehronské múzeum Brezno**

IČO: **35984783**

DIČ:

Kategória klienta: **320**

Sídlo: **Nám.gen.M.R.Štefánika 47/55, 97701, Brezno**

Ob. register alebo iná evidencia podnikateľa, číslo zápisu: **Register múzeí a galérií, RM 27/98**

Tel. číslo / mobil: **421908906839**

Email: **MUZEUM@HOREHRONSKEMUZEUM.SK** Súhlas s komunikáciou emailom

Štát: Slovensko, Štatutár: Ivica Krištofová- riaditeľka

Doba trvania poistenia	začiatok poistenia: 03.08.2023	hodina: 00:00
	nástup cesty: 07.08.2023	
	koniec poistenia: 11.08.2023 24:00	poistná doba: 5 dní

Platenie poistného **jednorazovo** splátka ku dňu: **7.8.**

Spôsob platenia poistného **prevodom z účtu**

Poistenie sa uzatvára na dobu stanovenú v poistnej zmluve. Poistenie sa uzatvára pred nástupom na cestu poisteného a platí na jednu cestu, pokiaľ nie je dojednané inak.

Poistenie začína nultou hodinou miestneho času v Slovenskej republike dňa uvedeného v poistnej zmluve ako začiatok poistenia. Ak je deň začiatku poistenia zhodný s dňom uzatvorenia poistnej zmluvy, poistenie začína hodinou uvedenou v poistnej zmluve 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 poistnej zmluve, nárok na poistné plnenie vznikne z poistných udalostí, ktoré nastanú najskôr dňom a hodinou úhrady poistného.

V prípade, že sa niektorá z poistených osôb v čase uzavretia poistnej zmluvy nachádza mimo územia SR, je poistná ochrana poskytovaná najskôr od nultej hodiny miestneho času v Slovenskej republike 5. dňa nasledujúceho po uzavretí poistnej zmluvy, ak nie je v poistnej zmluve dojednané inak.

Koniec poistenia je daný 24. hodinou miestneho času v Slovenskej republike dňa, ktorý je v poistnej zmluve dojednaný ako koniec poistenia.

Prvý deň cesty sa počíta od okamihu opustenia bydliska/prechodného bydliska/pracoviska poisteného a posledný deň cesty trvá do okamihu návratu poisteného späť do miesta jeho bydliska/prechodného bydliska/pracoviska, alebo do dňa uplynutia poistenia, podľa toho ktorá situácia nastala skôr, s výnimkou poistenia storno poplatkov a prerušenia cesty.

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 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 cestovné poistenie na Slovensku - 2019/1, bez ohľadu na dátum, ktorý je poistnej zmluve uvedený ako Začiatok poistenia.

POISTENÉ OSOBY

Počet poistených osôb 10

Meno priezviskoMatúš Čief
Michak Miklaš
Zuzana Čičmancová
Martin Vavrínek
Júlia Baranová
Július Siegel
Nataša Fabiánová
Ján Šipeky
Hugo Lair
Arthur Lair**Rodné číslo**

Územná platnosť: SR

Pracovná činnosť: Nie

Krátkodobé cestovné poistenie SR

Druh poistenia: Domáci pobyt (jednotlivec, skupina)

Krytie: Tábor SR

Krytie: Príloha č. 1 Rozsah poistného krytia, poistné sumy pre domáci cestovný ruch.

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“).

Poistné na krytie rizík:	25,50 EUR
Daň z poistenia (8%):	2,04 EUR
Poistné za poistné obdobie vrátane dane:	27,54 EUR
Splátka poistného vrátane dane:	27,54 EUR

Táto poistná zmluva je zároveň aj poistkou.

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 cestovné poistenie na Slovensku - 2019/1.

Pokyny pre poisteného v prípade vzniku škodovej udalosti

a) Poistenie zachraňovacích nákladov

1. Ak sa dostanete v horách do tiesňovej situácie, v ktorej potrebujete pomoc v zmysle dojednaného poistenia, volajte dispečing horskej záchranej služby - tel. č. 18 300.

