



Poistn zmluv

87000

Číslo poisťnej zmluvy
4104047547

Číslo zmluvy s CK

Nákladové číslo		

Získateľské číslo							

Je poistník súčasne poistenou osobou P1? ☐ Áno ☒ Nie Ak je poistník súčasne poistený, uveďte jeho osobné údaje len v časti pre poistenú osobu P1.

Príezvisko, meno, titul / Názov právnickej osoby *	Tel. číslo / mobil	Kat. klienta	Rodné číslo / IČO *	Dátum narodenia
Ministerstvo spravodlivosti SR			102166173	
Adresa trvalého pobytu / Ulica, číslo domu	PSČ	Miesto	Preukaz totožnosti (OP, CP, iné) č.	Štátna príslušnosť
Zúpne námestie 13	813 11	Bratislava		
Korešpondenčná adresa / Ulica, číslo domu	PSČ	Miesto	E-mail	

*Vyplní sa v prípade, ak je poisťníkom právnická osoba

Spôsob platenia	☐ V hotovosti pri prevzatí zmlúvy	☐ Prevodom z účtu	Periodicita platenia	☐ jednorazovo	Číslo účtu	Kód banky
				☐ Bežne		

☐ Individuálne CP (podoblasť 80016)	Začiatok poistenia	Koniec poistenia	☒ Ročné CP (podoblasť 80020)	Začiatok poistenia - nasledujúci deň po dni zaplatenia poistného Koniec poistenia - uplynutím 365 dňa platnosti zmluvy. Platnosť zmluvy je odo dňa podpisu poistnej zmluvy.
☐ Komplexné CP (podoblasť 80017)	Tarifa	Poistná doba	Počet osôb	
☐ Osoba nad 65 rokov	Cesta do:	Európa a krajiny Stredozemného mora Ostatné krajiny		
☐ Viacročné CP (podoblasť 80030)	1) Začiatok poistenia	Doba poistenia 1 rok s autorizáciou, najviac však o štyri poistné obdobia.		

Dojednaťe len jeden druh poistenia! (buď individuálne, komplexné, ročné alebo viacročné poistenie)

Priezvisko, meno, titul P1 <i>VVDr. Ing. Milan Budjac</i>		Rodné číslo		Dátum narodenia	
Adresa trvalého pobytu / Ulica, číslo domu		PSČ		Miesto	
Korešpondenčná adresa / Ulica, číslo domu		PSČ		Miesto	
				Preukaz totožnosti (OP, CP, iné) č.	
				Št. príslušnosť	

Priezvisko, meno, titul P2		Rodné číslo		Priezvisko, meno, titul P4		Rodné číslo	
Priezvisko, meno, titul P3		Rodné číslo		Priezvisko, meno, titul P5		Rodné číslo	

Pri väčšom počte poistených osôb je neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy priložený menný zoznam spolupoistených osôb.

	Individuálne poistenie (80016)	Poistná suma v EUR / osoba 90 000	Komplexné poistenie (80017) (01+02+03+04+05+06+07)	Poistné v EUR
01	☐ Liečebné náklady			€
02	☐ Právna ochrana	12 000 / kaucia 5 000		€
03	☐ Úrazové poistenie - smrť - trvalé následky	€		€
04	☐ Zodpovednosť za škodu - na zdraví - na veci	40 000 40 000		€
05	☐ Batožina	663,88		€
06	☐ Storno poplatok	995,82		€
07	☐ Meškanie batožiny Meškanie letu	110 Max. 225		€
		Poistné spolu		€

