

Cestovné poistenie a asistenčné služby – ponuka poistenia

11. 11. 2024

Infolinka
+421 2 50 122 222Poistné udalosti
+421 2 50 122 222
allianz.sk/skoda**Vaše poistné****28,80 €/jednorazovo****Poistenie****Začiatok poistenia**

12. 11. 2024

Koniec poistenia

15. 11. 2024

**Doba poistenia**

krátkodobé poistenie

Poistovateľ**Názov****Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.****Poistník****Obchodné meno**

Mesto Svidník

Telefón

+421918887696

Poistené osoby**Počet dospelých osôb** 4**Počet detí** 0**Počet seniorov** 0**Rozsah Vášho poistenia****Tarifa** 114**Územná platnosť** zóna A**Riziková skupina** nie**Dojednané poistenia** Poistenie liečebných nákladov v zahraničí
Fixný balík poistení**Dôležitá informácia**

Predkladáme Vám ponuku poistenia, na ktoré sa vzťahujú Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie a asistenčné služby a Osobitné poistné podmienky pre cestovné poistenie prislúchajúce k tarife uvedenej v tejto ponuke.

Ak máte otázky, kontaktuje nás. Radi Vám pomôžeme

Infolinka +421 2 50 122 222 alebo allianz.sk

Cestovné poistenie a asistenčné služby – návrh poistnej zmluvy

11. 11. 2024

Infolinka
+421 2 50 122 222

Poistné udalosti
+421 2 50 122 222
allianz.sk/skoda

Poistenie



Začiatok poistenia
12. 11. 2024
Koniec poistenia
15. 11. 2024



Číslo návrhu poistnej zmluvy
6803657524



Doba poistenia
krátkodobé poistenie



Jednorazové poistné
28,80 €

Poistovateľ

Názov
Adresa

Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.
Pribinova 19, 811 09 Bratislava, Slovenská republika,
IČO: 00 151 700, DIČ: 2020374862, spoločnosť
zapísaná v Obchodnom registri vedenom Mestským
súdom Bratislava III, oddiel: Sa, vložka č.: 196/B

Poistník

Obchodné meno
Sídlo
IČO
Email
Telefón
Poistník je poistená osoba

Mesto Svidník
Sovietskych hrdinov 200/33, 08901 Svidník
00331023
nikolaj.vlcinov@svidnik.sk
+421918887696
nie

Poistené osoby

Meno Priezvisko
Dátum narodenia

Meno Priezvisko
Dátum narodenia

Meno Priezvisko
Dátum narodenia

Meno Priezvisko
Dátum narodenia

Rozsah Vášho poistenia

Tarifa

114

11. 11. 2024

Infolinka
+421 2 50 122 222Poistné udalosti
+421 2 50 122 222
allianz.sk/skoda

Územná platnosť	zóna A
Riziková skupina	nie
Dojednané poistenia	Poistenie liečebných nákladov v zahraničí Fixný balík poistení

Vaše poistné

Poistenie liečebných nákladov v zahraničí/Fixný balík poistení (dospelí/seniori)	32,00 €
Jednorazové poistné po zľave k úhrade	28,80 €

Poistné podmienky a uzavretie poistnej zmluvy

Poistenia dojednané na základe tohto návrhu poistnej zmluvy (ďalej len „návrh“) sa riadia Všeobecnými poistnými podmienkami pre cestovné poistenie a asistenčné služby zo dňa 31. 05. 2023 (ďalej len „VPP-CP“) a Osobitnými poistnými podmienkami pre cestovné poistenie zo dňa 31. 05. 2023, ktoré sa vzťahujú na poistnú zmluvu dojednanou tarifou 1I4, 2I4, 3I4, 1IX4, 2IX4, 3IX4, 2PS4, SPEC4, 2PSZ4, 1RR3, 2RR4, 4RR4, 1IZ4, 2IZ4, 1RRZ3, 2RRZ4, 4RRZ4, Osobitnými poistnými podmienkami pre celoročné cestovné poistenie s obmedzeným počtom dní jednotlivcej poistenej cesty zo dňa 31. 05. 2023, ktoré sa vzťahujú na poistnú zmluvu s dojednanou tarifou 2R904 a 4R904, Osobitnými poistnými podmienkami pre celoročné cestovné poistenie s obmedzeným počtom dní jednotlivcej poistenej cesty a limitovaným krytím liečebných nákladov v zahraničí zo dňa 31.05.2023, ktoré sa vzťahujú na poistnú zmluvu s dojednanou tarifou 1R452.

Poistná zmluva na základe tohto návrhu je uzavretá okamihom zaplataenia poistného v zmysle čl. 5 VPP-CP.

