

Cestovné poistenie a asistenčné služby – návrh poistnej zmluvy

31. 01. 2024

Infolinka
+421 2 50 122 222Poistné udalosti
+421 2 50 122 222
allianz.sk/skoda**Poistenie****Začiatok poistenia**

04. 02. 2024

Koniec poistenia

09. 02. 2024

**Číslo návrhu poistnej zmluvy**

6802894573

**Doba poistenia**

krátkodobé poistenie

**Jednorazové poistné**

27,00 €

Poistovateľ**Názov****Adresa****Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.**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****Sídlo****IČO****Email****Telefón****Poistník je poistená osoba**Základná škola s materskou školou, Dlhé Pole 38
Dlhé Pole 38, 01332 Dlhé Pole
37813293
zsdlhepole@gmail.com
+421911410620
nie**Poistené osoby****Meno Priezvisko****Dátum narodenia**

Romana Trháčová

Meno Priezvisko**Dátum narodenia**

Darina Ševčíková

Meno Priezvisko**Dátum narodenia**

Janka Rybáriková

Rozsah Vášho poistenia**Tarifa****Územná platnosť****Riziková skupina**

314

SR

nie

31. 01. 2024

Infolinka
+421 2 50 122 222

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

Dojednané poistenia

Fixný balík poistení

Poistenie nákladov na záchrannú činnosť

Vaše poistné

Fixný balík poistení (dospelí/seniori)	13,14 €
Poistenie nákladov na záchrannú činnosť	13,86 €
Jednorazové poistné po zľave k úhrade	27,00 €

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 jednotlivcej 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 jednotlivcej 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 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

31. 01. 2024

Infolinka

+421 2 50 122 222

Poistné udalosti

+421 2 50 122 222

allianz.sk/skoda

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.

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.

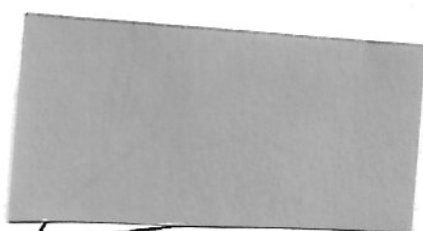
Pokiaľ je tento návrh na uzavretie poistnej zmluvy predmetom verejného obstarávania, poisťník zaplatením poistného vyhlasuje, že v rámci tohto zrealizovaného verejného obstarávania vykonal opatrenia potrebné k tomu, aby nedošlo ku konfliktu záujmov, ktorý by mohol narušiť alebo obmedziť hospodársku súťaž 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.

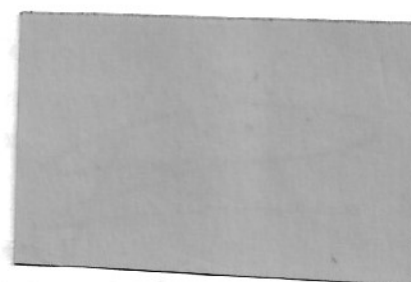
Informácie pre účely správy poistenia

Získateľské číslo finančného agenta	00032853
Priezvisko a meno/Obchodné meno	Renáta Gálová
Telefón/email	+421915821190/renata.galova@os.allianz.sk

Dátum a čas vyhotovenia návrhu 31. 01. 2024 18:25



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

Záznam o rokovaní finančného agenta s klientom pred uzatvorením poistnej zmluvy – posúdenie klienta

v zmysle § 35 zák. č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní
a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých
zákonov (ďalej len „zákon o finančnom sprostredkovaní“)

31. 01. 2024

Infolinka
+421 2 50 122 222
allianz.sk/moj-allianz

Asistenčné služby
+421 2 50 122 222
allianz.sk/odtah

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

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 (ďalej len „Allianz“)

Finančný agent

Obchodné meno	Renáta Gálová
Meno a priezvisko	Renáta Gálová
Trvalý pobyt/sídlo	Bottova 1149/6, 01401 Bytča
Email	renata.galova@os.allianz.sk
Telefonický kontakt	+421915821190
Registračné číslo	017317

(ďalej len „finančný agent“) ktorý koná na základe písomnej zmluvy s Allianz,
predmetom ktorej je výkon finančného sprostredkovania v sektore poistenia alebo
zaistenia, pričom táto písomná zmluva má výhradnú povahu

Klient

Obchodné meno	Základná škola s materskou školou, Dlhé Pole 38
Trvalý pobyt/sídlo	Dlhé Pole 38, 01332 Dlhé Pole
IČO	37813293
Email	zsdhlepole@gmail.com
Telefonický kontakt	+421911410620
Číslo PZ	6802894573

(ďalej len „klient“) spísali tento **záznam o požiadavkách a potrebách klienta**, jeho
skúsenostiach a znalostiach týkajúcich sa poistenia, ktoré je predmetom
sprostredkúvanej poistnej zmluvy so spoločnosťou Allianz a o jeho finančnej situácii, a
to s ohľadom na povahu poistenia, ktoré je predmetom sprostredkúvanej poistnej
zmluvy.



