

POISTNÁ ZMLUVA

Krátkodobé cestovné poistenie Produkt: Poistenie storna ŠTANDARD

Číslo návrhu na uzavretie poistnej zmluvy: 2410160429
Poistovateľ: Generali Poisťovňa,
pobočka poisťovne z iného členského štátu
Sprostredkovateľ poistenia: Letecká agentúra SKYTRAVEL s.r.o., 80035608-3
Dátum vyhotovenia návrhu poistnej zmluvy: 11. 3. 2025
Poistná suma pre poistenie storna: 424,00 €
Územná platnosť: Európa
Počet poistených osôb: 1

Začiatok poistenia: 07.04.2025
Koniec poistenia: 08.04.2025

Priezvisko, meno a dátum narodenia poistníka:

Štátny ústav na kontrolu liečiv 00165221

Kontaktná adresa/ telefón:

Kvetná 11, 825 08 Bratislava / +421250701100

Priezvisko, meno a dátum narodenia poistených osôb:

	Poistné	15,13 €
	Daň:	1,21 €
	Poistné celkom s daňou:	16,34 €

Poistné je jednorazové a je splatné v deň vyhotovenia návrhu poistnej zmluvy. Poistná zmluva je uzavretá prijatím návrhu poistnej zmluvy zaplatením poistného. Zaplatením poistného sa tento návrh poistnej zmluvy stáva poistkou.

Poistná zmluva sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami cestovného poistenia ECP VPP 24 (ďalej len „ECP VPP 24“) Generali Poisťovňa, pobočka poisťovne z iného členského štátu (ďalej len „Poisťovateľ“).

Poistné sumy jednotlivých druhov poistenia sú uvedené v príslušnej tabuľke Poistného krytia, ktoré je prílohou tohoto návrhu poistnej zmluvy.

Pri "Dennej sadzbe" predstavuje dojednaná poistná suma najvyššiu hranicu plnenia poisťovateľa pre všetky poistné udalosti pred a počas jednej cesty. Pri rodinnej sadzbe platí dojednaná poistná suma pre všetky poistené osoby spoločne (menovite uvedené na Zmluve o obstaraní zájazdu).

Pri „Ročnom cestovnom poistení“ v balíkoch Poistenie liečebných nákladov – ročné a Cestovné poistenie – ročné poistná suma predstavuje najvyššiu hranicu plnenia poisťovateľa pre všetky poistné udalosti počas jedného poistného obdobia. V balíkoch Komplexné cestovné poistenie – ročné PLUS a Komplexné cestovné poistenie – ročné VIP poistná suma predstavuje najvyššiu hranicu plnenia poisťovateľa pre všetky poistné udalosti pred a počas jednej cesty. Pri rodinnej tarife poistná suma

predstavuje najvyššiu hranicu plnenia poisťovateľa pre všetkých poistených pričom maximálne poisťné plnenie na jednu osobu nesmie prekročiť poisťnú sumu z tarify jednotlivec pri dodržaní max. poisťnej sumy na rodinu.

Vyhlásenie poisťníka:

Vyhlasujem a prijatím tohto návrhu poisťnej zmluvy ako poisťník potvrdzujem, že som zodpovedal pravdivo a podľa svojho najlepšieho vedomia všetky zadané otázky a poskytol pravdivé, úplné a aktuálne údaje. Potvrdzujem, že som bol pred uzavretím poisťnej zmluvy oboznámený a že som prevzal ECP VPP 24, Informácie o spracúvaní osobných údajov a že mi boli oznámené informácie podľa § 792a Občianskeho zákonníka a informácie podľa § 70 zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení. Potvrdzujem, že mi v dostatočnom časovom predstihu pred uzavretím poisťnej zmluvy bol poskytnutý Informačný dokument o poisťnom produkte. Zároveň potvrdzujem, že v prípade ak táto poisťná zmluva bola uzavretá k ceste, ktorá bola rezervovaná pred prijatím tohto návrhu poisťnej zmluvy, poisťná ochrana začína plynúť až 10. dňom po uzavretí tejto zmluvy. Týmto potvrdzujem, že uvedené prehlásenie o neskoršom vzniku práva na poisťné plnenie predstavuje dohodu účastníkov podľa § 795 ods. 1 Občianskeho zákonníka. Zároveň beriem na vedomie, že poisťovateľ môže nadviazať kontakt so všetkými lekármi a zdravotníckymi zariadeniami a vyžiadať si od nich informácie o mojom zdravotnom stave, ktorých získanie a spracovanie je potrebné pre účely plnenia práv a povinností poisťovateľa vyplývajúcich z tohto právneho vzťahu ako aj z príslušných právnych predpisov.