☐ Individuálne a³⁾ Rodinné poisťenie Vyberte len jeden variant poisťenia <table style="width: 100%;"> <tr> <th style="text-align: left;">Ročné poisťné v € / 1 osoba</th> <th style="text-align: left;">Rodinné poisťenie Ročné poisťné v € 2 osoby 3-5 osôb</th> </tr> <tr> <td>I. ☒ 23,07</td> <td>☐ 37,18 ☐ 50,79</td> </tr> <tr> <td>I.+II.+III. ☐ 39,17</td> <td>☐ 47,14 ☐ 87,96</td> </tr> <tr> <td>I.+II.+III.+IV.+V.+VI.+VII. ☐ 57,09</td> <td>☐ 68,05 ☐ 126,80</td> </tr> </table> Vodiči z povolenia - platí len variant I. ☐ 96,26	Ročné poisťné v € / 1 osoba	Rodinné poisťenie Ročné poisťné v € 2 osoby 3-5 osôb	I. ☒ 23,07	☐ 37,18 ☐ 50,79	I.+II.+III. ☐ 39,17	☐ 47,14 ☐ 87,96	I.+II.+III.+IV.+V.+VI.+VII. ☐ 57,09	☐ 68,05 ☐ 126,80	☐ Prepnosná karta pre zamestnancov/vodičov z povolenia Vyberte len jeden variant poisťenia <table style="width: 100%;"> <tr> <th style="text-align: left;">Ročné poisťné v € / 1 karta</th> </tr> <tr> <td>I. ☐ 50,79</td> </tr> <tr> <td>I.+II.+III. ☐ 87,96</td> </tr> <tr> <td>I.+II.+III.+IV.+V.+VI.+VII. ☐ 126,80</td> </tr> </table> Vodiči z povolenia - platí len variant I. ☐ 96,26	Ročné poisťné v € / 1 karta	I. ☐ 50,79	I.+II.+III. ☐ 87,96	I.+II.+III.+IV.+V.+VI.+VII. ☐ 126,80
Ročné poisťné v € / 1 osoba	Rodinné poisťenie Ročné poisťné v € 2 osoby 3-5 osôb												
I. ☒ 23,07	☐ 37,18 ☐ 50,79												
I.+II.+III. ☐ 39,17	☐ 47,14 ☐ 87,96												
I.+II.+III.+IV.+V.+VI.+VII. ☐ 57,09	☐ 68,05 ☐ 126,80												
Ročné poisťné v € / 1 karta													
I. ☐ 50,79													
I.+II.+III. ☐ 87,96													
I.+II.+III.+IV.+V.+VI.+VII. ☐ 126,80													

Poisťený č. ... nad 65 rokov, prirážka k poisťnému

Počet zamestnancov/vodičov:

Počet kariet

Poisťné spolu

☐ Individuálne a ³⁾ Rodinné poistenie			
Vyberte len 1 Variant poistenia		Ročné poistné v € 1 osoba	Rodinné/Ročné poistné 2 osoby 3-5 osôb
I. ☐		☐ 23,07	☐ 37,18 ☒ 50,79
*I.+II.A ☐ , alebo B ☐ , alebo C ☐ + III.I.D ☐ , alebo E ☐		☐ 39,17	☐ 47,14 ☒ 87,96
I.+II.A+II.B+II.C+III.D+III.E		☐ 57,09	☐ 68,05 ☒ 126,80

Vysvetlivky

I. Učebné náklady

II.A Právna ochrana

II.B Zodpovednosť za škodu

II.C Úrazové poistenie

III.D Poistenie batožiny

III.E Stomo poplatok

Poistený č. ... nad 65 rokov, prirážka k poistnému

*Ak nie je zvolená žiadna z možností alebo sú zvolené nesprávne, platí I. + II.A + II.D

Poistné spolu

платность 9 ватт/мощность
29.01.2013

Neoddeliteľnou súčasťou tejto poisťovnej zmluvy sú Všeobecné poisťné podmienky pre: ☐ individuálne / ☒ ročné / ☐ viacročné cestovné poistenie -

Získateľ (priezvisko, meno)	Číslo získateľa, MA	Kontakt na získateľa (tel. číslo, e-mail, fax)
		Soňa BELÁČKOVÁ

Svojim podpisom prijímam na druhej strane sa nachádzajúce vyhlásenia ako súčasť poisťnej zmluvy a súhlasím s ňou.

B. Hlaváč dňa 25.1.13

Podpis poisťníka

Asistentka tržní odd. 7 316 0009 mobil: 09-

ZA POISŤITEĽA POISŤNÚ ZMLUVU POISŤNÍKA P...TNIKA ** overil

** Poisťiteľ je podľa právneho poriadku SR povinný pri uzatváraní poisťnej zmluvy požadovať preukázanie totožnosti poisťníka a poisťník je povinný takúto žiadosť vyhovieť.

