

Návrh poisťnej zmluvy č. 6551094599
Cestovné poistenie a asistenčné služby



Tarifá 1S1

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/B

Poisťník

Obchodné meno Krajský súd v Bratislave IČO 00215759

Sídlo Záhradnícka 10, 813 66 Bratislava

Kontaktné údaje E-mail: _____

Poistené osoby

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 vyhotovenia návrhu 10. 04. 2013 Hodina vyhotovenia návrhu 10:20
 Začiatok poistenia 15. 04. 2013 Koniec poistenia 17. 04. 2013 Celoročné poistenie

Dojednané poistenia

Liečebné náklady v zahraničí a základné asistenčné služby Úraz, Batožina, Zodpovednosť za škodu, Doplnkové asistenčné služby
 Náklady na záchrannú činnosť
 Pripoistenie batožiny
 Stornovacie poplatky, Predčasný návrat

	Sadzba v EUR	Počet osôb	Počet dní	Prirážka	Poistné v EUR
dospelí	1,500	4	3		18,00
deti					

Sadzba _____ % x Poistené služby v EUR (cena zájazdu, letenky, cestovného lístka) _____ = _____
Poistné spolu v EUR 18,00
Zľava 5% v EUR 0,90
Jednorazové poistné v EUR 17,10

Spracovanie osobných údajov: Poisťník 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. Poisťník zaplatením poistného potvrdzuje, 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“) a 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 poisťnej zmluvy a počas tejto doby nie je možné ho účinne odvolať. Pre prípad, že sú v tomto návrhu poisťnej zmluvy (ďalej len „návrh“) uvedené osobné údaje inej osoby, poisťník vyhlasuje, že dotknuté osoby, ktorých osobné údaje poskytol, udelili predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely poisťnej zmluvy. Poisťník je povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom dotknutých osôb. 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, Čajakova 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 v zmysle tohto návrhu sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre cestovné poistenie a asistenčné služby zo dňa 22. 6. 2009 a Osobitnými poistnými podmienkami pre cestovné poistenie a asistenčné služby uzatváranými prostredníctvom Infolinky a Online poistenia, príslušnými podľa tarify dohodnutej v tomto návrhu, vydanými poisťovateľom.

Vyhlasenie poisťníka o oznámení poistných podmienok: Poisťník zaplatením poistného potvrdzuje, že je s poistnými podmienkami, ktorými sa poistenia dojednané v zmysle tohto návrhu riadia, oboznámený pred zaplatením poistného. Poisťník berie na vedomie, že poistné podmienky, ktorými sa riadia poistenia dojednané v zmysle tohto návrhu, sú mu v písomnej podobe k dispozícii na verejne dostupnej internetovej stránke poisťovateľa www.allianzsp.sk ako aj na predajných miestach poisťovateľa.

Vyhlasenie poisťníka: Poisťník zaplatením poistného potvrdzuje, že všetky údaje uvedené vyššie sú úplné, pravdivé a nezamätal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa navrhovaného poistenia a zároveň potvrdzuje vyhlásenie, že bol pred uzavretím poisťnej zmluvy oboznámený s jej obsahom, a že v písomnej forme prevzal informáciu o podmienkach uzatvorenia poisťnej zmluvy príslušnú k poistným podmienkam podľa tarify dohodnutej v tomto návrhu.

Poisťník zaplatením poistného potvrdzuje, že 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 poistnú zmluvu v zmysle tohto návrhu uzatvára vo vlastnom mene.

Poisťník zaplatením poistného potvrdzuje vyhlásenie, že poistnú zmluvu uzavrel vo vlastnom mene.

Osoba oprávnená na právne úkony: Zuzana Horváthová, RC: 515917/147, zástupca

Dátum vyhotovenia návrhu

10. 04. 2013, 10:20 hod.

Informácie pre účely správy poistenia

Získateľské číslo 1 00053582 Získateľské číslo 2 00048873

Obchodný zástupca

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.
Ing. Viktor Cingel, CSc., člen predstavenstva

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.
Ing. Miroslav Pacher, člen predstavenstva

TIP: načítajte si údaje zo zmluvy do mobilnej aplikácie

Vaše údaje v QR kóde:


- ✓ karta asistenčnej služby
- ✓ profil
- ✓ poistené osoby

Po naskenovaní aplikáciou nájdete kartičky asistenčnej služby v časti Profil.