Beriem na vedomie, že poisťovateľ je oprávnený spracúvať osobné údaje dotknutých osôb vrátane informácií o mojom zdravotnom stave v zmysle Zákona o poisťovníctve v platnom znení. Všeobecné informácie o spracúvaní osobných údajov poisťovateľom sú v Informáciách o spracúvaní osobných údajov, ktoré sú súčasťou zmluvnej dokumentácie. Podrobné informácie o spracúvaní osobných údajov, s ktorými som sa oboznámil/-a pred prijatím tejto poisťnej zmluvy, sú uvedené na webovom sídle poisťovateľa a na pobočkách poisťovateľa.

Súhlas so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely

Súhlasím, aby Generali Poist'ovňa, pobočka poisťovne z iného členského štátu spracúvala moje osobné údaje v rozsahu titul, meno, priezvisko, kontaktná adresa, telefónne číslo a e-mailová adresa a kontaktovala ma na účely ponúkania produktov a služieb poisťovateľa a poskytovania informácií o aktivitách poisťovateľa, a to počas trvania zmluvného vzťahu s poisťovateľom a po dobu 5 rokov od ukončenia platnosti všetkých mojich zmluvných vzťahov s poisťovateľom.

Beriem na vedomie, že tento súhlas so spracúvaním osobných údajov môžem kedykoľvek odvolať zaslaním písomného odvolania na adresu sídla poisťovateľa alebo odvolania prostredníctvom webového sídla poisťovateľa. Podrobné informácie o mojich právach ako dotknutej osoby a spracúvaní osobných údajov sú uvedené v zmluvnej dokumentácii a na webovom sídle poisťovateľa: www.europska.sk.

Zároveň súhlasím s tým, že mi marketingové informácie môžu byť poskytované aj prostredníctvom automatických volacích a komunikačných systémov bez ľudského zásahu alebo elektronickej pošty vrátane služby krátkych správ v zmysle osobitných právnych predpisov (napr. zákon o reklame, zákon o elektronických komunikáciách).

☐ ÁNO ☒ NIE

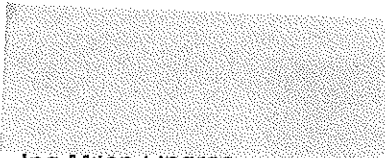
Informácia o podmienkach uzavretia poisťnej zmluvy sú uvedené v elektronickej forme aj na adrese:

Prehľad poisťných podmienok - <http://www.europska.sk/servis/poistne-podmienky>

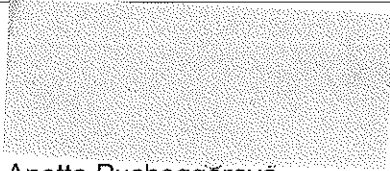
Postup pre nahlásenie poisťnej udalosti - <http://www.europska.sk/servis/poistna-udalost>

Potvrdenie poisťovateľa / zástupcu predajného miesta:

Poistné s daňou zaplatené / odovzdaný príkaz dňa 11.3.2025



Ing. Milan Ondras
riaditeľ Európskej cestovnej poisťovne



Anetta Pucheggérová
koordinátor tímu