

Číslo poisťnej zmluvy **D83993**

Poistovňa

**NÁVRH NA UZAVRETIE
POISTNEJ ZMLUVY****Individuálne cestovné poistenie**

Poistovateľ: Union poisťovňa, 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, účet č.: 6600547090/1111, IBAN SK59 1111 0000 0066 0054 7090, BIC UNCRSKBX vedený v UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., pobočka zahraničnej banky
kontaktné údaje
internetová stránka: www.union.sk, telefón: 0850 00 33 33, e-mail: union@union.sk

podľa § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka č.40/1964 Zb., v znení neskorších zmien a doplnkov predkladá poistníkovi tento návrh na uzavretie poisťnej zmluvy

Poistník (osoba, ktorá podpisuje poisťnú zmluvu a platí poisťné)

Meno a priezvisko / Názov	Adresa trvalého bydliska / Adresa sídla	Dátum narodenia / IČO	Telefónne číslo	E-mailová adresa
Stredné odborná škola	Levická 40, 94901 Nitra	00596876		

Korešpondenčná adresa (adresa, na ktorú sa doručujú písomnosti)

Meno a priezvisko / Názov	Korešpondenčná adresa
Stredné odborná škola	Levická 40, 94901 Nitra

Poistený/í

Meno a priezvisko	Dátum narodenia	Preukaz č. *	Riziková skupina	Typ zľavy (na osobu)
-------------------	-----------------	--------------	---------------------	----------------------

Dátum a čas uzavretia	13.03.2025 8:58		
Platnosť poistenia	od 23.03.2025	do 05.04.2025	na 14 dní
Územná platnosť poistenia****	Česká republika	Krajina pobytu	Česko
**** okrem poistenia asistenčných služieb pre motorové vozidlo	V prípade, ak je ako Územná platnosť poistenia uvedené „mimo Európy“, poistenie sa v súlade s čl. 6, bod 1 a bod 4, časť A Všeobecných poisťných podmienok individuálneho cestovného poistenia VPPICP/0619 dojednáva s územnou platnosťou poistenia Svet.		

POISTNÉ KRYTIE A POISTNÁ SUMA

**** príloha k poisťnej zmluve typu 701/702 s názvom „Rozsah poistenia a výška poisťného krytia pre individuálne cestovné poistenie“ je prílohou tohto návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy**
VPPICP/0619 = Všeobecné poisťné podmienky individuálneho cestovného poistenia VPPICP/0619

Poistenie	poistenie liečebných nákladov v zahraničí časť B VPPICP/0619 a asistenčné služby v zahraničí časť A, čl. 15 VPPICP/0619	Poistná suma	je uvedená v prílohe k poistnej zmluve typu 701/702 **
-----------	--	--------------	---

Dátum

Poistenie	poistenie batožiny časť C VPPICP/0619	Poistná suma	1 000 EUR max. 350 EUR / 1 vec spoluúčasť 15 EUR sublimity uvedené v prílohe k poistnej zmluve typu 701/702 **
-----------	--	--------------	---

Meno a priezvisko poisteného

Dátum
narodenia

Poistenie	poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu časť D VPPICP/0619	Poistná suma	je uvedená v prílohe k poistnej zmluve typu 701/702 **
-----------	--	--------------	---

Meno a priezvisko poisteného

Dátum

Poistenie	urazové poistenie časť E VPPICP/0619	Poistná suma	je uvedená v prílohe k poistnej zmluve typu 701/702 **
-----------	---	--------------	---

Meno a priezvisko poisteného

Dátum
narodenia

Poistenie cestovných dokladov (časť C VPPICP/0619), rozsah poistenia a výška poistného krytia je uvedená v prílohe k poistnej zmluve typu 701/702 ** a v tejto poistnej zmluve v časti s názvom Zvláštne dojednanie

Meno a priezvisko poisteného	Dátum narodenia
------------------------------	-----------------

Poistenie mimoriadnej situácie ****, rozsah poistenia a výška poistného krytia je uvedená v prílohe k poistnej zmluve typu 701/702 **

Meno a priezvisko poisteného	Dátum narodenia
------------------------------	-----------------

- vycestovanie nastalo z územia Slovenskej republiky
- platnosti poistnej zmluvy. Pri nesplnení tejto podmienky poisťovateľ nie je povinný poskytnúť poistné plnenie.
- škodová udalosť bola hlásená poisťovateľovi alebo poskytovateľovi asistenčných služieb (Eurocross Assistance Czech Republic) najneskôr 24 hodín po vzniku podozrenia, resp. po nariadení karantény z dôvodu podozrenia na ochorenie klasifikované Svetovou zdravotníckou organizáciou ako epidémia¹/ pandémia². Pri nesplnení tejto podmienky poisťovateľ nie je povinný poskytnúť poistné plnenie.

**** Osobitné dojednania pre poistenie mimoriadnej situácie ODPMS/0623

Poistné s daňou za dobu poistenia spolu k úhrade	168,84 EUR
Z toho daň z poistenia	12,51 EUR

Druh poistného	jednorázové
Splatnosť	naraz (pri jednorázovom poistnom)
Dátum splatnosti	23.03.2025

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

1. V prípade, ak sa dojednáva **poistenie cestovných dokladov**

V prípade, že došlo k poškodeniu, zničeniu, odcudzeniu alebo strate **cestovných dokladov** v zahraničí (podľa časti C, čl. 2, bod 1, písm. b) VPPICP/0619*), odchyľne od čl. 4, bod 2 časti C VPPICP/0619* poisťovateľ nahradí náklady na zaobstaranie náhradného alebo nového cestovného dokladu, a to aj v prípade ak tieto náklady poistený vynaložil až po návrate na územie Slovenskej republiky, Poisťovateľ uhradí náklady vynaložené po návrate na územie Slovenskej republiky maximálne vo výške základného správneho poplatku pri prvej strate, odcudžení, poškodení alebo zničení cestovného dokladu a maximálne do výšky poistnej sumy uvedenej v prílohe k poistnej zmluve typu 701/702 s názvom „Rozsah poistenia a výška poistného krytia pre individuálne cestovné poistenie“.

