

NÁVRH NA UZAVRETIE POISTNEJ ZMLUVY

**Individuálne cestovné poistenie
uzatvorené na diaľku**

Tento návrh na uzavretie poistnej zmluvy slúži po zaplatení poistného zároveň ako **POISTKA**

Poistovateľ: Union poistovňa, a. s.

Karadžičova 10, 813 60 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 31322051, DIČ:
2020800353, zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III,
odd.
Sa, vl. č. 383/B.

podľa § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka č.40/1964 Zb., v znení neskorších
zmien a doplnkov predkladá poistníkovi tento návrh na uzavretie poistnej zmluvy

Poistník: Názov: Liptovské múzeum

IČO: 35993154

Sídlo: Nám.S.Hyroša 10, 03401 Ružomberok

Kontakt: 0918680212 e-mail: projekty@liptovskemuzeum.sk

Časová a územná platnosť poistenia:

Dátum a čas vystavenia návrhu:

17.05.2024 o 15:19

Platnosť poistenia:

od 21. 05. 2024 do 24. 05. 2024 (na 4 dni)

Územná platnosť poistenia:

Česká republika

Krajina pobytu:

Česká republika

Poistenie začína nultou hodinou dňa označeného ako „platnosť poistenia od“ a končí 24. hodinou dňa označeného ako „platnosť poistenia do“, avšak len za podmienky, že poistná zmluva bola platne uzavretá, t. j. poistné bolo poukázané najneskôr v deň, ktorý je označený v návrhu na uzavretie poistnej zmluvy ako „platnosť poistenia od“ (posledný deň lehoty na prijatie návrhu). Ak je deň začiatku platnosti poistenia, uvedený v tomto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy ako „platnosť poistenia od“, zhodný s dňom uzatvorenia poistnej zmluvy, poistenie začína hodinou uvedenou v tomto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy ako „Dátum a čas vystavenia návrhu“. Za deň poukážania poistného sa považuje deň, kedy bolo poistné odpísané z účtu poistníka v prospech účtu poistovateľa. Pokiaľ poistné nebude odpísané z účtu poistníka najneskôr v posledný deň lehoty

1+049+01+07+0623

na prijatie návrhu, poisťovateľ nebude svojím návrhom viazaný a tento zanikne uplynutím lehoty na jeho prijatie.

Poistené osoby a poistné krytie:

Pre poistenie podľa tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy platia:

- Všeobecné poistné podmienky individuálneho cestovného poistenia VPPICP/0619, ktoré obsahujú rozsah poistenia (príloha tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy),
- v prípade poistenia asistenčných služieb pre motorové vozidlo aj Osobitné dojednania prepoistenie asistenčných služieb pre motorové vozidlo ODPASMV/0623,
- v prípade poistenia asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel aj Osobitné dojednania prepoistenie asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel ODPASNB/0620,
- v prípade poistenia mimoriadnej situácie aj Osobitné dojednania pre poistenie mimoriadnej situácie

ODPMS/0623

- v prípade poistenia storno EXTRA aj Osobitné dojednania pre poistenie storno EXTRAODPSE/0623
- príloha 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 (príloha tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy).

Poistená osoba **Martin Hromada**, dátum narodenia: riziková skupina: **Turista**

č.1:

Dojednané poistenia*: poistenie liečebných nákladov v zahraničí, asistenčné služby v zahraničí, poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu, úrazové poistenie,

Doplňkové poistenia*:

poistenie nečakaného pobytu v nemocnici

Poistená osoba

Jiří Příbyl, dátum narodenia: , riziková skupina: **Turista**

č.2:

Dojednané poistenia*: poistenie liečebných nákladov v zahraničí, asistenčné služby v zahraničí, poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu, úrazové poistenie,

Doplňkové poistenia*:

poistenie nečakaného pobytu v nemocnici

Poistená osoba

Dávid Bjel, dátum narodenia: , riziková skupina: **Turista**

č.3:

Dojednané poistenia*: poistenie liečebných nákladov v zahraničí, asistenčné služby v zahraničí, poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu, úrazové poistenie,

Doplňkové poistenia*: **poistenie nečakaného pobytu v nemocnici**

Poistená osoba **Simona Sliacka**, dátum narodenia: riziková skupina: **Turista**

č.4:

Dojednané poistenia*: poistenie liečebných nákladov v zahraničí, asistenčné služby v zahraničí, poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu, úrazové poistenie,

Doplňkové poistenia*: **poistenie nečakaného pobytu v nemocnici**

Poistená osoba **Jana Saganová**, dátum narodenia: riziková skupina: **Turista**

č.5:

Dojednané poistenia*: poistenie liečebných nákladov v zahraničí, asistenčné služby v zahraničí, poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu, úrazové poistenie,

Doplňkové poistenia*: **poistenie nečakaného pobytu v nemocnici**

* výška poistnej sumy pre dojednané poistenia a doplnkové poistenia je uvedená v prílohe k tomuto návrhu poistnej zmluvy s názvom „**Rozsah poistenia a výška poistného krytia pre individuálne cestovné poistenie**“, ak nie je priamo uvedená v tomto návrhu poistnej zmluvy

Cena za poistenie, splatnosť

Poistné s daňou za dobu poistenia spolu k

32,00 €

úhrade:

Druh poistného: **jednorazové**

Splatnosť: **naraz**

Dátum splatnosti: **21.05.2024**

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.

