

NÁVRH NA UZAVRETIE POISTNEJ ZMLUVY

Individuálne cestovné poistenie uzatvorené na diaľku

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

Poist'ovateľ: Union poist'ovňa, 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: Centrum pre deti a rodiny Bernolákovo

IČO: 00180271

Sídlo: Trnavská 62, 90027 Bernolákovo

Kontakt: 0905361872 e-mail: stefan.saluga@dednadej.sk

Časová a územná platnosť poistenia:

Dátum a čas vystavenia návrhu:

28.06.2024 o 11:08

Platnosť poistenia:

od 01. 07. 2024 **do** 05. 07. 2024 (na 5 dní)

Územná platnosť poistenia:

Slovenská republika

Krajina pobytu:

Slovenská 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 poukázania poistného sa považuje deň, kedy bolo poistné odpísané z účtu poistníka v prospech účtu poist'ovateľa. Pokiaľ poistné nebude odpísané z účtu poistníka najneskôr v posledný deň lehoty

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 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
- 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 **Vanessa Vaškovičová**, dátum narodenia: **13.09.2010**, riziková skupina: **Turista**
č.1:

typ zľavy: **klient Union zdravotnej poisťovne**, identifikátor zľavy č.:
105913/1447

Dojednané poistenia*: poistenie batožiny (poistná suma: 1000 EUR),
poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu,
úrazové poistenie,
poistenie nákladov na zásah Horskej záchrannej služby

Poistená osoba **Sofia Nespešná**, dátum narodenia: **26.02.2013**, riziková skupina: **Turista**
č.2:

typ zľavy: **klient Union zdravotnej poisťovne**, identifikátor zľavy č.:
135226/1438

Dojednané poistenia*: poistenie batožiny (poistná suma: 1000 EUR),
poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu,
úrazové poistenie,
poistenie nákladov na zásah Horskej záchrannej služby

Poistená osoba **Kristián Gašpar**, dátum narodenia: **11.03.2011**, riziková skupina: **Turista**
č.3:

	typ zľavy: klieľ Union zdravotnej poisťovne , identifikaťor zľavy ģ.: 110311/3924
Dojednané poistenia*:	poistenie batoŹiny (poistná suma: 1000 EUR), poistenie vŹeobecnej zodpovednosti za Źkodu, úrazové poistenie, poistenie nákladov na zásah Horskej záchrannej sluŹby
Poistená osoba ģ.4:	Kristián Salay , dátum narodenia: 11.09.2012 , riziková skupina: Turista typ zľavy: klieľ Union zdravotnej poisťovne , identifikaťor zľavy ģ.: 120911/1431
Dojednané poistenia*:	poistenie batoŹiny (poistná suma: 1000 EUR), poistenie vŹeobecnej zodpovednosti za Źkodu, úrazové poistenie, poistenie nákladov na zásah Horskej záchrannej sluŹby
Poistená osoba ģ.5:	Peter Tristan Daniel , dátum narodenia: 13.12.2012 , riziková skupina: Turista typ zľavy: klieľ Union zdravotnej poisťovne , identifikaťor zľavy ģ.: 121213/1459
Dojednané poistenia*:	poistenie batoŹiny (poistná suma: 1000 EUR), poistenie vŹeobecnej zodpovednosti za Źkodu, úrazové poistenie, poistenie nákladov na zásah Horskej záchrannej sluŹby
Poistená osoba ģ.6:	Jessica VaŹkoviĉová , dátum narodenia: 02.09.2015 , riziková skupina: Turista typ zľavy: klieľ Union zdravotnej poisťovne , identifikaťor zľavy ģ.: 155902/1453
Dojednané poistenia*:	poistenie batoŹiny (poistná suma: 1000 EUR), poistenie vŹeobecnej zodpovednosti za Źkodu, úrazové poistenie, poistenie nákladov na zásah Horskej záchrannej sluŹby
Poistená osoba ģ.7:	Nicolas Daniel , dátum narodenia: 23.11.2006 , riziková skupina: Turista typ zľavy: klieľ Union zdravotnej poisťovne , identifikaťor zľavy ģ.: 061123/1434

Dojednané poistenie batožiny (poistná suma: 1000 EUR),
poistenia*: poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu,
úrazové poistenie,
poistenie nákladov na zásah Horskej záchrannej služby

* 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 úhrade:	34,37 €
Druh poistného:	jednorazové
Splatnosť:	naraz
Dátum splatnosti:	01.07.2024

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.