Viac o aplikácii:

www.allianzsp.sk/mobilne-aplikacie



<p>Assistance Allianz  Slovenská poisťovňa</p> <p>Cestovná karta Travel Card</p> <p>Číslo poisťovej zmluvy* <u>6551094599</u> Policy Number</p> <p>Platnosť od <u>15. 4. 2013</u> do <u>17. 4. 2013</u> Validity from to</p> <p>Meno poisteného _____ Name of the insured</p> <p>Dátum narodenia _____ č. sprostredkovateľa _____ Date of Birth (dd.mm.yyyy)</p> <p>ICE kontakt (kontakt na osobu v prípade núdze) (in case of emergency)</p> <p><small>* pri rámcových zmluvách uviesť ICO poisťovňa</small></p>	<p>Táto karta sa vydáva k cestovnému poisteniu. Poistenú osobu oprávňuje v prípade poistnej udalosti na využitie asistenčných služieb spoločnosti Allianz Assistance v rozsahu dojednaného poistenia. Podmienky poistenia upravujú všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie a asistenčné služby.</p> <p>V prípade potreby kontaktujte asistenčnú spoločnosť:</p> <p>Allianz Assistance +421.2.529 33 113</p> <p>Tl. č. 7009/51 m - III./2012</p>
<p>Assistance Allianz  Slovenská poisťovňa</p> <p>Cestovná karta Travel Card</p> <p>Číslo poisťovej zmluvy* <u>6551094599</u> Policy Number</p> <p>Platnosť od <u>15. 4. 2013</u> do <u>17. 4. 2013</u> Validity from to</p> <p>Meno poisteného _____ Name of the insured</p> <p>Dátum narodenia _____ č. sprostredkovateľa _____ Date of Birth (dd.mm.yyyy)</p> <p>ICE kontakt (kontakt na osobu v prípade núdze) (in case of emergency)</p> <p><small>* pri rámcových zmluvách uviesť ICO poisťovňa</small></p>	<p>Táto karta sa vydáva k cestovnému poisteniu. Poistenú osobu oprávňuje v prípade poistnej udalosti na využitie asistenčných služieb spoločnosti Allianz Assistance v rozsahu dojednaného poistenia. Podmienky poistenia upravujú všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie a asistenčné služby.</p> <p>V prípade potreby kontaktujte asistenčnú spoločnosť:</p> <p>Allianz Assistance +421.2.529 33 113</p> <p>Tl. č. 7009/51 m - III./2012</p>
<p>Assistance Allianz  Slovenská poisťovňa</p> <p>Cestovná karta Travel Card</p> <p>Číslo poisťovej zmluvy* <u>6551094599</u> Policy Number</p> <p>Platnosť od <u>15. 4. 2013</u> do <u>17. 4. 2013</u> Validity from to</p> <p>Meno poisteného _____ Name of the insured</p> <p>Dátum narodenia _____ č. sprostredkovateľa _____ Date of Birth (dd.mm.yyyy)</p> <p>ICE kontakt (kontakt na osobu v prípade núdze) (in case of emergency)</p> <p><small>* pri rámcových zmluvách uviesť ICO poisťovňa</small></p>	<p>Táto karta sa vydáva k cestovnému poisteniu. Poistenú osobu oprávňuje v prípade poistnej udalosti na využitie asistenčných služieb spoločnosti Allianz Assistance v rozsahu dojednaného poistenia. Podmienky poistenia upravujú všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie a asistenčné služby.</p> <p>V prípade potreby kontaktujte asistenčnú spoločnosť:</p> <p>Allianz Assistance +421.2.529 33 113</p> <p>Tl. č. 7009/51 m - III./2012</p>
<p>Assistance Allianz  Slovenská poisťovňa</p> <p>Cestovná karta Travel Card</p> <p>Číslo poisťovej zmluvy* <u>6551094599</u> Policy Number</p> <p>Platnosť od _____ do <u>17. 4. 2013</u> Validity from to</p> <p>Meno poisteného _____ Name of the insured</p> <p>Dátum narodenia _____ č. sprostredkovateľa _____ Date of Birth (dd.mm.yyyy)</p> <p>ICE kontakt (kontakt na osobu v prípade núdze) (in case of emergency)</p> <p><small>* pri rámcových zmluvách uviesť ICO poisťovňa</small></p>	<p>Táto karta sa vydáva k cestovnému poisteniu. Poistenú osobu oprávňuje v prípade poistnej udalosti na využitie asistenčných služieb spoločnosti Allianz Assistance v rozsahu dojednaného poistenia. Podmienky poistenia upravujú všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie a asistenčné služby.</p> <p>V prípade potreby kontaktujte asistenčnú spoločnosť:</p> <p>Allianz Assistance +421.2.529 33 113</p> <p>Tl. č. 7009/51 m - III./2012</p>

