

ID - kód
nevpisovať

číslo PZ

6629315851

Allianz 
Slovenská poisťovňa

Poistná zmluva

Cestovné poistenie a asistenčné služby dojednané podľa tarify

311

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/B

Kód rámcovej
zmluvy

Poistovateľ

Poistník

Rodné číslo / IČO

36134180

Telefón

Priezvisko /
obchodné meno

Špeciálna základná škola Turzovka

Meno

Titul pred
menom

Titul za
menom

Ulica

Stred

Súp.č.

Or.č. 39

Obec

Turzovka

PSČ 02354

E-mail

DT - kód

DT - kód

zamestnávateľa

zamestnanca

Poistník je poistená osoba

áno

☒ nie

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

Dátum narodenia

deň mesiac rok

Číslo Baby karty/Cestovnej karty

Priezvisko

Meno

1. Mgr. Gajdičiarová

Jarmila

2. Tanková

Ivana

Poistená cesta



súkromná
cesta

zimné
športy

služobná
cesta

skupina rizikových
športov a činností

skupina výkonnostných
športov

skupina rizikových
povolani



zóna A

zóna B

zóna C

☒ SR

Dátum
uzavretia

10

04

2013

Koniec
poistenia

11

04

2013

Hodina
uzavretia

10

19

Celoročné
poistenie

Začiatok
poistenia

11

04

2013

Dojednané poistenia



Liečebné náklady v zahraničí
a základné asistenčné služby

Úraz, Batožina,
Zodpovednosť za
škodu, Doplnkové
asistenčné služby

dospelí

Sadzba v EUR

0

800

x

1

x

1

=

0

80

deti

Sadzba v EUR

0

400

x

1

x

1

=

0

40

Sadzba

0

800

x

1

x

1

=

0

40

Sadzba

0

400

x

1

x

1

=

0

40

Sadzba

0

800

x

1

x

1

=

0

40

Poistené služby v EUR (cena zájazdu, letenky, cestovného lístka)

0

800

x

1

x

1

=

0

40

Poistné spolu v EUR

1

20

Úprava poistného

0

04

2013

celkom

0

%

úprava poistného v EUR

0

00

Jednorazové poistné v EUR

1

20

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. 8/2002 Z.z. o poisťovníctve a o zrušení zákona č. 172/1994 Z.z. o poisťovníctve. 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 spracúvaním osobných údajov tretích strán a s ich spracúvaním tretími stranami v súvislosti so spracúvaním 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, udeľuje predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním 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., organizácie zložka, Čajkova 18, 811 05 Bratislava. Spoločnosť Tatra Billing, s.r.o., Hodžovo námestie 3, 811 06 Bratislava, IČO: 35810572, je oprávnená spracúvať osobné údaje v súvislosti s poskytovaním poistenia. 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 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 oznamovaciu 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 osobnými poistnými podmienkami pre cestovné poistenie a asistenčné služby príslušnými podľa tarify dohodnutej v tejto PZ.

Vynáhlenie poistníka o oznámení poistných podmienok: Poistník vyhlasuje, že má poistné podmienky, ktorými sa poistenie dojednané touto PZ riadi, boli pred uzavretím tejto PZ oznámené predložením ich výtlačku, s ktorého obsahom sa pred uzavretím tejto PZ oboznámil. Poistník berie na vedomie, že poistné podmienky, ktorými sa riadi poistenie dojednané touto PZ, sú mu v písomnej podobe k dispozícii na verejnej dostupnej internetovej stránke poisťovateľa www.allianzsp.sk ako aj na predajných miestach poisťovateľa. Vynáhlenie poistníka: Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky údaje uvedené vyššie sú úplné, pravdivé a nezávislú skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného touto PZ. Poistník berie na vedomie, že k uzavretiu PZ dochádza na základe podpísaním oboch zmluvných stránami. Táto PZ je vyhotovená v troch vyhotoveniach, jeden originál a dve kopie, pričom originál obdrží poisťovateľ, poistník a oprávnený zástupca poisťovateľa obdržia 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. Vynáhlenie 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

10 04 2013

Podpis poistníka

Ladislav HRUŠKA

36424 WSP 017384

Informácie pre účely správy poistenia

Získateľské
číslo 1 00036424

Priezvisko/
Obchodné meno

Hruška

Meno Ladislav

Telefón

Získateľské
číslo 2

Počet
príloh

Iné