2. Po poskytnutí pomoci horskou záchrannou službou sa preukážete kartou klienta pre cestovné poistenie. Od horskej záchranej služby si vyžiadajte záznam o zásahu HZS (originál), doklad o úhrade faktúry za zásah HZS (originál) ak bola uhradená, faktúru za zásah HZS vrátane rozpisu jednotlivých účtovných úkonov (originál).

Od ošetrojúceho lekára si vyžiadajte kompletnú lekársku správu ošetrojúceho lekára s uvedením diagnózy, pokiaľ dôvodom na zásah HZS bola zmena zdravotného stavu.

Od polície si vyžiadajte policajnú správu, ak okolnosti v súvislosti so zásahom HZS vyšetřovala polícia. V prípade úmrtia poisteného si vyžiadajte úmrtný list, pitevnú správu, štatistické hlásenie o úmrtí (kópiu).

3. Škodovú udalosť nahláste na obchodných miestach, resp. pobočkách UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, vyplňte tlačivo „Oznámenie poistnej udalosti z poistenia: Zachraňovacích nákladov / zásahov HZS“ (obdržíte ho na obchodných miestach a na internetovej stránke UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, www.uniq.sk) a doložte požadované doklady súvisiace so škodovou udalosťou.

4. Po doložení nárokov na poistné plnenie budú náklady spojené s výkonom záchranej činnosti alebo s pátraním po poistenom uhradené priamo horskej záchranej službe v slovenskej mene, resp. Vám, pokiaľ ste faktúru už uhradili, v súlade s platnou verziou všeobecných poistných podmienok pre cestovné poistenie na Slovensku.

5. Kontaktnú osobu budeme kontaktovať v prípade úmrtia poisteného vo veci vyžiadania dokladov k poistnej udalosti.

b) Poistenie zodpovednosti za škodu, úrazové poistenie, poistenie batožiny, poistenie stomo poplatku a prerušenia cesty

1. Škodovú udalosť nahláste na pobočkách/obchodných miestach UNIQA pojišťovna, 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 pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, www.uniq.sk) a doložte originály požadovaných dokladov súvisiacich so škodovou udalosťou.

Škodovú udalosť môžete nahlásiť aj on-line formou prostredníctvom internetovej stránky UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, www.uniq.sk. Škodové udalosti hlásené on-line formou je možné do určitej výšky škody spracovať bez nutnosti zasielania požadovaných dokladov poštou.

2. Po doložení nárokov na poistné plnenie Vám budú náklady preplatené v slovenskej mene, v súlade s platnou verziou všeobecných poistných podmienok pre cestovné poistenie na Slovensku v čase dojednania poistnej zmluvy.

ZAZNAMENANÉ VYJADRENIE POISTNÍKA

Udeľujem výslovný súhlas s použitím mojich kontaktných informácií v rozsahu meno a priezvisko, bydlisko, e-mailová adresa a mobilné telefónne číslo za účelom telefonického oslovenia s ponukami poistných produktov a iných produktov a služieb spoločnosti UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, alebo ich zmeny.

Súhlas/y udeľujem na dobu trvania zmluvného vzťahu medzi mnou a UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, a 5 rokov po jeho ukončení alebo do odvolania súhlasu.

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.

Udeľujem výslovný súhlas so spracovaním môjho biometrického podpisu za účelom dohodnutia, uzatvorenia a plnenia zmluvy a jej dodatkov (a to aj mimo obchodných priestorov a prevádzkarne Poistiteľa), poskytovania poistných služieb a ďalších písomných právnych úkonov, vrátane jednostranných právnych úkonov.

Tento súhlas udeľujem na dobu trvania zmluvného vzťahu medzi mnou a Poistiteľom a 5 rokov po jeho ukončení alebo do odvolania súhlasu.

