

Cestovné poistenie a asistenčné služby - návrh poistnej zmluvy

30. 06. 2025

Infolinka

+421 2 50 122 222

Poistné udalosti

+421 2 50 122 222

allianz.sk/skoda

Poistenie



Začiatok poistenia

07. 07. 2025

Koniec poistenia

11. 07.2025



Číslo návrhu poistnej zmluvy

6804227152



Doba poistenia

krátkodobé poistenie



Jednorazové poistné

42,00 €

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

Meno Priezvisko

Katarína Vanková

Adresa

01701 Považská Bystrica

Rodné číslo

Email

ligasovakatka@gmail.com

Telefón

Poistník je poistená osoba

nie

Poistené osoby

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

Meno Priezvisko

Olivia Budayová

Dátum narodenia

Meno Priezvisko

Hana Búšovská

Dátum narodenia

Meno Priezvisko

David Dubovan

Dátum narodenia

Cestovné poistenie a asistenčné služby - zoznam ďalších poistených osôb

30. 06.2025

Infolinka

+4212 50 122 222

Poistné udalosti

+421 2 50 122 222

allianz.sk/skoda

Číslo návrhu poistnej zmluvy

6804227152

Rodné číslo poistníka

Poistené osoby

Meno	Priezvisko	Tomáš Kellich
Dátum narodenia		
Meno	Priezvisko	Viktoria Keys
Dátum narodenia		
Meno	Priezvisko	Alexandra Kozáriková
Dátum narodenia		
Meno	Priezvisko	Eliška Kozáriková
Dátum narodenia		
Meno	Priezvisko	Zuzana Kozáriková
Dátum narodenia		
Meno	Priezvisko	Emma Lieskovská
Dátum narodenia		
Meno	Priezvisko	Michaela Stavárová
Dátum narodenia		
Meno	Priezvisko	Aneta Striežencová
Dátum narodenia		
Meno	Priezvisko	Tamara Šlapková
Dátum narodenia		
Meno	Priezvisko	Karolína Šnidllová
Dátum narodenia		
Meno	Priezvisko	Nina Šťastná
Dátum narodenia		
Meno	Priezvisko	Liana Zadňančinová
Dátum narodenia		

30. 06. 2025

Infolinka

+421 2 50 122 222

Poistné udalosti

+421 2 50 122 222

allianz.sk/skoda

poistovníctve a je si vedomý toho, že je povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom tejto osoby.

Elektronická komunikácia (email, telefón)

Uvedením svojho emailu a telefónu v tejto poistnej zmluve poistník berie na vedomie, že poisťovateľ a poistník, ktorý je fyzickou osobou - nepodnikateľom, budú vzájomnú komunikáciu (vrátane dokumentov) týkajúcu sa:

- tejto poistnej zmluvy; ako aj
- všetkých existujúcich a budúcich poistných zmlúv poistníka;

uskutočňovať v elektronickej forme prostredníctvom nástrojov elektronickej komunikácie, ktorými sú email a telefón poistníka, a email a telefón poisťovateľa v zmysle Všeobecných podmienok elektronickej komunikácie s Allianz - Slovenskou poisťovňou, a. s., (ďalej aj ako „všeobecné podmienky“).

Poistník je povinný oznámiť poisťovateľovi každú zmenu emailu alebo telefónu.

Poistník berie na vedomie, že zánik poistenia podľa tejto poistnej zmluvy nemá za následok zánik elektronickej komunikácie. Účinky doručenia a ďalšie podmienky, za ktorých sa bude uskutočňovať elektronická komunikácia, vrátane zmeny a zrušenia elektronickej komunikácie, sú uvedené vo všeobecných podmienkach.

Uzatvorenie Dohody o zriadení konta Môj Allianz

Poistník, ktorý je fyzickou osobou - nepodnikateľom zaplatením poistného žiada o zriadenie služby Môj Allianz. Návrh dohody o zriadení služby Môj Allianz (ďalej aj ako „dohoda“) bude po uzatvorení tejto poistnej zmluvy zaslaný v elektronickej podobe na email poistníka. Dohoda sa uzatvára vyjadrením súhlasu poistníka so znením jej návrhu, a to prvým úspešným prihlásením sa do konta Môj Allianz použitím prihlasovacích údajov zaslaných na email (identifikačný kód) a telefón poistníka (heslo). Podmienky, za ktorých bude služba Môj Allianz podľa dohody na základe tejto žiadosti poskytovaná, ako aj spôsoby jej zmeny a zrušenia, sú uvedené vo všeobecných podmienkach.

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

30. 06. 2025

Infolinka

+4212 50 122 222

Poistné udalosti

+421 2 50 122 222

allianz.sk/skoda

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.

Prílohy

Zoznam poistených osôb

Informácie pre účely správy poistenia

Získateľské číslo finančného agenta 1	00054645
Obchodné meno	Paštinská Zuzana
Meno priezvisko	Zuzana Paštinská
Telefón	+421903748263
Email	zuzana.pastinska@os.allianz.sk

Dátum a čas vyhotovenia návrhu 30. 06. 2025 08:38

Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.

Mag. Róbert Altfahrt-Riedler

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