Zvlášťne dojednania:

Poistník poukázaním poistného na účet poisťovateľa uzavrie poistnú zmluvu a potvrdzuje:

- že všetky ním uvedené údaje sú úplné a pravdivé.
- že mu boli oznámené a e-mailom doručené 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, v prípade poistenia storno EXTRA aj Osobitné dojednania pre poistenie storno EXTRA ODPSE/0623 a že s nimi súhlasí.
- že mu bola oznámená a e-mailom doručená príloha k poistnej zmluve typu 701/702 s názvom „Rozsah poistenia a výška poistného krytia pre individuálne cestovné poistenie“, a že s ňou súhlasí.
- že mu bol oznámený a e-mailom doručený Informačný dokument o poistnom produkte pre Individuálne cestovné poistenie, v prípade dojednania doplnkového poistenia mimoriadnej situácie aj Informačný dokument o poistnom produkte pre Individuálne cestovné poistenie – produkt Doplnkové poistenie mimoriadnej situácie a Informácie pre spotrebiteľa pred uzavretím poistnej zmluvy na diaľku v zmysle § 4 zákona č. 266/2005 Z. z. o ochrane spotrebiteľa pri finančných službách na diaľku.
- že vyššie uvedené poistené osoby mu dali súhlas na poskytnutie ich osobných údajov poisťovateľovi.
- že mu boli oznámené a e-mailom doručené Základné informácie o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu.
- že dáva poisťovateľovi súhlas na vyhotovenie zvukových záznamov z telefonických rozhovorov na telefónnych číslach uvedených v tomto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy v časti s názvom „Ako postupovať v prípade poistnej udalosti“, 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 oznámený a e-mailom doručený Informačný formulár o jednotlivých zložkách poistného.

Všeobecné poistné podmienky individuálneho cestovného poistenia VPPICP/0619, Osobitné dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre motorové vozidlo ODPASMV/0623 v prípade poistenia asistenčných služieb pre motorové vozidlo, Osobitné dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel ODPASNB/0620 v prípade poistenia asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel, Osobitné dojednania pre poistenie mimoriadnej situácie ODPMS/0623 v prípade poistenia mimoriadnej situácie, Osobitné dojednania pre poistenie storno EXTRA ODPSE/0623 v prípade poistenia storno EXTRA, prílohu k poistnej zmluve typu 701/702 s názvom „Rozsah poistenia a výška poistného krytia pre individuálne cestovné poistenie“. Informačný dokument o poistnom produkte pre Individuálne cestovné poistenie, Informácie pre spotrebiteľa pred uzavretím poistnej zmluvy na diaľku, Základné informácie o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu a ďalšie informácie o poisťovateľovi a poistení nájdete aj na www.union.sk.

SÚHLAS SO SPRACOVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA ÚČELY MARKETINGOVÝCH AKTIVÍT

Pri vyplňaní formulára na vyhotovenie tohto návrhu ste uviedli, že nesúhlasíte:

- s tým, aby Vám Union poisťovňa, a. s. / Union zdravotná poisťovňa, a.s. zasielala novinky a informácie o výhodách, zľavách, produktoch a službách,
- 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,
- s použitím Vášho telefónneho čísla a e-mailovej adresy na zasielanie marketingových správ formou elektronickej pošty alebo formou služieb krátkych správ.

Ako postupovať v prípade poistnej udalosti

Ak sa v zahraničí dostanete do situácie, v ktorej potrebujete pomoc v zmysle uzavretého poistenia - ošetrovanie, transport a pod., skontaktujte sa s pracovníkmi asistenčnej spoločnosti Eurocross Assistance Czech Republic (zahraničný partner Union poisťovne, a.s.). S pracovníkmi asistenčnej spoločnosti Eurocross Assistance Czech Republic sa môžete kontaktovať 24 hodín denne. Môžete hovoriť slovensky. Stačí raz zavolať a pracovníkom asistenčnej spoločnosti Eurocross Assistance Czech Republic oznámiť vznik udalosti. Ďalej sa budú s vami kontaktovať pracovníci asistenčnej spoločnosti Eurocross Assistance Czech Republic.

Pri oznamovaní vzniku udalosti uveďte pracovníkom asistenčnej spoločnosti Eurocross Assistance Czech Republic:

- Vaše meno a priezvisko
- číslo poistnej zmluvy
- dobu platnosti poistenia
- adresu a tel. číslo miesta, na ktorom sa nachádzate a kde je možné Vás zastihnúť
- stručne popíšte Vašu situáciu (vznik Vašej udalosti)

Z celého sveta platné telefónne čísla asistenčnej spoločnosti Eurocross Assistance Czech Republic

+ 420 2 9633 9644

Eurocross Assistance Czech Republic, Lazarská 13/8, 120 00 Praha 2, Česká republika
e-mail: travel@eurocross.cz