

# Cestovné poistenie a asistenčné služby

23. 11. 2017

Vážený pán,

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. Návrh je platný do **8. 12. 2017, 24:00 hod.**

**K akceptácii návrhu a uzavretiu poistnej zmluvy** s podmienkami uvedenými v návrhu, **dôjde zaplatením poistného** (čl. 1 ods. 43) VPP-CP), počas doby platnosti návrhu a vo výške uvedenej v návrhu. Ak nebude poistné zaplatené riadne a včas, návrh zanikne, a na jeho základe poistná zmluva nebude môcť vzniknúť.

**Poistné vo výške 12,54 EUR uhradte na jeden z uvedených účtov, VS: 6554689973, KS: 3558, ŠS: 1111111111.**

<b>Číslo účtu:</b>	Československá obchodná banka, a. s.	SK52 7500 0000 0002 5509 6403
	Slovenská sporiteľňa, a. s.	SK53 0900 0000 0006 3196 8405
	Tatra banka, a. s.	SK10 1100 0000 0026 2700 6704
	UniCredit Bank Slovakia, a. s.	SK66 1111 0000 0066 1777 3000
	Všeobecná úverová banka, a. s.	SK23 0200 0000 0012 7208 9058

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

Podmienky poistenia, t. j. poistené osoby, poistné riziká, územná platnosť, výška poistného, začiatok a koniec poistenia sú uvedené v priloženom návrhu. Prosíme Vás o oboznámenie sa s týmto návrhom a prílohami, ktoré tvoria jeho súčasť.

Zaplatením poistného vyjadrujete súhlas s predloženým návrhom a zároveň potvrdzujete, že ste boli pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s obsahom a že ste v písomnej forme obdržali Informáciu o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy, VPP-CP, Tabuľku – Rizikové skupiny a OPP, ktoré sa vzťahujú na poistnú zmluvu a tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy ako jej prílohy.

Vaše prípadné otázky Vám radi zodpovieme na bezplatnej Infolinke 0800 122 222. Ďakujeme Vám za prejavenu dôveru a veríme, že aj na budúce využijete naše internetové služby.

S pozdravom  
Vaša Allianz - Slovenská poisťovňa

Prílohy:

Návrh poistnej zmluvy č. 6554689973

Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie a asistenčné služby zo dňa 06.11.2015 (v texte „VPP-CP“)

Tabuľka – Rizikové skupiny pre účely cestovného poistenia Európa Basic s účinnosťou od 01.07.2014 (v texte „Tabuľka – Rizikové skupiny“)

Osobitné poistné podmienky pre cestovné poistenie Európa Basic zo dňa 25.05.2017 (v texte „OPP“)

Informácia o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy cestovného poistenia Európa Basic zo dňa 25.05.2017 (v texte „Informácia o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy“)

Návrh poisťnej zmluvy č. 6554689973  
Cestovné poistenie Európa Basic

Dojednaná tarifa

**Poisťovateľ** 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**

Obchodné meno  IČO   
Sídlo   
Kontaktné údaje

**Poistené osoby**

**Poistená cesta a územná platnosť**

zóna A Dátum vyhotovenia návrhu  Hodina a minúta vyhotovenia návrhu   
Začiatok poistenia \*  Koniec poistenia  Riziková skupina

\* V prípade, ak sa poistený v čase vyhotovenia návrhu poisťnej zmluvy nenachádza na území SR, začiatok poistenia sa riadi čl. 5 ods. 6 Všeobecných poisťných podmienok pre cestovné poistenie a asistenčné služby, t. j. poistenie nezačne skôr ako uplynutím 6 dní odo dňa vyhotovenia návrhu poisťnej zmluvy.

**Dojednané poistenia**

Poistenie liečebných nákladov v zahraničí  Fixný balík poistení

	Sadzba v EUR	Počet osôb	Počet dní	Poistné v EUR
dospelí / seniori	<input type="text" value="1"/> , <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/>	x <input type="text" value="1"/>	x <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/>	= <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> , <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="4"/>
deti	<input type="text"/> , <input type="text"/>	x <input type="text"/>	x <input type="text"/>	= <input type="text"/> , <input type="text"/>
<b>Poistné spolu v EUR</b>				<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> , <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="4"/>
Zľava v EUR				<input type="text"/> , <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/>
<b>Jednorazové poistné v EUR</b>				<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> , <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="4"/>

Poistenia dojednané na základe tohto návrhu poisťnej zmluvy (ďalej len „návrh“) sa riadia Všeobecnými poisťnými podmienkami pre cestovné poistenie a asistenčné služby zo dňa 06.11.2015 (ďalej len „VPP-CP“) a Osobitnými poisťnými podmienkami pre cestovné poistenie Európa Basic zo dňa 25.05.2017 (ďalej len „OPP“). Poistné sumy a limity poistného plnenia sú uvedené v čl. 5 OPP.

