číslo PZ 6629028678

Allianz Slovenská poisťovňa

Poistná zmluva MONDIAL ASSISTANCE

Cestovné poistenie a asistenčné služby dojednané podľa tarify 1S1

Poisťovateľ Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava 1, IČO: 00 151 700, IČ DPH: SK2020374862, zapísaná v obch. registri Okresného súdu Bratislava 1, odd.: Sa, vložka č. 196/B

Kód rámcovej zmluvy

Poistník

Rodné číslo/ IČO [redacted] Telefón

Priezvisko / obchodné meno: Kašajová

Meno: Anna Titul pred menom: JUDr. Titul za menom

Ulica [redacted] Súp.č. Or.č. [redacted]

Obec: Bratislava PSČ [redacted]

E-mail @

DT - kód zamestnávateľa DT - kód zamestnanca

Poistník je poistená osoba [X] áno [ ] nie

Poistené osoby (prípadné ďalšie poistené osoby uveďte v Zozname poistených osôb)

	Priezvisko	Meno	Dátum narodenia deň mesiac rok	Číslo Baby karty/Cestovnej karty
2.	Barková	Marta JUDr.	[redacted]	
3.	Šimek	Róbert	[redacted]	

Poistená cesta

[ ] súkromná cesta [ ] zimné športy [X] služobná cesta [ ] skupina rizikových športov a činností [ ] skupina výkonnostných športov [ ] skupina rizikových povolaní

[X] zóna A [ ] zóna B [ ] zóna C [ ] SR

Dátum uzavretia 17 . 05 . 2012 Hodina uzavretia 11 : 15

Začiatok poistenia 21 . 05 . 2012 Koniec poistenia 23 . 05 . 2012 Celoročné poistenie [ ]

Dojednané poistenia

	Sadzba v EUR	Počet osôb	Počet dní	Prirážka	Poistné v EUR
[X] Liečebné náklady v zahraničí a základné asistenčné služby [X] Úraz, Batožina, Zodpovednosť za škodu, Doplnkové asistenčné služby — dospelí	2 , 000	x 3	x 3	x	= 18 , 00
deti	,	x	x	x	= ,
[ ] Náklady na záchrannú činnosť	,	x	x	x	= ,
[ ] Pripoistenie batožiny	,	x	x		= ,
[ ] Stornovacie poplatky, Predčasný návrat	Sadzba , %	x Poistené služby v EUR (cena zájazdu, letenky, cestovného lístka) ,			= ,

Poistné spolu v EUR 18 , 00

Úprava poistného: OB07 celkom 7 % úprava poistného v EUR 1 , 26

Jednorazové poistné v EUR 16 , 74

Poznámky

Spracovanie osobných údajov: Poistník je povinný poisťovateľovi poskytnúť a umožniť získať kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním osobné údaje, ako aj ďalšie údaje požadované poisťovateľom v zmysle zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poistník týmto vyhlasuje, že je oboznámený so všetkými skutočnosťami vyplývajúcimi z § 10 ods. 1 zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov (ďalej len "zákon o ochrane osobných údajov"). Poistník dáva poisťovateľovi súhlas so sprístupňovaním/poskytovaním týchto údajov tretím stranám a s ich spracúvaním tretími stranami v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poistných udalostí a zaistením. Súhlas sa udeľuje na dobu do vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poistnej zmluvy (ďalej len „PZ") a počas tejto doby nie je možné ho účinne odvolať. Pre prípad, že sú v PZ uvedené osobné údaje inej osoby, poistník vyhlasuje, že dotknuté osoby, ktorých osobné údaje poskytol, udelili predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely PZ. Poistník je povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom dotknutých osôb. Zároveň poistník udeľuje súhlas so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely, ktorý je oprávnený kedykoľvek odvolať. Na účely asistenčných služieb je oprávnená spracúvať osobné údaje dotknutých osôb spoločnosť Mondial Assistance s.r.o., Jankovcova 1596/14b, 170 00 Praha 7, ktorá podniká na území Slovenskej republiky prostredníctvom Mondial Assistance s.r.o., organizačná zložka, Čajakove 18, 811 05 Bratislava. Spoločnosť Tatra Billing, s.r.o., Hodžovo námestie 3, 811 06 Bratislava, IČO: 35810572, je oprávnená spracúvať tlačové výstupy s osobnými údajmi pre styk s klientmi. Práva dotknutej osoby pri spracúvaní osobných údajov sú upravené v § 20 zákona o ochrane osobných údajov. V prípade, že má poisťovateľ podľa zákona o ochrane osobných údajov oznamovaciu povinnosť voči dotknutej osobe, táto oznamovacia povinnosť môže byť splnená aj tak, že sa daný oznam uverejní na príslušnej internetovej stránke poisťovateľa.

Poistenie dojednané touto PZ sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre cestovné poistenie a asistenčné služby zo dňa 22.06.2009 a Osobitnými poistnými podmienkami pre cestovné poistenie a asistenčné služby príslušnými podľa tarify dohodnutej v tejto PZ, vydanými poisťovateľom.

Vyhlásenie poistníka o oznámení poistných podmienok

Poistník vyhlasuje, že mu poistné podmienky, ktorými sa poistenie dojednané touto PZ riadia, boli pred uzavretím tejto PZ oznámené predložením ich výtlačku, s ktorého obsahom sa pred uzavretím tejto PZ oboznámil. Poistník berie na vedomie, že poistné podmienky, ktorými sa riadia poistenia dojednané touto PZ, sú mu v písomnej podobe k dispozícii na verejne dostupnej internetovej stránke poisťovateľa www.allianzsp.sk ako aj na predajných miestach poisťovateľa.

Vyhlásenie poistníka: Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky údaje uvedené vyššie sú úplné, pravdivé a nezamlčal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného touto PZ. Poistník berie na vedomie, že k uzavretiu PZ dochádza jej podpísaním oboma zmluvnými stranami. Táto PZ je vyhotovená v troch vyhotoveniach, jeden originál a dve kópie, pričom originál obdrží poisťovateľ, poistník a oprávnený zástupca poisťovateľa obdržia kópiu. Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že bol pred uzavretím PZ oboznámený s jej obsahom a že v písomnej forme prevzal informáciu o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy príslušnú k poistným podmienkam podľa tarify dohodnutej v tejto PZ.

Vyhlásenie poistníka v zmysle zákona č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Poistník týmto vyhlasuje, že poistnú zmluvu uzavrel vo vlastnom mene:

[X] áno [ ] nie, uzavretá v mene: [redacted]

Zaplatené dňa 17 . 05 . 2012

[redacted] Podpis poistníka

[redacted] Podpis sprostredkovateľa poistenia (odtlačok pečiatky)

Informácie pre účely správy poistenia

Získateľské číslo 1: 00044500 Priezvisko/ Obchodné meno: Macula poisťovacie služby, s.r.o.

Meno: Mgr. Dorota Maculová Telefón [redacted]

Získateľské číslo 2 / Počet príloh Iné

Tl. č. 7041/xm - x/2009

A3RC704101M