Cestovné poistenie a asistenčné služby

10. 04. 2013

Vážená pani

ďakujeme Vám, že ste sa rozhodli využiť služby ponúkané prostredníctvom internetu práve v našej poisťovni. V prílohe Vám zasielame vyplnený Návrh poistnej zmluvy (ďalej len „návrh“) spracovaný v zmysle Vami zadaných údajov.

K uzatvoreniu poistnej zmluvy s podmienkami uvedenými v návrhu dôjde zaplatením poistného. Návrh poistnej zmluvy platí do 14. 4. 2013, 24:00 hod. V prípade, že poistné nebude uhradené do uvedeného termínu, platnosť návrhu zanikne.

Poistné vo výške 17,10 EUR uhradte na jeden z uvedených účtov, VS: 6551094599, KS: 3558, ŠS: 1111111111.

Číslo účtu:	Československá obchodná banka, a. s.	0255096403 / 7500
	Slovenská sporiteľňa, a. s.	0631968405 / 0900
	Tatra banka, a. s.	2627006704 / 1100
	UniCredit Bank Slovakia, a. s.	6617773000 / 1111
	Sberbank Slovensko, a. s.	4040237705 / 3100
	Všeobecná úverová banka, a. s.	35-1438012 / 0200

V prípade, že poistné uhrádzate priamou platbou pri uzatváraní poistenia, považujte vyššie uvedené informácie o zúčtovacích údajoch za bezpredmetné.

Podmienky a rozsah poistenia sú uvedené v priloženom návrhu. Prosíme Vás o oboznámenie sa s týmto návrhom. Súčasťou návrhu sú aj vyhlásenia týkajúce sa pravdivosti údajov uvedených v návrhu, vyhlásenie poistníka o oznámení poistných podmienok, vyhlásenie v zmysle zákona č. 297/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a súhlas so spracúvaním osobných údajov udelený poisťovateľovi.

Poistné podmienky, ktorými sa riadi poistenie dojednané týmto návrhom, sú Vám v písomnej podobe k dispozícii na verejne dostupnej internetovej stránke poisťovateľa www.allianzsp.sk, ako aj na predajných miestach poisťovateľa.

Zaplatením poistného vyhlasujete a potvrdzujete, že ste boli pred uzatvorením poistnej zmluvy oboznámení s jej obsahom, so znením poistných podmienok, ktorými sa riadi poistenie dojednané týmto návrhom a že ste v písomnej forme prevzali informáciu o podmienkach uzatvorenia poistnej zmluvy.

Venujte, prosím, uvedeným ustanoveniam pozornosť, nakoľko sú súčasťou návrhu a na potvrdenie súhlasu s nimi je dostačujúce, ak zaplatíte včas poistné.

Vaše prípadné otázky Vám radi zodpovieme na bezplatnej **Infolinke 0800 122 222**.

Ďakujeme Vám za prejavenu dôveru a veríme, že aj nabudúce využijete naše internetové služby. Bližšie informácie o výhodách ďalších produktov ponúkaných Allianz - Slovenskou poisťovňou, a. s., prostredníctvom internetu nájdete na stránke online.allianzsp.sk.

V prípade škodovej udalosti v zahraničí sa obracajte, prosím, na nášho partnera - asistenčnú spoločnosť **Allianz Assistance** na čísle **+421 2 5293 3113**.

S pozdravom,

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.

Prílohy:

Návrh poistnej zmluvy č. 6551094599

Informácia o podmienkach uzatvorenia poistnej zmluvy