

## POISTNÁ ZMLUVA

### Individuálne cestovné poistenie

**Poist'ovateľ:** Union poisťovňa, a. s., Karadžičova 10, 813 60 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 31322051, DIČ:2020800353, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, vl. č. 383/B.

**kontaktné údaje**

internetová stránka: [www.union.sk](http://www.union.sk), telefón: 0850 111 211, e-mail: [union@union.sk](mailto:union@union.sk)

a

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

| Meno a priezvisko/<br>Názov | Adresa trvalého bydliska/ Adresa<br>sídla | Dátum<br>narodenia /<br>IČO | Telefónne<br>číslo | E-mailová<br>adresa |
|-----------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------|--------------------|---------------------|
| Slovenský filmový ústav     | Grösslingova 32, 81109 Bratislava         | 00891444                    |                    |                     |

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

| Meno a priezvisko/<br>Názov | Korešpondenčná adresa             |
|-----------------------------|-----------------------------------|
| Slovenský filmový ústav     | Grösslingova 32, 81109 Bratislava |

uzavierajú podľa § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka č.40/1964 Zb., v znení neskorších zmien a doplnkov  
túto poistnú zmluvu

**Poistený/i**

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

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

|                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           |                |          |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|
| Dátum a čas uzavretia                                          | 29.11.2019 11:18                                                                                                                                                                                                                                          |                |          |
| Platnosť poistenia                                             | od 10.12.2019                                                                                                                                                                                                                                             | do 10.12.2019  | na 1 deň |
| Územná platnosť poistenia****                                  | Európa                                                                                                                                                                                                                                                    | Krajina pobytu | Rakúsko  |
| **** okrem poistenia asistenčných služieb pre motorové vozidlo | V prípade, ak je ako Územná platnosť poistenia uvedené „mimo Európy“, poistenie sa v súlade s čl. 6, bod 1 a bod 4, časť A Všeobecných poistných podmienok individuálneho cestovného poistenia VPPICP/0619 dojednáva s územnou platnosťou poistenia Svet. |                |          |

### POISTNÉ KRYTIE A POISTNÁ SUMA

\*\* príloha k poistnej zmluve typu 701/702 s názvom „Rozsah poistenia a výška poistného krytia pre individuálne cestovné poistenie“ je uvedená na str. 1 brožúry s názvom „Individuálne cestovné poistenie“ VPPICP/0619 = Všeobecné poistné podmienky individuálneho cestovného poistenia VPPICP/0619

|                  |                                                                                                                                  |                     |                                                        |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------|
| <b>Poistenie</b> | poistenie liečebných nákladov v zahraničí<br>časť B VPPICP/0619 a<br>asistenčné služby v zahraničí<br>časť A, čl. 13 VPPICP/0619 | <b>Poistná suma</b> | je uvedená v prílohe k poistnej zmluve typu 701/702 ** |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------|

|                                     |                        |
|-------------------------------------|------------------------|
| <b>Meno a priezvisko poisteného</b> | <b>Dátum narodenia</b> |
| Marek SOPÚŠEK                       |                        |

|                                                  |          |
|--------------------------------------------------|----------|
| Poistné s daňou za dobu poistenia spolu k úhrade | 2,00 EUR |
| Z toho daň z poistenia                           | 0,15 EUR |

  

|                  |                                   |
|------------------|-----------------------------------|
| Druh poistného   | jednorázové                       |
| Splatnosť        | naraz (pri jednorázovom poistnom) |
| Dátum splatnosti | 30.11.2019                        |

Daň z poistenia vo výške 8% bola aplikovaná v zmysle zákona č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov účinného od 1.1.2019.

#### Zvláštne dojednania

Individuálne cestovné poistenie sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami individuálneho cestovného poistenia VPPICP/0619 a v prípade poistenia asistenčných služieb pre motorové vozidlo aj Osobitnými dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre motorové vozidlo ODPASMV/0619, ktoré sú k dispozícii na kontaktných miestach poisťovateľa, na [www.union.sk](http://www.union.sk) a na kontaktných miestach sprostredkovateľa.

Poistník svojim podpisom potvrdzuje,

- že všetky ním uvedené údaje sú úplné a pravdivé.
- že mu boli oznámené Všeobecné poistné podmienky individuálneho cestovného poistenia VPPICP/0619 a v prípade poistenia asistenčných služieb pre motorové vozidlo aj Osobitné dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre motorové vozidlo ODPASMV/0619.
- že vyššie uvedené poistené osoby mu dali súhlas na poskytnutie ich osobných údajov poisťovateľovi.
- že prevzal brožúru s názvom „Individuálne cestovné poistenie“, ktorá obsahuje prílohu k poistnej zmluve typu 701/702 s názvom „Rozsah poistenia a výška poistného krytia pre individuálne cestovné poistenie“, v ktorej je uvedený obsah jednotlivých poistení, poistné krytie a poistné sumy a Základné informácie o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu. Zároveň svojim podpisom potvrdzuje že sa oboznámil s jej obsahom a že s ním súhlasí.
- že mu bol pred uzavretím poistnej zmluvy odovzdaný Informačný dokument o poistnom produkte pre Individuálne cestovné poistenie.
- že dáva poisťovateľovi súhlas na vyhotovenie zvukových záznamov z telefonických rozhovorov na telefónnych číslach uvedených v Pokynoch pre poistených v brožúre s názvom „Individuálne cestovné poistenie“, v prípade vzniku poistnej udalosti týkajúcej sa poisteného v zmysle § 12 ods. 1 zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov.
- že tieto vyhlásenia neboli urobené pod nátlakom ani v časovej tiesni alebo za iných nevýhodných podmienok.

Trnava, dňa 29.11.2019, 11:15, Získateľ: Blažeková Jana