

Oblasť **87000**

Prevádzka A

Číslo poistnej zmluvy	Číslo zmluvy s CK	Nákladové číslo	Získateľské číslo
-----------------------	-------------------	-----------------	-------------------

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

Priezvisko, meno, titul / Názov právnickej osoby *	Tel. číslo / mobil	Kat. klienta	Rodné číslo / IČO*	Dátum narodenia
Adresa trvalého pobytu / Ulica, číslo domu	PSČ	Miesto	Preukaz totožnosti (OP, CP, iné) č.	Štátna príslušnosť
Korešpondenčná adresa / Ulica, číslo domu	PSČ	Miesto	E-mail	

PLATENIE POISTNÉHO *Vyplní sa v prípade, ak je poistníkom právnická osoba

Spôsob platenia <input type="checkbox"/> V hotovosti pri prevzatí zmluvy <input type="checkbox"/> Prevodom z účtu	Periodicita platenia <input type="checkbox"/> Jednorazovo <input type="checkbox"/> Bežne	Číslo účtu	Kód banky
---	--	------------	-----------

DOBA TRVANIA POISTENIA

<input type="checkbox"/> Individuálne CP (podoblast' 80016)	Začiatok poistenia	Koniec poistenia	<input type="checkbox"/> Ročné CP (podoblast' 80020)	Začiatok poistenia - nasledujúci deň po dni zaplata poistného. Koniec poistenia - uplynutím 365 dňa platnosti zmluvy. Platnosť zmluvy je odo dňa podpisu poistnej zmluvy.
<input type="checkbox"/> Komplexné CP (podoblast' 80017)	Tarifná	Poistná doba	Počet osôb	
<input type="checkbox"/> Osoba nad 65 rokov	Cesta do:	<input type="checkbox"/> Európa a krajiny Stredozemného mora	<input type="checkbox"/> Ostatné krajiny	<input type="checkbox"/> Viacročné CP (podoblast' 80030)
				¹⁾ Začiatok poistenia
				Doba poistenia 1 rok s autom. prolongáciou, najviac však o štyri poistné obdobia.

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

POISTENÉ OSOBY

Priezvisko, meno, titul	Tel. číslo/mobil	E-mail
P1	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	Rodné číslo	Priezvisko, meno, titul	Rodné číslo
P2		P4	
Priezvisko, meno, titul	Rodné číslo	Priezvisko, meno, titul	Rodné číslo
P3		P5	

