

# CESTOVNÁ KARTA

## TRAVEL CARD

Číslo poistnej zmluvy 6802814324  
Policy Number

Platnosť od 11. 12. 2023 do 13. 12. 2023  
Validity from to

Meno poisteného JUDr. Jozef Sonderlich  
Name of the Insured

Dátum narodenia č. sprostredkovateľa 00011057  
Date of Birth (dd.mm.yyyy)

ICE kontakt (kontakt na osobu v prípade núdze)  
(In case of emergency)

**Allianz Assistance**

Táto karta sa vydáva k cestovnému poisteniu. Poistenú osobu oprávňuje v prípade poistnej udalosti na využitie asistenčných služieb spoločnosti Allianz Assistance v rozsahu dojednaného poistenia. Podmienky poistenia upravujú Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie a asistenčné služby.



V prípade potreby kontaktujte asistenčnú službu:

**Allianz Assistance +421 2 50 122 222**

# Cestovné poistenie a asistenčné služby – návrh poistnej zmluvy

05. 12. 2023

**Infolinka**  
+421 2 50 122 222

**Poistné udalosti**  
+421 2 50 122 222  
allianz.sk/skoda

## Poistenie

**Začiatok poistenia**

11. 12. 2023

**Koniec poistenia**

13. 12. 2023

**Číslo návrhu poistnej zmluvy**

6802814324

**Doba poistenia**

krátkodobé poistenie

**Jednorazové poistné**

5,40 €

## Poistovateľ

**Názov**

**Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.**

**Adresa**

Pribinova 19, 811 09 Bratislava, Slovenská republika,  
IČO: 00 151 700, DIČ: 2020374862, spoločnosť  
zapísaná v Obchodnom registri vedenom Mestským  
súdom Bratislava III, oddiel: Sa, vložka č.: 196/B

## Poistník

**Obchodné meno**

Krajská prokuratúra

**Sídlo**

Mojmírova 5, 04162 Košice

**IČO**

00166464

**Email**

**Telefón**

**Poistník je poistená osoba**    nie

## Poistené osoby

**Meno Priezvisko**

JUDr. Jozef Sonderlich

**Dátum narodenia**

## Rozsah Vášho poistenia

**Tarifa**

114

**Územná platnosť**

zóna A

**Riziková skupina**

nie

**Dojednané poistenia**

Poistenie liečebných nákladov v zahraničí  
Fixný balík poistení

05. 12. 2023

**Infolinka**

+421 2 50 122 222

**Poistné udalosti**

+421 2 50 122 222

allianz.sk/skoda

**Vaše poistné**

<b>Poistenie liečebných nákladov v zahraničí/Fixný balík poistení (dospelí/seniori)</b>	6,00 €
---	--------

<b>Jednorazové poistné po zľave k úhrade</b>	5,40 €
--	--------

**Poistné podmienky a uzavretie poistnej zmluvy**

Poistenia dojednané na základe tohto návrhu poistnej zmluvy (ďalej len „návrh“) sa riadia Všeobecnými poistnými podmienkami pre cestovné poistenie a asistenčné služby zo dňa 31. 05. 2023 (ďalej len „VPP-CP“) a Osobitnými poistnými podmienkami pre cestovné poistenie zo dňa 31. 05. 2023, ktoré sa vzťahujú na poistnú zmluvu dojednanou tarifou 1I4, 2I4, 3I4, 1IX4, 2IX4, 3IX4, 2PS4, SPEC4, 2PSZ4, 1RR3, 2RR4, 4RR4, 1IZ4, 2IZ4, 1RRZ3, 2RRZ4, 4RRZ4, Osobitnými poistnými podmienkami pre celoročné cestovné poistenie s obmedzeným počtom dní jednotlivej poistenej cesty zo dňa 31. 05. 2023, ktoré sa vzťahujú na poistnú zmluvu s dojednanou tarifou 2R904 a 4R904, Osobitnými poistnými podmienkami pre celoročné cestovné poistenie s obmedzeným počtom dní jednotlivej poistenej cesty a limitovaným krytím liečebných nákladov v zahraničí zo dňa 31.05.2023, ktoré sa vzťahujú na poistnú zmluvu s dojednanou tarifou 1R452.

Poistná zmluva na základe tohto návrhu je uzavretá okamihom zaplatenia poistného v zmysle čl. 5 VPP-CP.

