

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: CDR Bratislava - Učiteľská
IČO: 31746659
Sídlo: Učiteľská 42, 82106 Bratislava
Kontakt: 0907748229 e-mail: fakturant@detskydomovbratislava.sk

Časová a územná platnosť poistenia:

Dátum a čas vystavenia návrhu:

Platnosť poistenia:

Územná platnosť poistenia:

Krajina pobytu:

02.08.2024 o 10:36

od 11. 08. 2024 do 18. 08. 2024 (na 8 dní)

Slovenská republika

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 poisťovateľa. Pokiaľ poistné nebude odpísané z účtu poistníka najneskôr v posledný deň lehoty

na prijatie návrhu, poisťovateľ nebude svojim 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 : [redacted], riziková skupina: **Turista**
č.1:
Dojednané úrazové poistenie,
poistenia*: poistenie nákladov na zásah Horskej záchrannej služby

Poistená osoba [redacted], riziková skupina: **Turista**
č.2:
Dojednané úrazové poistenie,
poistenia*: poistenie nákladov na zásah Horskej záchrannej služby

Poistená osoba [redacted], riziková skupina: **Turista**
č.3:
Dojednané úrazové poistenie,
poistenia*: poistenie nákladov na zásah Horskej záchrannej služby

Poistená osoba [redacted], riziková skupina: **Turista**
č.4:
Dojednané úrazové poistenie,
poistenia*: poistenie nákladov na zásah Horskej záchrannej služby

Poistená osoba

riziková skupina: **Turista**

č.5:

Dojednané

úrazové poistenie,

poistenia*:

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

38,00 €

úhrade:

Druh poistného:

jednorazové

Splatnosť:

naraz

Dátum splatnosti:

11.08.2024

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.

Zvláštne 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 dojednaní 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 dojednanie pre poistenie asistenčných služieb pre motorové vozidlo ODPASMV/0623 v prípade poistenia asistenčných služieb pre motorové vozidlo, Osobitné dojednanie pre poistenie asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel ODPASNB/0620 v prípade poistenia asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel, Osobitné dojednanie pre poistenie mimoriadnej situácie ODPMS/0623 v prípade poistenia mimoriadnej situácie, Osobitné dojednanie 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

Zaplatením poistného poistník potvrdzuje, že pri vyplňaní kontaktných údajov potrebných pre vyhotovenie tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy vyjadril súhlas:

- s tým, aby mu Union poisťovňa, a. s. / Union zdravotná poisťovňa, a.s. zasielala novinky a informácie o výhodách, zľavách, produktoch a službách,

- s tým, aby jeho 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 jeho telefónneho čísla a e-mailovej adresy na zasielanie marketingových správ formou elektronickej pošty alebo formou služieb krátkych správ.

Súhlas bol poskytnutý na dobu počas trvania poisťnej zmluvy a na dobu 5 rokov po ukončení platnosti poisťnej zmluvy. Poskytnutie osobných údajov na uvedené účely nie je povinné. Tento súhlas je možné kedykoľvek písomne odvolať, pričom odvolanie nemá spätné účinky.

Ako postupovať v prípade poisťnej 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 poisťnej udalosti ohláste Union poisťovni, a.s. na ktorejkoľvek z jej pobočiek alebo sa informujte telefonicky na telefónnom čísle 0850 00 33 33.

Pri ohlášení poisťnej udalosti je potrebné Union poisťovni, a.s. predložiť túto poisťku, okolnosti vzniku poisťnej 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.