CP/116/11/5

Rozsah poistného krytia pre Individuálne a Komplexné/Ročné/Viacročné cestovné poistenie

Predmet poistenia	Poistné sumy v € na poistnú dobu /poistné obdobie, 1 poisteného
Liečebné náklady v zahraničí	90 000,00
Právna ochrana	12 000,00
- kaucia	5 000,00
Zodpovednosť za škodu	
- na zdraví	40 000,00
- na veci	40 000,00
Úrazové poistenie	
- smrť úrazom	3 319,39 (pre ročné a viacročné CP)
- trvalé následky úrazu	3 319,39 (pre ročné a viacročné CP)
Batožina	663,88
Storno poplatok	2 489,54
- max. však na 1 osobu	995,82
Meškanie batožiny	110,00
Meškanie letu	75,00 (pri meškaní lietadla viac ako 6 hodín, pre individuálne, komplexné a ročné CP)
	150,00 (pri meškaní lietadla viac ako 9 hodín, pre individuálne, komplexné a ročné CP)
	225,00 (pri meškaní lietadla viac ako 12 hodín, pre individuálne, komplexné a ročné CP)

Uvedený rozsah poistného krytia platí pre predmety poistenia, ktoré sú dojednané poistnou zmluvou, podľa dojednaného typu poistenia.

Vysvetlivky k bodom označeným 1) 2) 3)

Začiatok poistenia pre viacročné poistenie:

1) Poistná zmluva musí byť uzatvorená a prvé poistné uhradené pred začiatkom poistenia. Dátum začiatku poistenia je najskôr nasledujúci deň po uzatvorení zmluvy. Ak je poistné poukázané na úhradu až po začatí poistenia, nevzniká nárok na poistné plnenie.

Počet kariet pre ročné poistenie:

2) Na 1 kartu môže vycestovať vždy len jedna osoba. Počet kariet sa určí podľa počtu osôb cestujúcich v rovnakom čase do zahraničia. Poistné sa určuje podľa zvoleného variantu poistenia a podľa počtu vystavených kariet.

Rodinné poistenie pre ročné a viacročné poistenie:

3) Rodinné poistenie je možné uzatvoriť len pre rodinných príslušníkov (manžel, manželka, syn, dcéra) a pre druhu a družku, ktorí majú spoločný trvalý pobyt.

Táto poistná zmluva je zároveň aj poistkou.

V núdzovej situácii je Vám 24 hodín denne k dispozícii UNIQA ASSISTANCE, tel.: +421/2/544 11 029, fax: +421/2/529 60 898.

VYHLÁSENIA POISTNÍKA

Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že bol oboznámený s príslušnými platnými Všeobecnými poistnými podmienkami pre individuálne cestovné poistenie - 2007/I, resp. Všeobecnými poistnými podmienkami pre ročné cestovné poistenie - 2009/I, resp. Všeobecnými poistnými podmienkami pre viacročné cestovné poistenie - 2009/I (podľa dojednaného typu poistenia), s ustanoveniami uvedenými v tejto poistnej zmluve a jej prílohách, a súhlasí s nimi bez výhrad; svojím podpisom zároveň potvrdzuje, že prevzal príslušné všeobecné poistné podmienky. Súčasne svojím podpisom potvrdzuje, že bol písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvorenej poistnej zmluvy prostredníctvom formulára podľa vzoru ustanoveného NBS. Ďalej svojím podpisom udeľuje poistník poistiteľovi v súlade s ustanovením § 7 a násl. zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane údajov neodvolateľný súhlas so spracovaním svojich osobných údajov uvedených v poistnej zmluve, v informačných systémoch poistiteľa a to za účelom a po dobu poskytovania poistenia a činností s tým súvisiacich. Zároveň súhlasí s postúpením údajov poskytnutých poistiteľovi na iné subjekty vrátane cezhraničného toku ich poskytnutím subjektom, ktoré sú súčasťou finančnej skupiny UNIQA Group a subjektom z krajín Európskej únie, ak je poskytnutie týchto údajov v súlade s výkonom poisťovacej činnosti. Poistník týmto neodvolateľne záväzne vyhlasuje, že peňažné prostriedky použité na platenie poistného z tejto poistnej zmluvy sú jeho vlastníctvom a uzavretie tejto zmluvy vykonáva na vlastný účet. V prípade uzavretia zmluvy na cudzí účet alebo použitia prostriedkov inej osoby sa poistník zaväzuje poistiteľovi predložiť zákonom požadované doklady preukazujúce písomný súhlas tejto osoby. Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že súhlasí s prípadnou úpravou výšky jednorazového poistného, v dôsledku elektronického spracovania dát maximálne o 1% bez toho, aby túto úpravu poistiteľ s ním prejednal.

VYHLÁSENIE POISTITEĽA

Potvrdzujem prevzatie tejto poistnej zmluvy menom UNIQA poisťovne, a.s.. Svojím podpisom prehlasujem, že som prevzal poistnú zmluvu a vykonal identifikáciu a overenie identifikácie klienta v zmysle § 7 a 8 zákona č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu, a to overením totožnosti poistníka/poisteného na základe preukazu totožnosti.

