

Cestovné poistenie a asistenčné služby – návrh poistnej zmluvy

26. 03. 2024

Infolinka
+421 2 50 122 222

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

Poistenie



Začiatok poistenia

02. 04. 2024

Koniec poistenia

04. 04. 2024



Číslo návrhu poistnej zmluvy

6802987534



Doba poistenia

krátkodobé poistenie



Jednorazové poistné

16,20 €

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

Dátum narodenia

Meno Priezvisko

Dátum narodenia

Meno Priezvisko

Dátum narodenia

Rozsah Vášho poistenia

Tarifa

1/4

Územná platnosť

zóna A

Riziková skupina

nie

26. 03. 2024

Infolinka

+421 2 50 122 222

Poistné udalosti

+421 2 50 122 222

allianz.sk/skoda

Dojednané poistenia

Poistenie liečebných nákladov v zahraničí

Fixný balík poistení

Vaše poistné

Poistenie liečebných nákladov v zahraničí/Fixný balík poistení (dospelí/seniori)	18,00 €
---	----------------

Jednorazové poistné po zľave k úhrade	16,20 €
--	----------------

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 nezamľchal 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

26. 03. 2024

Infolinka

+421 2 50 122 222

Poistné udalosti

+421 2 50 122 222

allianz.sk/skoda

pre spotrebiteľa pred uzavretím zmluvy na diaľku, ktorá tvorí súčasť poisťnej zmluvy ako jej príloha.

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

Poistník vyhlasuje, že si je vedomý, že poisťné v tomto návrhu poisťnej 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 poisťnej zmluvy predmetom verejného obstarávania, poisťník zaplatením poisťného 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 poisťného 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 poisťná zmluva je v zmysle § 71 ods. 1 platného zákona o poisťovníctve od počiatku neplatná.

Informácie pre účely správy poistenia

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

Dátum a čas vyhotovenia návrhu 26. 03. 2024 12:01


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

CESTOVNÁ KARTA TRAVEL CARD

Číslo poistnej zmluvy 6802987534

Policy Number

Platnosť od 02. 04. 2024 do 04. 04. 2024

Validity from to

Meno poisteného

Name of the Insured

Dátum narodenia

Date of Birth (dd.mm.yyyy)

č. sprostredkovateľa 00011057

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



CESTOVNÁ KARTA TRAVEL CARD

Číslo poistnej zmluvy 6802987534

Policy Number

Platnosť od 02. 04. 2024 do 04. 04. 2024

Validity from to

Meno poisteného

Name of the Insured

Dátum narodenia

Date of Birth (dd.mm.yyyy)

č. sprostredkovateľa 00011057

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



CESTOVNÁ KARTA TRAVEL CARD

Číslo poistnej zmluvy 6802987534

Policy Number

Platnosť od 02. 04. 2024 do 04. 04. 2024

Validity from to

Meno poisteného

Name of the Insured

Dátum narodenia

Date of Birth (dd.mm.yyyy)

č. sprostredkovateľa 00011057

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