**Vyhlásenia a súhlasy****Vyhlásenie poistníka k spracovaniu osobných údajov:**

Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že mu boli poskytnuté informácie vyplývajúce z platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov. Informácie o spracúvaní osobných údajov sú zverejnené aj na webovom sídle poisťovateľa. Poisťovateľ má na základe oprávneného záujmu právo osloviť poistníka na účely priameho marketingu.

Proti používaniu osobných údajov na účely priameho marketingu môže poistník kedykoľvek namietat. Pre prípad, že poistník uviedol osobné údaje inej osoby zároveň potvrdzuje, že táto osoba mu 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.

**Vyhlásenie poistníka**

Poistník zaplatením poistného vyjadruje súhlas s týmto návrhom. Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že bol pred zaplatením poistného oboznámený s obsahom VPP-CP a Osobitných poistných podmienok príslušných k tarife dojednanej touto poistnou zmluvou (ďalej spoločne len „poistné podmienky“).

Poistník zaplatením poistného berie na vedomie, že poistné podmienky, ktorými sa riadia poistenia dojednané na základe tohto návrhu, sú mu v písomnej podobe k dispozícii na webovom sídle poisťovateľa [www.allianz.sk](http://www.allianz.sk) ako aj na predajných miestach poisťovateľa.

Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú úplné, pravdivé a nezamlčal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa navrhovaného poistenia.

Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že pred uzavretím poistnej zmluvy bol oboznámený a zároveň obdržal v písomnej forme údaje v zmysle ustanovenia § 792a zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov a Informáciu pre spotrebiteľa pred uzavretím zmluvy na diaľku, ktorá tvorí súčasť poistnej zmluvy ako jej príloha.

05. 12. 2023

**Infolinka**

+421 2 50 122 222

**Poistné udalosti**

+421 2 50 122 222

allianz.sk/skoda

Poistník zaplatením poistného vyhlasuje, že bol pred uzatvorením poistnej zmluvy oboznámený s obsahom všeobecných podmienok, a súhlasí s ich poskytnutím v podobe, v akej mu poisťovateľ poskytne poistné podmienky. Všeobecné podmienky sú dostupné na webovom sídle poisťovateľa.


Poistník vyhlasuje, že si je vedomý, že poistné v tomto návrhu poistnej zmluvy je kalkulované vrátane peňažného plnenia v zmysle §32 zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Peňažné plnenie je stanovené v zmysle Zákona NR SR č. 18/1996 Z. z. o cenách v znení neskorších predpisov. Pokiaľ je tento návrh na uzavretie poistnej zmluvy predmetom verejného obstarávania, poisťník zaplatením poistného vyhlasuje, že v rámci tohto zrealizovaného verejného obstarávania vykoná opatrenia potrebné k tomu, aby nedošlo ku konfliktu záujmov, ktorý by mohol narušiť alebo obmedziť hospodársku súťaž alebo porušiť princíp transparentnosti a princíp rovnakého zaobchádzania v zmysle ust. § 23 ods. 1 zákona č. 343/2015 Z.z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.


Poistník zaplatením poistného vyhlasuje, že nie je osobou s osobitným vzťahom k poisťovateľovi v zmysle platného zákona o poisťovníctve. V prípade, ak je toto vyhlásenie nepravdivé, poisťník berie na vedomie, že táto poistná zmluva je v zmysle § 71 ods. 1 platného zákona o poisťovníctve od počiatku neplatná.

**Informácie pre účely správy poistenia**

<b>Získateľské číslo finančného agenta 1</b>	00011057
<b>Priezvisko a meno/Obchodné meno</b>	Gabriela Vincentyová
<b>Telefón/email</b>	+421905219611/gabriela.vincentyova@os.allianz.sk

<b>Dátum a čas vyhotovenia návrhu</b>	05. 12. 2023 10:17
---------------------------------------	--------------------

  
Allianz – Slovenská poisťovňa, a.s.  
Ing. Jozef Paška  
člen predstavenstva

  
Allianz – Slovenská poisťovňa, a.s.  
Juraj Dlhopolček, MSc.  
člen predstavenstva

**Ak máte otázky, kontaktuje nás. Radi Vám pomôžeme**

Infolinka +421 2 50 122 222 alebo allianz.sk