

Cestovné poistenie a asistenčné služby – návrh poistnej zmluvy

28. 11. 2024

Infolinka

+421 2 50 122 222

Poistné udalosti

+421 2 50 122 222

allianz.sk/skoda

Poistenie



Začiatok poistenia

03. 12. 2024

Koniec poistenia

03. 12. 2024



Číslo návrhu poistnej zmluvy

6803685376



Doba poistenia

krátkodobé poistenie



Jednorazové poistné

45,59 €

Poistovateľ

Názov

Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.

Adresa

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

Obec Horný Bar

Sídlo

Horný Bar 184, 93033 Horný Bar

IČO

00305421

Email

info@hornybar.sk

Telefón

+421918344484

Poistník je poistená osoba

nie

Poistené osoby

(ďalšie poistené osoby sú uvedené v prílohe – Zoznam poistených osôb)

Meno Priezvisko

Dátum narodenia

[REDACTED]

Meno Priezvisko

Dátum narodenia

[REDACTED]

Meno Priezvisko

Dátum narodenia

[REDACTED]

Meno Priezvisko

Dátum narodenia

[REDACTED]

28. 11. 2024

Infolinka

+421 2 50 122 222

Poistné udalosti

+421 2 50 122 222

allianz.sk/skoda

Meno Priezvisko
Dátum narodenia

[REDACTED]

Meno Priezvisko
Dátum narodenia

[REDACTED]

Meno Priezvisko
Dátum narodenia

[REDACTED]

Meno Priezvisko
Dátum narodenia

[REDACTED]

Rozsah Vášho poistenia

Tarifa	1IX4
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)	50,66 €
Jednorazové poistné po zľave k úhrade	45,59 €

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 tarifu 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 jednotlivce poistenej cesty zo dňa 31. 05. 2023, ktoré sa vzťahujú na poistnú zmluvu s dojednanou tarifu 2R904 a 4R904, Osobitnými poistnými podmienkami pre celoročné cestovné poistenie s obmedzeným počtom dní jednotlivce poistenej cesty a limitovaným krytím liečebných nákladov v zahraničí zo dňa 31.05.2023, ktoré sa vzťahujú na poistnú zmluvu s dojednanou tarifu 1R452.

Poistná zmluva na základe tohto návrhu je uzavretá okamihom zaplatenia 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.

28. 11. 2024

Infolinka

+421 2 50 122 222

Poistné udalosti

+421 2 50 122 222

allianz.sk/skoda

Proti používaniu osobných údajov na účely priameho marketingu môže poistník kedykoľvek namietat. 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 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, poistník 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, poistník berie na vedomie, že táto poistná zmluva je v zmysle § 71 ods. 1 platného zákona o poisťovníctve od počiatku neplatná.

Prílohy

Zoznam poistených osôb

28. 11. 2024

Infolinka
+421 2 50 122 222

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

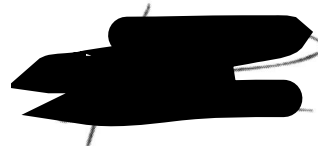
Informácie pre účely správy poistenia

Získateľské číslo finančného agenta	00037061
Priezvisko a meno/Obchodné meno	Ladislav Ásványi
Telefón/email	+421905418609/ladislav.asvanyi@os.allianz.sk

Dátum a čas vyhotovenia návrhu	28. 11. 2024 16:45
---------------------------------------	--------------------



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

Cestovné poistenie a asistenčné služby – zoznam ďalších poistených osôb

28. 11. 2024

Infolinka
+421 2 50 122 222

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

Číslo návrhu poistnej zmluvy

6803685376

IČO poistníka

00305421

Poistené osoby

Meno Priezvisko
Dátum narodenia

[REDACTED]

Meno Priezvisko
Dátum narodenia

[REDACTED]

Meno Priezvisko
Dátum narodenia

[REDACTED]

Meno Priezvisko
Dátum narodenia

[REDACTED]

Meno Priezvisko
Dátum narodenia

[REDACTED]

Meno Priezvisko
Dátum narodenia

[REDACTED]

Meno Priezvisko
Dátum narodenia

[REDACTED]

Meno Priezvisko
Dátum narodenia

[REDACTED]

Meno Priezvisko
Dátum narodenia

[REDACTED]

Dátum a čas vyhotovenia návrhu 28. 11. 2024 16:45

28. 11. 2024

Infolinka

+421 2 50 122 222

Poistné udalosti

+421 2 50 122 222

allianz.sk/skoda

Ak máte otázky, kontaktuje nás. Radi Vám pomôžeme

Infolinka +421 2 50 122 222 alebo allianz.sk

Váš Allianz