Vyhlásenia a súhlasy**Vyhlásenie poistníka k spracovaniu osobných údajov:**

Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že mu boli poskytnuté informácie vyplývajúce z platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov. Informácie o spracúvaní osobných údajov sú zverejnené aj na webovom sídle poisťovateľa. Poisťovateľ má na základe oprávneného záujmu právo osloviť poistníka na účely priameho marketingu.

Proti používaniu osobných údajov na účely priameho marketingu môže poistník kedykoľvek namietať. Pre prípad, že poistník uviedol osobné údaje inej osoby zároveň potvrdzuje, že táto osoba mu udelila predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov poisťovateľom na účely podľa platného zákona o poisťovníctve a je si vedomý toho, že je povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom tejto osoby.

Vyhlásenie poistníka

Poistník zaplatením poistného vyjadruje súhlas s týmto návrhom. Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že bol pred zaplatením poistného oboznámený s obsahom VPP-CP a Osobitných poistných podmienok príslušných k tarife dojednanej touto poistnou zmluvou (ďalej spoločne len „poistné podmienky“).

Poistník zaplatením poistného berie na vedomie, že poistné podmienky, ktorými sa riadia poistenia dojednané na základe tohto návrhu, sú mu v písomnej podobe k dispozícii na webovom sídle poisťovateľa www.allianz.sk ako aj na predajných miestach poisťovateľa.

Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú úplné, pravdivé

11. 11. 2024

Infolinka
+421 2 50 122 222

Poistné udalosti
+421 2 50 122 222
allianz.sk/skoda

a nezamlčal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa navrhovaného poistenia.

Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že pred uzavretím poistnej zmluvy bol oboznámený a zároveň obdržal v písomnej forme údaje v zmysle ustanovenia § 792a zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov a Informáciu pre spotrebiteľa pred uzavretím zmluvy na diaľku, ktorá tvorí súčasť poistnej zmluvy ako jej príloha.

Poistník zaplatením poistného vyhlasuje, že bol pred uzatvorením poistnej zmluvy oboznámený s obsahom všeobecných podmienok, a súhlasí s ich poskytnutím v podobe, v akej mu poisťovateľ poskytne poistné podmienky. Všeobecné podmienky sú dostupné na webovom sídle poisťovateľa.

Poistník vyhlasuje, že si je vedomý, že poistné v tomto návrhu poistnej zmluvy je kalkulované vrátane peňažného plnenia v zmysle §32 zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Peňažné plnenie je stanovené v zmysle Zákona NR SR č. 18/1996 Z. z. o cenách v znení neskorších predpisov.

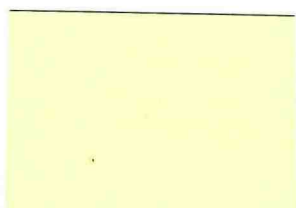
Pokiaľ je tento návrh na uzavretie poistnej zmluvy predmetom verejného obstarávania, poisťník zaplatením poistného vyhlasuje, že v rámci tohto zrealizovaného verejného obstarávania vykonal opatrenia potrebné k tomu, aby nedošlo ku konfliktu záujmov, ktorý by mohol narušiť alebo obmedziť hospodársku súťaž alebo porušiť princíp transparentnosti a princíp rovnakého zaobchádzania v zmysle ust. § 23 ods. 1 zákona č. 343/2015 Z.z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Poistník zaplatením poistného vyhlasuje, že nie je osobou s osobitným vzťahom k poisťovateľovi v zmysle platného zákona o poisťovníctve. V prípade, ak je toto vyhlásenie nepravdivé, poisťník berie na vedomie, že táto poistná zmluva je v zmysle § 71 ods. 1 platného zákona o poisťovníctve od počiatku neplatná.

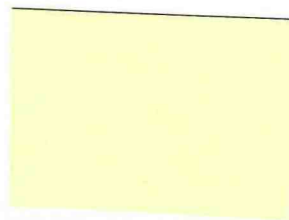
Informácie pre účely správy poistenia

Získateľské číslo finančného agenta	00075415
Priezvisko a meno/Obchodné meno	Micanová Nikola
Telefón/email	+421918216386/nikola.micanova@os.allianz.sk

Dátum a čas vyhotovenia návrhu 11. 11. 2024 13:05



Allianz – Slovenská poisťovňa, a.s.
Ing. Jozef Paška
člen predstavenstva



Allianz – Slovenská poisťovňa, a.s.
Juraj Dlhopolček, MSc.
člen predstavenstva

Ak máte otázky, kontaktuje nás. Radi Vám pomôžeme

Infolinka +421 2 50 122 222 alebo allianz.sk