

## POISTNÁ ZMLUVA

### Cestovné poistenie pre účastníkov zájazdov

**Poisťovateľ:** 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, vi. č. 383/B, účet č.: 6600547090/1111, IBAN SK59 1111 0000 0066 0054 7090, BIC UNCRSKBX vedený v UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., pobočka zahraničnej banky

**kontaktné údaje**  
internetová stránka: www.union.sk, telefón: 0850 111 211, e-mail: union@union.sk

a

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

Meno a priezvisko / Názov	Adresa trvalého bydliska/ Adresa sídla	Dátum narodenia/ IČO	Telefónne číslo	E-mailová adresa
Centrum pre deti a rodiny Bratislava - Röntgenova	Röntgenova 6, 85101 Bratislava	31753485		

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

Meno a priezvisko / Názov	Korešpondenčná adresa
Centrum pre deti a rodiny Bratislava - Röntgenova	Röntgenova 6, 85101 Bratislava

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

**Poistený/í**

Meno a priezvisko	Dátum narodenia
Patrícia	
Nora Kamila	
Jennifer Fatma	
Marcel	
Robert	

**Na uvedené osoby sa vzťahuje poistenie**

Dátum a čas uzavretia	14.02.2020	18:24:59
Platnosť poistenia	od 15.02.2020	do 22.02.2020 na 8 dní

Typ poistenia	poistenie účastníkov domácich zájazdov		
Balík poistenia	A		
Riziková skupina	Turista		
Územná platnosť poistenia	Slovenská republika	Krajina pobytu	Slovensko

POISTNÉ	36,00	EUR
---------	-------	-----

Druh poistného	jednorazové
Splatnosť poistného	naraz
Dátum splatnosti	15.02.2020

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

**Cestovné poistenie pre účastníkov zájazdov sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami cestovného poistenia pre účastníkov zájazdov VPPCPUZ/0218, 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 cestovného poistenia pre účastníkov zájazdov VPPCPUZ/0218 a v prípade pripoistenia meškania lietadla aj Osobitné ustanovenia pre pripoistenie meškania lietadla k poisteniu meškania hromadného dopravného prostriedku.
- že vyššie uvedené poistené osoby mu dali súhlas na poskytnutie ich osobných údajov poisťovateľovi.
- že prevzal brožúru s názvom „Cestovné poistenie pre účastníkov zájazdov“, ktorá obsahuje prílohu k poistnej zmluve s názvom „Rozsah poistenia a výška poistného krytia pre cestovné poistenie pre účastníkov zájazdov“, 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 Cestovné poistenie pre účastníkov zájazdov.
- že dáva poisťovateľovi súhlas na vyhotovenie zvukových záznamov z telefonických rozhovorov na telefónnych číslach uvedených v Pokynoch pre poistených v brožúre s názvom „Cestovné poistenie pre účastníkov zájazdov“, 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.

Miesto uzatvorenia poistnej zmluvy: Best Camp, s.r.o., Podlavická cesta 6452/29, 97409 Banská Bystrica  
mandátna zmluva č. / zmluva o obchodnom zastúpení č.: 19-712-090  
dňa 14.02.2020 18:24:59

\_\_\_\_\_

podpis poistníka

\_\_\_\_\_

podpis a pečiatka sprostredkovateľa