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). Za deň poukázania poistného sa považuje deň,

kedy bolo poistné odpísané z účtu poistníka v prospech účtu poist'ovateľa. Pokiaľ poistné nebude odpísané z účtu poistníka najneskôr v posledný deň lehoty na prijatie návrhu, poist'ovateľ nebude svojim návrhom viazaný a tento zanikne uplynutím lehoty na jeho prijatie.

Pre poistenie podľa tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy platia 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 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).

Poistník poukázaním poistného na účet poist'ovateľa uzavrie poistnú zmluvu a potvrdzuje, že:

- všetky ním uvedené údaje sú úplné a pravdivé.
- **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, a 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.**
- **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.**
- **mu bol oznámený a e-mailom doručený Informačný dokument o poistnom produkte pre Individuálne cestovné poistenie, v prípade dojednania 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.**
- vyššie uvedené poistené osoby mu dali súhlas na poskytnutie ich osobných údajov poist'ovateľovi.
- **mu boli oznámené a e-mailom doručené Základné informácie o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu.**
- **dáva poist'ovateľovi súhlas na vyhotovenie zvukových záznamov z telefonických rozhovorov na telefónnych číslach uvedených v poistnej karte, v prípade vzniku poistnej udalosti týkajúcej sa poisteného v zmysle § 12 ods. 1 zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov.**
- **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 dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre motorové vozidlo ODPASMV/0623 v prípade poistenia asistenčných služieb pre motorové vozidlo, Osobitné dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel ODPASNB/0620 v prípade poistenia asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel, Osobitné dojednania pre poistenie mimoriadnej situácie ODPMS/0623 v prípade poistenia mimoriadnej situácie, Osobitné dojednania pre poistenie storno ODPSE/0623 v prípade poistenia storno EXTRA a prílohu k poistnej zmluve typu 701/702 s názvom „Rozsah poistenia a výška poistného krytia pre individuálne cestovné poistenie“ nájdete aj na www.union.sk a na 0850 003 333. 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 poist'ovateľovi a poistení nájdete aj na www.union.sk.

Za uzavretie tejto poistnej zmluvy vznikne zamestnancovi poist'ovateľa nárok na peňažnú odmenu, ktorá je zamestnancovi vyplácaná poist'ovateľom jednorazovo alebo mesačne počas prvého roka platnosti poistnej zmluvy.



V prípade potreby lekárskej pomoci sa preukážete lekárovi touto kartou a / alebo poistnou zmluvou.
V prípade vážnejšieho zdravotného stavu, hospitalizácie alebo ak potrebujete pomoc, telefonicky sa skontaktujte s
pracovníkmi asistenčnej spoločnosti Eurocross Assistance Czech Republic, ktorá má nepretržitú prevádzku.
Pracovníci asistenčnej spoločnosti hovoria po slovensky a sú k dispozícii 24 hodín denne 7 dní v týždni.

Z celého sveta platné tel. čísla spoločnosti Eurocross Assistance
+ 420 2 9633 9644

Poistnú udalosť je možné nahlásiť a všetky požadované doklady je možné Union poisťovni predložiť aj ONLINE
prostredníctvom formulára uvedeného na internetovej stránke Union poisťovne www.union.sk



Poistovňa



Union poisťovňa, a. s.

Karadžičova 10
813 60 Bratislava 1
Slovenská republika
tel: +421 2 20 811 811
e-mail: union@union.sk

Eurocross Assistance Czech
Republic

Lazarská 13/8
120 00 Praha 2
Česká republika
tel: +420 2 9633 9644
e-mail: travel@eurocross.cz

C

T

V prípade potreby lekár
V prípade vážnejšieho zdravotného
pracovníkmi asistenčnej spoločnosti
Pracovníci asistenčnej spoločnosti

poistnou zmluvou.
Telefonicky sa skontaktujte s
a nepretržitú prevádzku.
denne 7 dní v týždni.

Z celého sveta platné tel. čísla spoločnosti Eurocross Assistance
+ 420 2 9633 9644

Poistnú udalosť je možné nahlásiť a všetky požadované doklady je možné Union poisťovni predložiť aj ONLINE
prostredníctvom formulára uvedeného na internetovej stránke Union poisťovne www.union.sk



Union poisťovňa, a. s.
Karadžičova 10
813 60 Bratislava
IČO: 31322051
DIČ: 2020800353
Spoločnosť zapísaná v obchodnom registri
Mestského súdu Bratislava III, odd. Sa, vl. č. 383/B

Číslo poisťnej zmluvy **D83993**

**INFORMAČNÝ FORMULÁR K NEŽIVOTNÉMU POISTENIU A ŽIVOTNÉMU POISTENIU BEZ
ODKUPNEJ HODNOTY**

Názov poisťovateľa: **Union poisťovňa, a. s.**

Názov poisťného produktu: Individuálne cestovné poistenie

Výška ročného poisťného, ak je poisťná doba kratšia ako jeden rok, výška celkového poisťného	168,84 eur
z toho na krytie rizík	59,09 eur
z toho na úhradu nákladov na uzavretie poistenia	15,20 eur
z toho na úhradu ostatných nákladov, daňových povinností a odvodových povinností poisťovateľa a zisk poisťovateľa	94,55 eur