Informácie o spracúvaní osobných údajov

Poistiteľ získava a spracúva vyššie uvedené osobné údaje na základe súhlasu. Súhlas udeľujem dobrovoľne, pričom beriem na vedomie, že každý z udelených súhlasov môžem kedykoľvek odvolať písomne, resp. zaslaním e-mailu alebo listu na kontaktnú adresu Poistiteľa, ústne na pobočke Poistiteľa alebo telefonicky, a to bez akýchkoľvek nákladov a následkov vo vzťahu k existujúcim alebo budúcim zmluvným vzťahom medzi mnou a Poistiteľom.

Odvolaním súhlasu však nie je dotknutá zákonnosť spracúvania mojich osobných údajov vychádzajúca z udeleného súhlasu pred jeho odvolaním. Po odvolaní súhlasu Poistiteľ zastaví akékoľvek spracovateľské činnosti týkajúce sa osobných údajov spracúvaných na základe súhlasu. Odvolanie tohto súhlasu však neznamena, že by Poistiteľ musel zmazať osobné údaje, ktoré spracúva pre účel plnenia zmluvy uzatvorenej so mnou alebo na základe iného právneho titulu.

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.

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. 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, políciou, 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.

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, 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 akýmkoľvek 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

Vyhlasenie poistníka (záujemcu o poistenie) o prevzatí informačného dokumentu pred podpísaním poistnej zmluvy

Vyhlasujem a svojim podpisom potvrdzujem, že mi bol riadne v dostatočnom časovom predstihu pred podpisom poistnej zmluvy obchodným zástupcom poistiteľa (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 a svojim podpisom potvrdzujem, že mi bola pred uzavretím poistnej zmluvy v súlade s Vyhláškou Ministerstva financií SR č.: 233/2021 Z.z. poskytnutá jednoznačným, presným a zrozumiteľným spôsobom písomne alebo v podobe zápisu na inom trvanlivom médiu informácia o jednotlivých zložkách poistného vo vzťahu k uzatváranej poistnej zmluve, a to prostredníctvom Informačného formulára o jednotlivých zložkách poistného.

1. Poistník prehlasuje a svojim podpisom potvrdzuje, že bol zo strany poistiteľa zrozumiteľne a písomne informovaný o všetkých údajoch platných pre dané poistenie v zmysle § 792a OZ v znení platnom v čase uzavretia poistnej zmluvy, a to prostredníctvom tejto poistnej zmluvy, ako aj Všeobecných poistných podmienok pre cestovné poistenie na Slovensku - 2019/1, rozsahom poistného krytia, Informačným dokumentom pre cestovné poistenie (IPID) a Informáciami o spracúvaní osobných údajov, ktorými sa poistenie dojednané podľa tejto zmluvy riadi bol s ich písomnými vyhotoveniami podrobne oboznámený a súhlasí s nimi. Uvedené podmienky tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy. Svojim podpisom zároveň poistník potvrdzuje ich prevzatie v čase pred uzavretím poistnej zmluvy alebo ich prevzatie elektronickou poštou. Poistné musí byť uhradené (poukázané na úhradu) v deň uzatvorenia zmluvy. Ak je poistné uhradené až po dátume začiatku poistenia uvedenom v poistnej zmluve, nárok na poistné plnenie vznikne z poistných udalostí, ktoré nastanú najskôr dňom a hodinou úhrady poistného.

Poistník berie na vedomie, že pri výpočte poistného a súvisiacom zaokrúhľovaní môže dôjsť pri spracovaní k rozdielu oproti poistnému, ktoré je uvedené v tejto poistnej zmluve. Poistník súhlasí s tým, že poistiteľ je oprávnený jednostranne upraviť výšku poistného, a to do výšky nepresahujúcej 1% z poistného za poistné obdobie vrátane dane.

2. Svojim podpisom poistník vyslovuje súhlas so znením vyššie uvedených podmienok, ktorými sa poistenie dojednané podľa tejto poistnej zmluvy riadi.