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

<p>KRYTIE pre Individuálne a Komplexné poistenie</p> <p><input type="checkbox"/> Individuálne poistenie (80016) <input type="checkbox"/> Komplexné poistenie (80017) (01+02+03+04+05+06+07)</p> <p>Poistná suma v EUR / osoba 90 000</p> <p>Poistné v EUR</p> <p>01 <input type="checkbox"/> Liečebné náklady</p> <p>02 <input type="checkbox"/> Právna ochrana 12 000 / kaucia 5 000</p> <p>03 <input type="checkbox"/> Úrazové poistenie - smrť - trvalé následky</p> <p>04 <input type="checkbox"/> Zodpovednosť za škodu - na zdraví 40 000 - na veci 40 000</p> <p>05 <input type="checkbox"/> Batožina 663,88</p> <p>06 <input type="checkbox"/> Storno poplatok 995,82</p> <p>07 <input type="checkbox"/> Meškanie batožiny 110 Meškanie letu Max. 225</p> <p>Poistné spolu</p>	<p>KRYTIE pre Ročné poistenie (podoblast' 80020)</p> <p><input type="checkbox"/> Individuálne a ³⁾ Rodinné poistenie <input type="checkbox"/> Prenosná karta pre zamestnancov/vodičov z povolenia</p> <table border="1"> <tr> <td>Vyberte len jeden variant poistenia</td> <td>Ročné poistné v € / 1 osoba</td> <td>Rodinné poistenie Ročné poistné v € 2 osoby 3-5 osôb</td> <td>Vyberte len jeden variant poistenia</td> <td>Ročné poistné v € / 1 karta</td> <td>Vysvetlivky</td> </tr> <tr> <td>I.</td> <td><input type="checkbox"/> 23,07</td> <td><input type="checkbox"/> 37,18 <input type="checkbox"/> 50,79</td> <td>I.</td> <td><input type="checkbox"/> 50,79</td> <td>I. Liečebné náklady</td> </tr> <tr> <td>I.+II.+III.</td> <td><input type="checkbox"/> 39,17</td> <td><input type="checkbox"/> 47,14 <input type="checkbox"/> 87,96</td> <td>I.+II.+III.</td> <td><input type="checkbox"/> 87,96</td> <td>II. Právna ochrana</td> </tr> <tr> <td>I.+II.+III.+IV.+V.+VI.+VII.</td> <td><input type="checkbox"/> 57,09</td> <td><input type="checkbox"/> 68,05 <input type="checkbox"/> 126,80</td> <td>I.+II.+III.+IV.+V.+VI.+VII.</td> <td><input type="checkbox"/> 126,80</td> <td>III. Zodpovednosť za škodu</td> </tr> <tr> <td>Vodiči z povolenia - platí len variant I.</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 96,26</td> <td>Vodiči z povolenia - platí len variant I.</td> <td><input type="checkbox"/> 96,26</td> <td>IV. Poistenie batožiny</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>V. Úrazové poistenie</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>VI. Storno poplatok</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>VII. Meškanie letu a batožiny</td> </tr> </table> <p>Poistený č. ... nad 65 rokov, prirážka k poistnému Počet zamestnancov/vodičov: ²⁾ počet kariet</p> <p>Poistné spolu</p>	Vyberte len jeden variant poistenia	Ročné poistné v € / 1 osoba	Rodinné poistenie Ročné poistné v € 2 osoby 3-5 osôb	Vyberte len jeden variant poistenia	Ročné poistné v € / 1 karta	Vysvetlivky	I.	<input type="checkbox"/> 23,07	<input type="checkbox"/> 37,18 <input type="checkbox"/> 50,79	I.	<input type="checkbox"/> 50,79	I. Liečebné náklady	I.+II.+III.	<input type="checkbox"/> 39,17	<input type="checkbox"/> 47,14 <input type="checkbox"/> 87,96	I.+II.+III.	<input type="checkbox"/> 87,96	II. Právna ochrana	I.+II.+III.+IV.+V.+VI.+VII.	<input type="checkbox"/> 57,09	<input type="checkbox"/> 68,05 <input type="checkbox"/> 126,80	I.+II.+III.+IV.+V.+VI.+VII.	<input type="checkbox"/> 126,80	III. Zodpovednosť za škodu	Vodiči z povolenia - platí len variant I.		<input type="checkbox"/> 96,26	Vodiči z povolenia - platí len variant I.	<input type="checkbox"/> 96,26	IV. Poistenie batožiny						V. Úrazové poistenie						VI. Storno poplatok						VII. Meškanie letu a batožiny
Vyberte len jeden variant poistenia	Ročné poistné v € / 1 osoba	Rodinné poistenie Ročné poistné v € 2 osoby 3-5 osôb	Vyberte len jeden variant poistenia	Ročné poistné v € / 1 karta	Vysvetlivky																																												
I.	<input type="checkbox"/> 23,07	<input type="checkbox"/> 37,18 <input type="checkbox"/> 50,79	I.	<input type="checkbox"/> 50,79	I. Liečebné náklady																																												
I.+II.+III.	<input type="checkbox"/> 39,17	<input type="checkbox"/> 47,14 <input type="checkbox"/> 87,96	I.+II.+III.	<input type="checkbox"/> 87,96	II. Právna ochrana																																												
I.+II.+III.+IV.+V.+VI.+VII.	<input type="checkbox"/> 57,09	<input type="checkbox"/> 68,05 <input type="checkbox"/> 126,80	I.+II.+III.+IV.+V.+VI.+VII.	<input type="checkbox"/> 126,80	III. Zodpovednosť za škodu																																												
Vodiči z povolenia - platí len variant I.		<input type="checkbox"/> 96,26	Vodiči z povolenia - platí len variant I.	<input type="checkbox"/> 96,26	IV. Poistenie batožiny																																												
					V. Úrazové poistenie																																												
					VI. Storno poplatok																																												
					VII. Meškanie letu a batožiny																																												

