

ID - kód
nevpisovať

číslo PZ

6629193225

Poistná zmluva



MONDIAL ASSISTANCE

Allianz
Slovenská poisťovňa

Cestovné poistenie a asistenčné služby dojednané podľa tarify

2PS1

Poisťovateľ

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava 1, IČO: 00 151 700,
IČ DPH: SK2020374862, zapísaná v obch. registri Okresného súdu Bratislava 1, odd.: Sa, vložka č. 196/BKód rámcovej
zmluvy

Poistník

Rodné číslo/ IČO

00597538

Telefón

Priezvisko /
obchodné meno

Štátny veterinárny ústav

Meno

Titul pred
menomTitul za
menom

Ulica

Pod dráhami

Súp.č.

Or.č.

918

Obec

Zvolen

PSČ

96086

E-mail

@

DT - kód
zamestnávateľaDT - kód
zamestnanca

Poistník je poistená osoba

áno

X nie

Poistené osoby (prípadne ďalšie poistené osoby uveďte v Zozname poistených osôb)

Dátum narodenia
deň mesiac rok

Číslo Baby karty/Cestovnej karty

Priezvisko	Meno	deň	mesiac	rok	Číslo Baby karty/Cestovnej karty
1. MVDr. Mojžiš	Miroslav				
2. MVDr. Jaďuď	Peter				

Poistená cesta

☐ súkromná
cesta☐ zimné
športy☒ služobná
cesta☐ skupina rizikových
športov a činností☐ skupina výkonnostných
športov☐ skupina rizikových
povolání☒ zóna A☐ zóna B☐ zóna C

SR

Dátum
uzavretia

30

08

2012

Hodina
uzavretia

10

59

Začiatok
poistenia

28

10

2012

Koniec
poistenia

01

11

2012

Celoročné
poistenie

Dojednané poistenia

☐ Liečebné náklady v zahraničí
a základné asistenčné službyÚraz, Batožina,
Zodpovednosť za
škodu, Doplnkové
asistenčné služby

dospeli

Sadzba v EUR

,

x

Počet osôb

x

Počet dní

Prirážka

Poistné v EUR

,

☐ Liečebné náklady v zahraničí
a základné asistenčné služby

dospeli

Sadzba v EUR

,

x

Počet osôb

x

Počet dní

Prirážka

Poistné v EUR

,

☐ Náklady na záchrannú činnosť

dospeli

Sadzba v EUR

,

x

Počet osôb

x

Počet dní

Prirážka

Poistné v EUR

,

☐ Prípoistenie batožiny

dospeli

Sadzba v EUR

,

x

Počet osôb

x

Počet dní

Prirážka

Poistné v EUR

,

☒ Stornovacie poplatky, Predčasný návrat

Sadzba

2

80

%

x

772

,

00

=

21

,

62

Úprava poistného

celkom

0

%

úprava poistného v EUR

Jednorazové poistné v EUR

21

,

62

Poznámky

Spracovanie osobných údajov: Poistník je povinný poisťovateľovi poskytnúť a umožniť získať kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním osobné údaje, ako aj ďalšie údaje požadované poisťovateľom v zmysle zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poistník týmto vyhlasuje, že je oboznámený so všetkými skutočnosťami vyplývajúcimi z § 10 ods. 1 zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov (ďalej len "zákon o ochrane osobných údajov"). Poistník dáva poisťovateľovi súhlas so sprístupňovaním/poskytovaním týchto údajov tretím stranám a s ich spracúvaním tretími stranami v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poistných udalostí a zaistením. Súhlas sa udeľuje na dobu do vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poistnej zmluvy (ďalej len "PZ") a počas tejto doby nie je možné ho účinne odvolať. Pre prípad, že sú v PZ uvedené osobné údaje inej osoby, poistník vyhlasuje, že dotknutá osoba, ktorých osobné údaje poskytol, udelili predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely PZ. Poistník je povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom dotknutých osôb. Zároveň poistník udeľuje súhlas so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely, ktorý je oprávnený kedykoľvek odvolať. Na účely asistenčných služieb je oprávnená spracúvať osobné údaje dotknutých osôb spoločnosť Mondial Assistance s.r.o., Jankovcova 1596/14b, 170 00 Praha 7, ktorá podniká na území Slovenskej republiky prostredníctvom Mondial Assistance s.r.o., organizačná zložka, Čajkova 18, 811 05 Bratislava. Spoločnosť Tatra Billing, s.r.o., Hodžovo námestie 3, 811 06 Bratislava, IČO: 35810572, je oprávnená spracúvať tlačové výstupy s osobnými údajmi pre styk s klientmi. Práva dotknutej osoby pri spracúvaní osobných údajov sú upravené v § 20 zákona o ochrane osobných údajov. V prípade, že má poisťovateľ podľa zákona o ochrane osobných údajov oznamovaciu povinnosť voči dotknutej osobe, táto oznamovacia povinnosť môže byť splnená aj tak, že sa daný oznam uverejní na príslušnej internetovej stránke poisťovateľa.

Poistenie dojednané touto PZ sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre cestovné poistenie a asistenčné služby zo dňa 22.06.2009 a Osobitnými poistnými podmienkami pre cestovné poistenie a asistenčné služby príslušnými podľa tarify dohodnutej v tejto PZ, vydanými poisťovateľom.

Vyhlasenie poistníka o oznámení poistných podmienokPoistník vyhlasuje, že mu poistné podmienky, ktorými sa poistenia dojednané touto PZ riadia, boli pred uzavretím tejto PZ oznámené predložením ich výťažku, s ktorého obsahom sa pred uzavretím tejto PZ oboznámil. Poistník berie na vedomie, že poistné podmienky, ktorými sa riadia poistenia dojednané touto PZ, sú mu v písomnej podobe k dispozícii na verejne dostupnej internetovej stránke poisťovateľa www.allianzsp.sk ako aj na predajných miestach poisťovateľa.

Vyhlasenie poistníka: Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky údaje uvedené vyššie sú úplné, pravdivé a nezámláča žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného touto PZ. Poistník berie na vedomie, že k uzavretiu PZ dochádza jej podpísaním oboch zmluvných stránkami. Táto PZ je vyhotovená v troch vyhotoveniach, jeden originál a dve kópie, pričom originál odberá poisťovateľ, poistník a oprávnený zástupca poisťovateľa odberia kópie. Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že bol pred uzavretím PZ oboznámený s jej obsahom a že v písomnej forme prevzal informáciu o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy príslušnú k poistným podmienkam podľa tarify dohodnutej v tejto PZ.

Vyhlasenie poistníka v zmysle zákona č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Poistník týmto vyhlasuje, že poistnú zmluvu uzavrel vo vlastnom mene:

☒ áno ☐ nie, uzavretá
v mene:

Zaplatené dňa

30 . 08 . 2012

Podpis poistníka

Podpis sprostredkovateľa poistenia (odtlačok pečiatky)

Informácie pre účely správy poistenia

Získateľské
číslo 1

00001964

Priezvisko/
Obchodné meno

Matyšek

Meno Zdenko

Telefón

Získateľské
číslo 2Počet
príloh

Iné

