

ID - kód
nepisovať



6627432534

Allianz 
Slovenská poisťovňa

číslo PZ

Poistná zmluva
Cestovné poistenie a asistenčné služby

Dojednaná tarifa

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

212

Poistník

Rodné číslo / IČO

36138517

Telefón

043/2451129

Priezvisko /
obchodné meno

Slovenská nár. knižnica

Meno

Titul pred
menom

Titul za
menom

Ulica

Nám. J. C. Hronského

Súp.č.

Or.č.

1

Obec

Martin

PSČ

03601

E-mail

@

DT - kód
zamestnávateľa

DT - kód
zamestnanca

Poistník je poistená osoba

áno

nie

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

Dátum narodenia

deň mesiac rok

Číslo Baby karty

	Priezvisko	Meno	deň	mesiac	rok	Číslo Baby karty
1.	Janovská	Darina				
2.	Polonec	Viliam				

Poistená cesta a územná platnosť

zóna A

zóna B

zóna C

SR

Dátum uzavretia

19

06

2013

Hodina a minúta uzavretia

08

03

Začiatok poistenia

24

06

2013

Koniec poistenia

28

06

2013

Riziková skupina

Celoročné poistenie

Polročné poistenie

Dojednané poistenia

Poistenie liečebných nákladov v zahraničí

Fixný balík poistení

dospelí/seniori

2

400

x

2

x

5

x

=

24

,

00

deti

x

x

x

=

,

Poistenie nákladov na záchrannú činnosť

Pripoistenie batožiny

Poistenie stornovacích poplatkov

Poistenie storno špeciál

Sadzba v %

x

=

,

Poistná suma cestovnej služby v EUR

Poistné spolu v EUR

24

00

Úprava poistného

celkom

0

%

Jednorazové poistné v EUR

24

00

Poznámky

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

Vyhlasenie poistníka o oznámení poistných podmienok:

Poistník vyhlasuje, že mu poistné podmienky, ktorými sa poistenia dojednané touto poistnou zmlouvou riadia, boli oznámené predložením ich výťlačku, s ktorého obsahom sa pred podpísaním tejto poistnej zmluvy oboznámil. Poistník berie na vedomie, že poistné podmienky, ktorými sa riadia poistenia dojednané touto poistnou zmlouvou, sú mu v písomnej podobe k dispozícii na verejne dostupnej internetovej stránke poisťovateľa www.allianz.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 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 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 týka 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 Tatra Billing, s.r.o., Ivnánska cesta 2C, 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 nezamätajú 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 je príloha. 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 uzavrela osoba, ktorá má meno:

áno

nie, uzavretá v mene:

Zaplatené dňa

19

06

2013

Podpis poistníka

Podpis oprávneného zástupcu poisťovateľa (odtlačok pečiatky)

Ziskateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 1

00039091

Priezvisko /
obchodné meno

Domová

Meno

Miroslava

Telefón

0905239912

Ziskateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

Počet príloh



Záznam o rokovaní

finančného agenta s klientom pred uzatvorením poisťnej zmluvy – posúdenie klienta
v zmysle § 35 zák. č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve
a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „Záznam“)

Meno, Priezvisko / Obch. meno, Názov:

Miroslava Domová

Trvalý pobyt, Miesto podnikania / Sídlo:**Právna forma (pri PO):**

SZČO

Registračné číslo:

39091

(ďalej len „finančný agent“) ktorý koná na základe písomnej zmluvy, predmetom ktorej je výkon finančného sprostredkovania výhradne pre spoločnosť Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava, IČO: 00 151 700, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka číslo: 196/B (ďalej len „Allianz – Slovenská poisťovňa, a.s.“ alebo „ASP“)

a

Meno, Priezvisko / Obch. meno, Názov:

Slovenská nár. knižnica

Trvalý pobyt / Sídlo:

Nám. J. C. Hronského /1, 03601, Martin

Dátum narodenia / IČO:

36138517

1) Klient má záujem dojednať si poistenie pre tieto riziká (špecifikujte riziko a poistnú sumu):

vid' návrh poisťnej zmluvy CP- Azerbajdžan

2) Skúsenosti a znalosti klienta týkajúce sa poistenia, o ktoré má záujem; t. j., má klient predchádzajúce skúsenosti a znalosti vzťahujúce sa k takému typu poistenia, ak áno, aké?

predchádzajúce poistenie

3) Klient má vo vzťahu k požadovanému poisteniu tieto špecifické požiadavky:

nie

4) Klient výslovne odmietol poistiť nasledujúce riziká, a to aj napriek skutočnosti, že na možnosť ich poistenia bol zo strany finančného agenta upozornený:

fixný balík

5) Sprostredkovaný poistný produkt a dôvody, na základe ktorých finančný agent, v súvislosti s požiadavkami klienta na poistenie, poskytuje svoje odporúčanie pre výber daného poistného produktu:

odporučila som kompletne poistenie

6) Finančná situácia klienta, t. j. pozná klient svoju finančnú situáciu a s ohľadom na to, uvedomuje si rozsah finančných záväzkov, ktoré mu budú vyplývať zo sprostredkovaného poistného produktu? Ak ide o produkt investičného životného poistenia, pozná klient prípadné finančné riziká, ktoré sú s takým poistným produktom spojené?

áno

7) Ďalšie informácie nevyhnutné pre rozhodnutie klienta: