

ID - kód
nevpisovať

číslo PZ

Poistná zmluva
Cestovné poistenie a asistenčné služby

6627406884

Allianz 
Slovenská poisťovňa

Dojednaná tarifa

112

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

Poistník

Rodné číslo / IČO

36134180

Telefón

Priezvisko /
obchodné meno

Špeciálna základná škola Turzovka

Meno

Titul pred
menomTitul za
menom

Ulica

Stred

Súp.č.

Or.č.

39

Obec

Turzovka

PSČ

02354

E-mail

@

DT - kód
zamestnávateľaDT - kód
zamestnanca

Poistník je poistená osoba

áno

nie

Poistené osoby (prípadne ďalšie poistené osoby uveďte v prílohe - Zoznam poistených osôb)

Priezvisko Meno Dátum narodenia deň mesiac rok Číslo Baby karty

1.	Barčáková	Eva				
2.	Kobolka	Peter				
3.	Zajacová	Zuzana				

Poistená cesta a územná platnosť

☒ zóna A ☐ zóna B ☐ zóna C ☐ SR Dátum uzavretia 20 05 2013 Hodina a minúta uzavretia 10 : 42
Začiatok poistenia 21 05 2013 Koniec poistenia 21 05 2013 Riziková skupina Celoročné poistenie Polročné poistenie

Dojednané poistenia

☒ Poistenie liečebných nákladov v zahraničí ☐ Fixný balík poistení ☐ Poistenie nákladov na záchrannú činnosť ☐ Pripoistenie batožiny

	Sadzba v EUR	Počet osôb	Počet dní	Prihrádka	Poistné v EUR
dospelí/seniori	1, 160	x 5	x 1	x	5, 80
deti	0, 590	x 5	x 1	x	2, 95
		x	x	x	
		x	x	x	

☐ Poistenie stornovacích poplatkov ☐ Poistenie storno špeciál Sadzba v % Poistná suma cestovnej služby v EUR

		x			
--	--	---	--	--	--

Úprava poistného OB07 celkom 7 % Poistné spolu v EUR 8, 75
úprava poistného v EUR 0, 61

Počet poistených osôb spolu: 10

Jednorazové poistné v EUR 8, 14

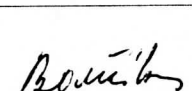
Poznámky

Poistenie dojednané na základe tejto poistnej zmluvy sa riadia Všeobecnými poistnými podmienkami pre cestovné poistenie a asistenčné služby zo dňa 02.05.2013 a Osobitnými poistnými podmienkami príslušnými k tarife dojedanej touto poistnou zmlouvou.

Vyhlasenie poistníka o uznaní poistných podmienok:
Poistník vyhlasuje, že mu poistné podmienky, ktorými sa poistenie dojednané touto poistnou zmlouvou riadia, boli oznámené predložením ich výtlačku, s ktorého obsahom sa pred podpísaním tejto poistnej zmluvy oboznámil. Poistník berie na vedomie, že poistné podmienky, ktorými sa poistenie dojednané touto poistnou zmlouvou, sú mu v písomnej podobe k dispozícii na verejne dostupnej internetovej stránke poisťovateľa www.allianzsp.sk, ako aj na predajných miestach poisťovateľa.

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") a dáva poisťovateľovi súhlas so spracúvaním týchto údajov tretími stranami 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 a počas tejto doby nie je možné ho účinne odvolať. Pre prípad, že sú v tejto poistnej zmluve uvedené osobné údaje inej osoby, poistník vyhlasuje, že tieto dotknuté osoby udelili predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely poistnej zmluvy. Poistník je povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom dotknutých osôb. Zároveň poistník udeľuje poisťovateľovi súhlas so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely v súvislosti s poisťovacou činnosťou, súhlas sa dáva na dobu neurčitú a poistník je oprávnený kedykoľvek ho písomne 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, IČO: 25622871, ktorá podniká na území Slovenskej republiky prostredníctvom Mondial Assistance s.r.o., organizačná zložka, Čajakova 18, 811 05 Bratislava. Spoločnosť Tarra Billing, s.r.o., Ivanská cesta 2, 821 04 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.

Vyhlasenie poistníka:
Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky údaje uvedené vyššie sú úplné, pravdivé a nezámlňujú žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného touto poistnou zmlouvou a zároveň potvrdzuje vyhlásenie, že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s jej obsahom a že v písomnej forme prevzal informáciu o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy príslušnú k poistným podmienkam, ktorá tvorí súčasť poistnej zmluvy ako jej prílohu. Poistník vyhlasuje a svojím podpisom 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 uzatvára vo vlastnom mene:

☒ áno ☐ nie, uzatvárať v mene: 

Zaplatené dňa 20 05 2013 Podpis poistníka Podpis oprávneného zástupcu poisťovateľa (odtlačok pečiatky)

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 1 00036424 Priezvisko / obchodné meno Hruška

Meno Ladislav Telefón +421908931558

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2 Počet príloh 1

