

ID - kód
nevpisovať

číslo PZ

Edited by Foxit PDF Editor

Copyright (c) by Foxit Software Company, 2004
For Evaluation Only.

6629028678

Slovenská poisťovňa

Poistná zmluva



MONDIAL ASSISTANCE

Cestovné poistenie a asistenčné služby dojednané podľa tarify

1 S1

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/BKód rámcovej
zmluvy

Poistník

Rodné číslo/ IČO

Telefón

Priezvisko /
obchodné meno

Kašajová

Meno

Anna

Titul pred
menom

JUDr.

Titul za
menom

Ulica

Súp.č.

Or.č.

Obec

Bratislava

PSČ

E-mail

@

DT - kód
zamestnávateľaDT - kód
zamestnanca

Poistník je poistená osoba



áno

☐ nie

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

Dátum narodenia
deň mesiac rok

Číslo Baby karty/Cestovnej karty

Priezvisko	Meno	deň	mesiac	rok	Číslo Baby karty/Cestovnej karty
2. Barková	Marta JUDr.				
3. Šimek	Róbert				

Poistená cesta

☐ súkromná
cesta☐ zimné
športy☒ služobná
cesta☐ skupina rizikových
športov a činností☐ skupina výkonnostných
športov☐ skupina rizikových
povolání☒ 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

☒ Liečebné náklady v zahraničí
a základné asistenčné služby☒ Úraz, Batožina,
Zodpovednosť za
škodu, Doplnkové
asistenčné služby

Sadzba v EUR

2

000

Počet osôb

3

Počet dní

3

Prirážka

x

Poistné v EUR

18

00

☐ dospelí

x

2

000

x

3

x

x

x

x

x

☐ deti

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

☐ Náklady na záchrannú činnosť

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

☐ Prípoistenie batožiny

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

Sadzba

Poistené služby v EUR (cena zájazdu, letenky, cestovného lístka)

☐ Stornovacie poplatky, Predčasný návrat

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

Úprava poistného

Poistné spolu v EUR

18

00

☐ celkom

OB07

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 spracúvaním/poškodením týchto údajov tretími stranami 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 dotknutú osobu, ktorých osobné údaje poskytol, udelil predchádzajúcim písomným súhlasom 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 spracovávať osobné údaje dotknutých osôb spoločnosť Mondial Assistance s.r.o., Jarňkovicova 1596/14b, 170 00 Praha 7, ktorá podlieka na území Slovenskej republiky prostredníctvom Mondial Assistance s.r.o. organizačnej zložky, Čajkova 18, 811 05 Bratislava. Spoločnosť Tatra Billing, s.r.o., Hodžovo námestie 3, 811 05 Bratislava, IČO: 35810572, je oprávnená spracovávať 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 22.05.2009 a osobnými poistnými podmienkami pre cestovné poistenie a asistenčné služby príslušnými podľa tarify dohodnutej v tejto PZ, vydanými poisťovateľom.

Vyhlasenie poistníka o oznámení poistných podmienokPoistník vyhlasuje, že mu poistné podmienky, ktorými sa poistenie dojednané touto PZ riadi, 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 riadi poistenie 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.

Vyhlasenie poistníka: Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky údaje uvedené vyššie sú úplné, pravdivé a nezámláčať skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného touto PZ. Poistník berie na vedomie, že k uzavretiu PZ dochádza na základe podpísaním oboch zmluvných stránami. Táto PZ je vyhotovená v troch vyhotoveniach, jeden originál a dve kópie, pričom originál odberá poisťovateľ, poistník a oprávnený zástupca poisťovateľa odberá 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.

Vyhlasenie 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:

☒ áno ☐ nie, uzavretá
v mene:

Zaplatené dňa

17 . 05 . 2012

Podpis poistníka

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

0907671191

Získateľské
číslo 2Počet
príloh

Iné



A3RC704101M