Odchylné od ustanovenia čl. 1 ods. 28) VPP-CP sa pre poistenia dojednané na základe tohto návrhu rizikovou skupinou rozumie taká riziková skupina, ktorú tvoria športy, činnosti alebo práce tak, ako sú uvedené v Tabuľke – Rizikové skupiny pre účely cestovného poistenia Európa Basic s účinnosťou od 01.07.2014 (ďalej len „Tabuľka - Rizikové skupiny“). Tabuľka - Rizikové skupiny tvorí neoddeliteľnú súčasť poisťnej zmluvy.

**Spracúvanie osobných údajov:** Poistník zaplatením poistného berie na vedomie, že poisťovateľ je oprávnený spracúvať osobné údaje klientov, oprávnených osôb a poškodených, vrátane ich zástupcov (ďalej aj ako „dotknuté osoby“) v rozsahu a na účely podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej aj ako „zákon o poisťovníctve“) bez súhlasu dotknutých osôb, na základe zákona o poisťovníctve, a že dotknuté osoby sú v zmysle zákona o poisťovníctve povinné poskytnúť poisťovateľovi osobné údaje v rozsahu podľa

zákona o poisťovníctve a umožniť poisťovateľovi získať osobné údaje z dokladu totožnosti alebo z iného dokladu kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním. Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že mu boli poskytnuté informácie podľa § 15 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej aj ako „zákon o ochrane osobných údajov“) a že si je vedomý svojich práv podľa § 28 zákona o ochrane osobných údajov. Poistník zaplatením poistného berie na vedomie, že poisťovateľ zverejňuje informácie podľa § 15 zákona o ochrane osobných údajov ako aj práva podľa § 28 zákona o ochrane osobných údajov na svojom webovom sídle, pričom zmena tejto informácie je účinná dňom zverejnenia tejto zmeny na webovom sídle poisťovateľa.

Pre prípad, že poistník v poistnej zmluve uviedol osobné údaje inej osoby ako dotknutej osoby podľa predchádzajúceho odseku, poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že táto osoba mu udelila predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov poisťovateľom na účely podľa zákona o poisťovníctve. Poistník je povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom tejto osoby.

**Vyhlasenie poistníka:** Poistník zaplatením poistného vyjadruje súhlas s týmto návrhom. Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú úplné, pravdivé a nezamlčal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa navrhovaného poistenia. Poistná zmluva na základe tohto návrhu je uzavretá okamihom zaplatenia poistného v zmysle čl. 5 VPP-CP.

Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že pred uzavretím poistnej zmluvy bol oboznámený s obsahom a že v písomnej forme obdržal údaje v zmysle ustanovenia § 792a zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov, Informáciu o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy cestovného poistenia Európa Basic zo dňa 25.05.2017, VPP-CP, Tabuľku – Rizikové skupiny a OPP, ktoré sa vzťahujú na poistnú zmluvu a tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy ako jej prílohy. Poistník 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 uzaviera vo vlastnom mene.

Osoba oprávnená na právne úkony:

Dátum vyhotovenia návrhu

23. 11. 2017, 11:25 hod.

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

\_\_\_\_\_  
Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.  
Ing. Jozef Paška, člen predstavenstva

### Informácie pre účely správy poistenia

Získateľské  
číslo 1

00043820

Získateľské  
číslo 2

Obchodný  
zástupca

## 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](http://www.allianzsp.sk/mobilne-aplikacie)

Assistance



Allianz  
Slovenská poisťovňa

### Cestovná karta

Travel Card

Číslo poistnej zmluvy\* 6554689973  
Policy Number

Platnosť od 09. 12. 2017 do 19. 12. 2017  
Validity from to

Meno poisteného  
Name of the Insured

Dátum narodenia  
Date of Birth (dd.mm.yyyy) č. sprostredkovateľa 43820

ICE kontakt (kontakt na osobu v prípade núdze)  
(In case of emergency)

\* pri rámcových zmluvách uveďte IČO poisťníka

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.

V prípade potreby kontaktujte asistenčnú spoločnosť:

Allianz Assistance

+421.2.529 33 113

TI. č. 7009/51m - III./2012