A 3 L M 5 1 6 6 0 1 W

31. 01. 2024

Infolinka
+421 2 50 122 222
allianz.sk/moj-allianz

Asistenčné služby
+421 2 50 122 222
allianz.sk/odtah

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

2. Finančný agent nemá na základnom imaní alebo na hlasovacích právach Allianz kvalifikovanú účasť. Zároveň Allianz alebo osoba ovládajúca Allianz nemá na základnom imaní alebo hlasovacích právach finančného agenta kvalifikovanú účasť. Klient môže podať sťažnosť na vykonávanie finančného sprostredkovania, finančným agentom písomnou formou na adresu Allianz – Slovenskej poisťovne, a. s., Pribinova 19, 811 09 Bratislava. Osobitným predpisom upravujúcim mimosúdne vyrovnanie sporov vyplývajúcich z finančného sprostredkovania poistenia je platný zákon o mediácii, resp. platný zákon o rozhodcovskom konaní.

3. Podstatné náležitosti poistnej zmluvy sú definované ustanoveniami Občianskeho zákonníka (OZ) a poistnej zmluvy, ktorou sa daný produkt uzatvára (v zmysle OZ poistná zmluva obsahuje najmä výšku poistnej sumy, v prípade poistenia osôb výšku zaručenej poistnej sumy; výšku poistného, jeho splatnosť a či ide o jednorazové poistné alebo bežné poistné; poistnú dobu; údaj o tom, či je dohodnuté, že v prípade poistenia osôb sa bude oprávnená osoba podieľať na výnosoch poisťovateľa a akým spôsobom; práva a povinnosti poisťovateľa, poisteného a toho, kto s poisťovateľom uzatvára poistnú zmluvu; výšku odkupnej hodnoty, ktorú poisťovateľ vyplatí v prípade poistenia osôb pri predčasnom ukončení poistenia).

Klient zaplatením poistného/odsúhlasením návrhu potvrdzuje správnosť a úplnosť tohto záznamu. Zároveň zaplatením poistného/odsúhlasením návrhu potvrdzuje, že všetky informácie v zmysle tohto záznamu mu boli poskytnuté **v dostatočnom časovom predstihu pred uzatvorením poistnej zmluvy**, ktorej predmetom je sprostredkovaný poistný produkt a že so všetkými informáciami uvedenými v tomto zázname sa oboznámil a že prevzal kópiu tohto záznamu. Klient berie na vedomie, že informácie nachádzajúce sa v tomto zázname poskytuje finančnému agentovi v zmysle platného zákona o finančnom sprostredkovaní, a že budú spracúvané v informačnom systéme finančného agenta, resp. Allianz. Klient zároveň berie na vedomie, že tento záznam nie je návrhom na uzatvorenie poistnej zmluvy niektorej zo zúčastnených strán v zmysle príslušných občianskoprávných predpisov. Klient zaplatením poistného/odsúhlasením návrhu potvrdzuje, že **na sprostredkovaný poistný produkt mu bol poskytnutý predzmluvný dokument a mal dostatok času na oboznámenie sa s jeho obsahom a jeho zváženie.** Klient zaplatením poistného/odsúhlasením návrhu potvrdzuje, že mu boli poskytnuté informácie vyplývajúce z platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov. Uvedené informácie sú uvedené v poistnej zmluve alebo v poistných podmienkach, ako aj na webovom sídle Allianz. Klient berie na vedomie, že má právo požiadať Allianz o poskytnutie týchto informácií v tlačenej podobe.

Vyhlásenie klienta k elektronickej komunikácii

Má záujem komunikovať s poisťovňou elektronicky	áno
Má pravidelný prístup na internet	áno
Bol oboznámený o výhodách, povinnostiach a dopadoch vyplývajúcich pre klienta v súvislosti s elektronickou komunikáciou	áno



A 3 L M 5 1 6 6 0 4 Z

31. 01. 2024

Infolinka

+421 2 50 122 222

allianz.sk/moj-allianz

Asistenčné služby

+421 2 50 122 222

allianz.sk/odtah

Poistné udalosti

+421 2 50 122 222

allianz.sk/skoda

Súhlas klienta so spracúvaním osobných údajov na účel evidencie svojej osoby z dôvodu neskoršieho kontaktovania finančným agentom a poskytnutia finančného sprostredkovania:

Klient zaškrtnutím políčka súhlasu v tejto časti záznamu dáva finančnému agentovi dobrovoľný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účel evidencie svojej osoby z dôvodu neskoršieho kontaktovania finančným agentom a poskytnutia finančného sprostredkovania, a to v rozsahu: meno, priezvisko/obchodné meno/názov, dátum narodenia/IČO, adresa trvalého pobytu/sídla/miesta podnikania, emailová adresa a telefonický kontakt.

Tento súhlas udeľuje klient na dobu 1 roka od poskytnutia súhlasu. Klient berie na vedomie, že súhlas môže kedykoľvek odvolať, a to písomným oznámením zaslaným na adresu finančného agenta. Zároveň klient potvrdzuje, že mu boli poskytnuté informácie podľa článku 13 Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) č. 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 osobných údajov).

V Dlhom Poli, 31. 01. 2024



A 3 L M 5 1 6 6 0 5 -