



Poistovňa

Číslo poisťnej zmluvy D81455

POISTNÁ ZMLUVA

Individuálne cestovné poistenie

Poistovateľ: 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, účet č. [REDACTED] IBAN [REDACTED] BIC UNCRSKBX vedený v UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., pobočka zahraničnej banky
kontaktné údaje
internetová stránka: www.union.sk, telefón: 0850 00 33 33, e-mail: union@union.sk

a

Poistník (osoba, ktorá podpisuje poisťnú zmluvu a platí poisťné)

obchodné meno: Slovenská konsolidačná, a.s.
so sídlom: Cintorínska 21, 814 99 Bratislava
IČO: 35776005
DIČ: 2021483585
IČ DPH: SK2021483585
za ktorú koná: Mgr. Peter Egry, predseda predstavenstva
JUDr. Denisa Vargová, podpredseda predstavenstva
bankové spojenie: Štátna pokladnica
číslo účtu: [REDACTED]
zapísanou v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel Sa, vložka číslo 2257/B

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

Poistený/i

Meno a priezvisko	Dátum narodenia	Preukaz č. *	Riziková skupina	Typ zľavy (na osobu)
[REDACTED]	[REDACTED]		turista	
[REDACTED]	[REDACTED]		turista	
[REDACTED]	[REDACTED]		turista	
[REDACTED]	[REDACTED]		turista	
[REDACTED]	[REDACTED]		turista	
[REDACTED]	[REDACTED]		turista	
[REDACTED]	[REDACTED]		turista	
[REDACTED]	[REDACTED]		turista	
[REDACTED]	[REDACTED]		turista	
[REDACTED]	[REDACTED]		turista	
[REDACTED]	[REDACTED]		turista	
[REDACTED]	[REDACTED]		turista	
[REDACTED]	[REDACTED]		turista	
[REDACTED]	[REDACTED]		turista	

[illegible]

Dátum a čas uzavretia	08.09.2023 13:16		
Platnosť poistenia	od 19.09.2023	do 21.09.2023	na 3 dni

Územná platnosť poistenia**** **** okrem poistenia asistenčných služieb pre motorové vozidlo	Slovensko	Krajina pobytu	Slovensko
	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 poisťnej zmluve typu 701/702 s názvom „Rozsah poistenia a výška poisťného krytia pre individuálne cestovné poistenie“ je uvedená na str. 1 brožúry s názvom „Individuálne cestovné poistenie“**
VPPICP/0619 = Všeobecné poisťné podmienky individuálneho cestovného poistenia VPPICP/0619

Poistenie	úrazové poistenie časť E VPPICP/0619	Poistná suma	je uvedená v prílohe k poistnej zmluve typu 701/702 **
-----------	---	-----------------	---

[illegible]

Poistné s daňou za dobu poistenia spolu k úhrade	149,06 EUR
Z toho daň z poistenia	11,04 EUR

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, v prípade poistenia asistenčných služieb pre motorové vozidlo aj Osobitnými dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre motorové vozidlo ODPASMV/0623, v prípade poistenia asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel aj Osobitnými dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel ODPASNB/0620 v prípade poistenia mimoriadnej situácie aj Osobitné dojednania pre poistenie mimoriadnej situácie ODPMS/0623 a v prípade poistenia storno EXTRA aj Osobitné dojednania pre poistenie storno EXTRA ODPSE/0623, ktoré sú k dispozícii na kontaktných miestach poisťovateľa, na 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, v prípade poistenia asistenčných služieb pre motorové vozidlo aj Osobitné dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre motorové vozidlo ODPASMV/0623, v prípade poistenia asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel aj Osobitné dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel ODPASNB/0620 v prípade poistenia mimoriadnej situácie aj Osobitné dojednania pre poistenie mimoriadnej situácie ODPMS/0623 a v prípade poistenia storno EXTRA aj Osobitné dojednania pre poistenie storno EXTRA ODPSE/0623.
- 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 a v prípade dojednania doplnkového poistenia mimoriadnej situácie aj Informačný dokument o poistnom produkte pre Individuálne cestovné poistenie – produkt Doplnkové poistenie mimoriadnej situácie.
- 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.
- že mu bol pred uzavretím poistnej zmluvy odovzdaný Informačný formulár o jednotlivých zložkách poistného.

Bratislava, dňa 08.09.2023, 13:16, Získateľ: 11-MAN-318

.....
podpis poisťníka
Mgr. Peter Egry
predseda predstavenstva
Slovenská konsolidačná, a.s.

.....
podpis a pečiatka poisťovateľa
Ing. Pavol Chovan
Riaditeľ
Podpora obchodu a VIP klientov

.....
podpis poisťníka
JUDr. Denisa Vargová
podpredseda predstavenstva
Slovenská konsolidačná, a.s.

SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA ÚČELY MARKETINGOVÝCH AKTIVÍT

SÚHLASÍM, ABY MI UNION POISŤOVŇA, A.S. AKO AJ UNION ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA, A.S., ZASIELALI NOVINKY A INFORMÁCIE O VÝHODÁCH, ZĽAVÁCH, PRODUKTOCH A SLUŽBÁCH

Udelením tohto súhlasu súhlasíte s tým, aby Vaše osobné údaje v rozsahu meno, priezvisko, titul, adresa trvalého pobytu, kontaktná adresa, telefónne číslo a e-mailová adresa boli spracúvané spoločnosťami Union poisťovňa, a.s., Union zdravotná poisťovňa, a.s. a aj ich prípadnými dcérskymi spoločnosťami, na účely marketingových aktivít. Súčasne súhlasíte s použitím Vášho telefónneho čísla a e-mailovej adresy na zasielanie marketingových správ formou elektronickej pošty alebo formou služieb krátkych správ. Súhlas je poskytnutý na dobu počas trvania poisťnej zmluvy a na dobu 5 rokov po ukončení platnosti poisťnej zmluvy. Poskytnutie osobných údajov na uvedené účely nie je povinné. Tento súhlas je možné kedykoľvek písomne odvolať, pričom odvolanie nemá spätné účinky.

☐

áno (súhlasím)

☒

nie (nesúhlasím)

Bratislava, dňa 08.09.2023, 13:16

podpis poistníka

Číslo poistnej zmluvy **D81455**

**INFORMAČNÝ FORMULÁR K NEŽIVOTNÉMU POISTENIU A ŽIVOTNÉMU POISTENIU BEZ
ODKUPNEJ HODNOTY**

Názov poisťovateľa: **Union poisťovňa, a. s.**

Názov poistného produktu: Individuálne cestovné poistenie

Výška ročného poistného, ak je poistná doba kratšia ako jeden rok, výška celkového poistného	149,06 eur
z toho na krytie rizík	44,72 eur
z toho na úhradu nákladov na uzavretie poistenia	9,69 eur
z toho na úhradu ostatných nákladov, daňových povinností a odvodových povinností poisťovateľa a zisk poisťovateľa	94,65 eur