KRYTIE pre Viacročné poistenie (podoblast' 80030)

Individuálne a ³⁾ Rodinné poistenie

vyberte len 1 Variant poistenia	Ročné poistné v € 1 osoba	Rodinné/Ročné poistné 2 osoby 3-5 osôb	Vysvetlivky
I.	<input type="checkbox"/> 23,07	<input type="checkbox"/> 37,18 <input type="checkbox"/> 50,79	I. Liečebné náklady
*I.+II.A <input type="checkbox"/> , alebo B <input type="checkbox"/> , alebo C <input type="checkbox"/> + III.D <input type="checkbox"/> , alebo E <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 39,17	<input type="checkbox"/> 47,14 <input type="checkbox"/> 87,96	II.A Právna ochrana
I.+II.A+II.B+II.C+III.D+III.E	<input type="checkbox"/> 57,09	<input type="checkbox"/> 68,05 <input type="checkbox"/> 126,80	II.B Zodpovednosť za škodu
			II.C Úrazové poistenie
			III.D Poistenie batožiny
			III.E Storno poplatok

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

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

Poistné spolu

Neoddeliteľnou súčasťou tejto poistnej zmluvy sú Všeobecné poistné podmienky pre: individuálne / ročné / viacročné cestovné poistenie -

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

Svojim podpisom prijímam na druhej strane sa nachádzajúce vyhlásenia ako súčasť poistnej zmluvy a uznávam ich.

V.....dňa.....

Podpis poistníka

Za poisťiteľa poistnú zmluvu poistníka prevzal a totožnosť poistníka ** overil

** Poisťiteľ je podľa právneho poriadku SR povinný pri uzatieraní poistnej zmluvy požadovať preukázanie totožnosti poistníka a poistník je povinný takejto žiadosti vyhovieť.

Zodpovedajúce okienka označte krížikom, údaje vyplňte paličkovým písmom

UNIQA poisťovňa, a.s., Lazaretská 15, 820 07 Bratislava 27, Slovenská republika

Tel.: 02/ 578 83 211, Fax: 02/ 578 83 210, http://www.uniqa.sk

IČO: 00 653 501, DIČ: 2021096242, IČ DPH: SK7020000229, Obchodný register, Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sa, vložka číslo: 843/B

Vysvetlivky k bodom označeným 1) 2) 3) sú na zadnej strane!

CP/116/11

Oblasť **87000**

Klient B

Číslo poistnej zmluvy	Číslo zmluvy s CK	Nákladové číslo	Získateľské číslo
-----------------------	-------------------	-----------------	-------------------

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

Priezvisko, meno, titul / Názov právnickej osoby *	Tel. číslo / mobil	Kat. klienta	Rodné číslo / IČO*	Dátum narodenia
Adresa trvalého pobytu / Ulica, číslo domu	PSČ	Miesto	Preukaz totožnosti (OP, CP, iné) č.	Štátna príslušnosť
Korešpondenčná adresa / Ulica, číslo domu	PSČ	Miesto	E-mail	

PLATENIE POISTNÉHO *Vyplní sa v prípade, ak je poistníkom právnická osoba

Spôsob platenia <input type="checkbox"/> V hotovosti pri prevzatí zmluvy <input type="checkbox"/> Prevodom z účtu	Periodicita platenia <input type="checkbox"/> Jednorazovo <input type="checkbox"/> Bežne	Číslo účtu	Kód banky
---	--	------------	-----------

DOBA TRVANIA POISTENIA

<input type="checkbox"/> Individuálne CP (podoblasť 80016)	Začiatok poistenia	Koniec poistenia	<input type="checkbox"/> Ročné CP (podoblasť 80020)	Začiatok poistenia - nasledujúci deň po dni zaplata poistného. Koniec poistenia - uplynutím 365 dňa platnosti zmluvy. Platnosť zmluvy je odo dňa podpisu poistnej zmluvy.
<input type="checkbox"/> Komplexné CP (podoblasť 80017)	Tarifná	Poistná doba	Počet osôb	
<input type="checkbox"/> Osoba nad 65 rokov	Cesta do:	<input type="checkbox"/> Európa a krajiny Stredozemného mora	<input type="checkbox"/> Ostatné krajiny	<input type="checkbox"/> Viacročné CP (podoblasť 80030)
				¹⁾ Začiatok poistenia
				Doba poistenia 1 rok s autom. prolongáciou, najviac však o štyri poistné obdobia.