Zvláštna dojednania:

Účastníci poistnej zmluvy sa dohodli na poskytnutí zľavy na poistnom vo výške 30% pre Individuálne cestovné poistenie za nižšie uvedených podmienok.

1. Pre uplatnenie zľavy platia nasledovné podmienky:

Poistený v čase uzavretia poistnej zmluvy:

- a) je držiteľom platného preukazu poistenca Union zdravotná poisťovňa, a.s. (ďalej len „UZP“) alebo
- b) podal prihlášku na zmenu zdravotnej poisťovne v prospech UZP (ďalej len „prihláška“) najneskôr v termíne do 30.09. príslušného kalendárneho roka a zároveň uvedenú prihlášku nezobral späť. Príslušným kalendárnym rokom sa rozumie kalendárny rok, v ktorom bola doručená prihláška podľa predchádzajúcej vety a v tomto roku si poistený súčasne uplatňuje zľavu.

2. Zmluvné strany sa dohodli, že poistník vráti poisťovateľovi sumu vo výške poskytnutej zľavy, ak:

- a) prihláška uvedená v bode 1, písm. b) tejto časti poistnej zmluvy nebola potvrdená UZP a poistenému nevznikol poistný vzťah v UZP v zmysle zákona č. 580/2004 Z.z. v platnom znení, alebo

b) prihláška poistenca uvedená v bode 1, písm.b) tejto časti poistnej zmluvy bola späťvzatá. Poistník je povinný vrátiť poisťovateľovi sumu vo výške poskytnutej zľavy na základe výzvy poisťovateľa. Povinnosť vrátiť sumu rovnajúcu sa poskytnutej zľave trvá aj po skončení poistenia podľa poistnej zmluvy.

3. Zľava sa poskytuje po dobu platnosti poistnej zmluvy.

4. Vyhlásenie poistníka/ poisteného:

Poukázaním poistného splnomocňujem poisťovateľa na overenie podania prihlášky poisteného na zmenu zdravotnej poisťovne v prospech UZP, jej späťvzatia, ako aj na overenie vzniku a trvania poistného vzťahu v UZP.

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 poisťné 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 poisťnej zmluve typu 701/702 s názvom „Rozsah poistenia a výška poisťného krytia pre individuálne cestovné poistenie“. Informačný dokument o poisťnom produkte pre Individuálne cestovné poistenie, Informácie pre spotrebiteľa pred uzavretím poisťnej zmluvy na diaľku, Základné informácie o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu a ďalšie informácie o poisťovateli 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 z poistenia nákladov na zásah Horskej záchrannej služby

V prípade, že sa dostanete do tiesňovej situácie (zranenie/ úraz/ únava s neschopnosťou ďalšej chôdze, zablúdenie a uviaznutie v ťažkom teréne, pád lavíny) bezodkladne kontaktujte:

- NON STOP dispečing Horskej záchrannej služby na tel. čísle **18 300** alebo
- tiesňové volanie integrovaného záchranného systému na tel. čísle **112** alebo
- príslušné oblastné stredisko Horskej záchrannej služby.

Vznik poistnej udalosti ohlásite Union poisťovni, a.s. na ktorejkoľvek z jej pobočiek alebo sa informujte telefonicky na telefónnom čísle **0850 00 33 33**.

Pri ohlásení poistnej udalosti je potrebné Union poisťovni, a.s. predložiť túto poistku, okolnosti vzniku poistnej udalosti, tlačivo "Záznam o zásahu Horskej záchrannej služby", doklad o úhrade nákladov, ak náklady boli hrazené v hotovosti alebo faktúru.

How to proceed in case of emergency

(e.g. injury, accident or exhaustion preventing any further walking, getting stuck in heavy terrain, avalanche) please contact immediately:

- NON STOP control room of the Mountain Rescue Service **18 300** or
- the **112** emergency line of the integrated rescue system or
- the competent local centre of the Mountain Rescue Service.

Please, report the insurance claims to the Union poisťovňa, a.s. at any of its branch offices or by the phone at **0850 00 33 33**.