3. Svojim podpisom poistník potvrdzuje pravdivosť, aktuálnosť a úplnosť všetkých údajov vrátane osobných údajov uvedených v poistnej zmluve a žiada o uzatvorenie poistenia v rozsahu tejto poistnej zmluvy.

Beriem na vedomie, že podmienky v písomnej forme sú k dispozícii na verejne dostupnej internetovej stránke poistiteľa, 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 činnosti v sektore poistenia a činnosti 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 elektronickou 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.

Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol oboznámený s aktuálnym sadzovníkom poplatkov pred podpisom poistnej zmluvy a súhlasím s jeho obsahom.

Poistník súhlasí, že na základe údajov uvedených v tejto poisťnej zmluve je poisťiteľ oprávnený vykonať aktualizáciu údajov aj v ostatných poisťných zmluvách evidovaných u poisťiteľa. 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 poisťných zmluvách evidovaných u poisťiteľa, a že tento súhlas nezakladá povinnosť poisťiteľa aktualizáciu vykonať, ani nenahrádza povinnosť poistníka/poisteného aj naďalej poisťiteľa informovať o zmenách údajov obsiahnutých v poisťnej zmluve.

Súhlasím, že táto poisťná zmluva i písomnosti súvisiace s poisťnou zmluvou môžu byť podpísané elektronickým podpisom vo forme tzv. digitálneho biometrického podpisu t.j. podpísané prostredníctvom špeciálneho zariadenia - podpisového padu. Túto formu elektronického podpisu uznávam a považujem za nespornú.

Svojim podpisom prijímam vyššie uvedené vyhlásenia ako súčasť poisťnej zmluvy a uznávam ich.

Dňa _____
dátum prevzatia

X

Podpis poistníka

Štatutár: Ivica Krištofová- riaditeľka
Občiansky preukaz: EM454377

vyhlásenie poisťiteľa

Potvrďujem prijatie tejto poisťnej zmluvy menom UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu. Svojim podpisom prehlasujem, že som prevzal poisťnú zmluvu a vykonal identifikáciu a overenie identifikácie poistníka, prípadne osoby konajúcej v mene poistníka v zmysle zákona č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a ochrane pred financovaním terorizmu, a to overením údajov na základe preukazu totožnosti alebo výpisu z obchodného, resp. živnostenského registra.

Vyhlásenie o vhodnosti

Vyhlasujem, že som ako zástupca poisťiteľa 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 poisťný produkt, ktorý má záujem poistník uzatvoriť je pre poistníka vhodný.

Poisťiteľ prostredníctvom obchodného zástupcu tento návrh prijíma, čím je poisťná zmluva platne uzavretá.

Meno obchodného zástupcu: Ľubomíra Vozárová

ZČ: 72112314

Nákladové miesto: 00745

Podpis osoby oprávnenej k overeniu totožnosti
poistníka a uzavretiu poisťnej zmluvy.

Informácie k platbe prvej splátky poisťného vrátane dane

Číslo účtu (IBAN)

BIC

Variabilný symbol

Splátka poisťného vrátane dane

SK17 1100 000000 2625005177

TATRSKBX

9440040972

27,54 EUR

Online platba poisťného



PAY by square



INFORMAČNÝ FORMULÁR O JEDNOTLIVÝCH ZLOŽKÁCH POISTNÉHO K CESTOVNÉMU POISTENIU

Názov poisťovne: 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, Slovenska republika, IČO: 53 812 948, zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel Po, vložka č. 8726/B

Názov poistného produktu: Krátkodobé cestovné poistenie SR

Číslo návrhu poistnej zmluvy: 9440040972

Výška ročného poistného, ak je poistná doba kratšia ako jeden rok, výška celkového poistného	27,54 EUR
z toho na krytie rizík	14,03 EUR
z toho na úhradu nákladov na uzavretie poistenia	6,38 EUR
z toho na úhradu ostatných nákladov, daňových povinností a odvodových povinností poisťovne	7,13 EUR