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

POISTENÉ OSOBY

Priezvisko, meno, titul	Tel. číslo/mobil	E-mail
P1	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	Rodné číslo	Priezvisko, meno, titul
P2		P4
Priezvisko, meno, titul	Rodné číslo	Priezvisko, meno, titul
P3		P5

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

KRYTIE pre Individuálne a Komplexné poistenie

Individuálne poistenie (80016) Komplexné poistenie (80017) (01+02+03+04+05+06+07)

01	Liečebné náklady	Poistná suma v EUR / osoba 90 000	Poistné v EUR
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			€

KRYTIE pre Ročné poistenie (podoblasť 80020)

Individuálne a ³⁾Rodinné poistenie Prenosná karta pre zamestnancov/vodičov z povolenia

Vyberte len jeden variant poistenia	Ročné poistné v € / 1 osoba	Rodinné poistenie Ročné poistné v € 2 osoby 3-5 osôb	Vyberte len jeden variant poistenia	Ročné poistné v € / 1 karta	Vysvetlivky
I.	23,07	37,18 / 50,79	I.	50,79	I. Liečebné náklady
I.+II.+III.	39,17	47,14 / 87,96	I.+II.+III.	87,96	II. Právna ochrana
I.+II.+III.+IV.+V.+VI.+VII.	57,09	68,05 / 126,80	I.+II.+III.+IV.+V.+VI.+VII.	126,80	III. Zodpovednosť za škodu
Vodiči z povolenia - platí len variant I.		96,26	Vodiči z povolenia - platí len variant I.	96,26	IV. Poistenie batožiny
					V. Úrazové poistenie
					VI. Storno poplatok
					VII. Meškanie letu a batožiny

Poistený č. ... nad 65 rokov, prirážka k poistnému Počet zamestnancov/vodičov: ²⁾Počet kariet

Poistné spolu €

KRYTIE pre Viacročné poistenie (podoblasť 80030)

Individuálne a ³⁾Rodinné poistenie

vyberte len 1 Variant poistenia	Ročné poistné v € 1 osoba	Rodinné/Ročné poistné 2 osoby 3-5 osôb	Vysvetlivky
I.	23,07	37,18 / 50,79	I. Liečebné náklady
*I.+II.A, alebo B, alebo C + III.D, alebo E	39,17	47,14 / 87,96	II.A Právna ochrana
I.+II.A+II.B+II.C+III.D+III.E	57,09	68,05 / 126,80	II.B Zodpovednosť za škodu
			II.C Úrazové poistenie
			III.D Poistenie batožiny
			III.E Storno poplatok

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

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

Poistné spolu €

POPIS PRACOVNEJ ČINNOSTI / INÉ DOJEDNANIA

Neoddeliteľnou súčasťou tejto poistnej zmluvy sú Všeobecné poistné podmienky pre: individuálne / ročné / viacročné cestovné poistenie -

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

Svojim podpisom prijímam na druhej strane sa nachádzajúce vyhlásenia ako súčasť poistnej zmluvy a uznávam ich.

V.....dňa.....
 Podpis poistníka
 Za poisťiteľa poistnú zmluvu poistníka prevzal a totožnosť poistníka ** overil

** Poisťiteľ je podľa právneho poriadku SR povinný pri uzatieraní poistnej zmluvy požadovať preukázanie totožnosti poistníka a poistník je povinný takejto žiadosti vyhovieť.

Zodpovedajúce okienka označte krížikom, údaje vyplňte paličkovým písmom

UNIQA poisťovňa, a.s., Lazaretská 15, 820 07 Bratislava 27, Slovenská republika

Tel.: 02/ 578 83 211, Fax: 02/ 578 83 210, http://www.uniqa.sk

IČO: 00 653 501, DIČ: 2021096242, IČ DPH: SK7020000229, Obchodný register, Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sa, vložka číslo: 843/B

Vysvetlivky k bodom označeným 1) 2) 3) sú na zadnej strane!

CP/116/11

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 začiatku 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 druha 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.