

Cestovné poistenie a asistenčné služby

18. 07. 2023

Vážený pán Ing. Milan Škorupa,

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 **18. 7. 2023, 24:00 hod.**

Pozn.: Poistenie stornovacích poplatkov alebo poistenie storno špeciál, ak je v predloženom návrhu dojednané, začína prvým dňom nasledujúcim po dni uzavretia poistnej zmluvy.

K akceptácii návrhu a uzavretiu poistnej zmluvy s podmienkami uvedenými v návrhu, **dôjde zaplatením poistného** 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 7,21 EUR uhradte na jeden z uvedených účtov, VS: 6559902298, KS: 3558, ŠS: 111111111.

Číslo účtu:	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 uhrádzate 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. Poistné podmienky, ktorými sa riadia poistenia dojednané na základe návrhu, sú Vám v písomnej podobe k dispozícii na webovom sídle poisťovateľa www.allianz.sk ako aj na predajných miestach poisťovateľa.

Zaplatením poistného potvrdzujete, že ste boli pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s jej obsahom, so znením poistných podmienok, ktorými sa riadia poistenia dojednané na základe návrhu a že ste v písomnej forme obdržali Informačný dokument o poistnom produkte a Informáciu pre spotrebiteľa pred uzatvorením zmluvy na diaľku, ktoré tvoria súčasť poistnej zmluvy ako jej prílohy.

Venujte, prosím, uvedeným ustanoveniam návrhu náležitú pozornosť, súhlas s nimi potvrdíte zaplatením poistného. Vaše prípadné otázky Vám radi zodpovieme na Infolinke +421 2 50 122 222. 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. 6559902298
Informačný dokument o poistnom produkte

Návrh poisťnej zmluvy č. 6559902298
Cestovné poistenie a asistenčné služby

Dojednaná tarifa

Poisťovateľ Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s., Pribinova 19, 811 09 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 00 151 700, zapísaná v obch. registri Okresného súdu Bratislava I, odd.: Sa, vložka č. 196/B

Poistník

Obchodné meno IČO
 Sídlo
 E-mail
 Telefónne číslo

Poistené osoby

*

Poistená cesta a územná platnosť

zóna A zóna B zóna C SR Dátum vyhotovenia návrhu Hodina a minúta vyhotovenia návrhu
 Začiatok poistenia * Koniec poistenia Riziková skupina Celoročné poistenie Polročné poistenie

* 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	Prirážka	Poistné v EUR
dospelí / seniori	<input type="text" value="1"/> , <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/>	x <input type="text" value="2"/>	x <input type="text" value="2"/>	x <input type="text"/>	= <input type="text" value="7"/> , <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="8"/>
deti	<input type="text"/>	x <input type="text"/>	x <input type="text"/>	x <input type="text"/>	= <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Poistenie nákladov na záchrannú činnosť	<input type="text"/>	x <input type="text"/>	x <input type="text"/>	x <input type="text"/>	= <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Pripoistenie batožiny	<input type="text"/>	x <input type="text"/>	x <input type="text"/>		= <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Poistenie stornovacích poplatkov					
	<input type="checkbox"/> Poistenie storno špeciál				

Sadzba v % , x Poistná suma cestovnej služby v EUR , = ,

Dátum zaplatenia prvej splátky / rezervácia cestovnej služby

Poistné spolu v EUR ,
 Zľava v EUR ,
Jednorazové poistné s daňou v EUR ** ,

** Poistné + Daň z poistenia: 6,68 EUR + 0,53 EUR. Daň z poistenia je vypočítaná vo výške 8 % v zmysle zákona č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Poistenia dojednané na základe tohto návrhu poistnej zmluvy (ďalej len „návrh“) sa riadia Všeobecnými poistnými podmienkami pre cestovné poistenie a asistenčné služby zo dňa 30.04.2021 (ďalej len „VPP-CP“) a Osobitnými poistnými podmienkami pre cestovné poistenie zo dňa 30.04.2021.

Elektronická komunikácia (e-mail, telefón):

Uvedením svojho e-mailu a telefónu v tejto poistnej zmluve poistník berie na vedomie, že poisťovateľ a poistník, ktorý je fyzickou osobou – nepodnikateľom, budú vzájomnú komunikáciu (vrátane dokumentov) týkajúcu sa tejto poistnej zmluvy uskutočňovať v elektronickej forme prostredníctvom nástrojov elektronickej komunikácie, ktorými sú e-mail a telefón poistníka, a e-mail a telefón poisťovateľa v zmysle Všeobecných podmienok elektronickej komunikácie s Allianz - Slovenskou poisťovňou, a.s., (ďalej aj ako „všeobecné podmienky“). Poistník je povinný oznámiť poisťovateľovi každú zmenu e-mailu alebo telefónu. Poistník berie na vedomie, že zánik poistenia podľa tejto poistnej zmluvy nemá za následok zánik elektronickej komunikácie. Účinky doručenia a ďalšie podmienky, za ktorých sa bude uskutočňovať elektronická komunikácia, vrátane zmeny a zrušenia elektronickej komunikácie, sú uvedené vo všeobecných podmienkach.

V prípade zrušenia Elektronickej komunikácie poistníkom a potreby zasielania dokumentov v listinnej podobe zo strany poisťovateľa (poštou na korešpondenčnú adresu poistníka) má poisťovateľ právo spoplatniť takto zasielané dokumenty, a to v súlade so sadzovníkom uverejneným na webovom sídle poisťovateľa.

Spracúvanie osobných údajov: Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že mu boli poskytnuté informácie vyplývajúce z platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov. Informácie o spracúvaní osobných údajov sú zverejnené na webovom sídle poisťovateľa. Pre prípad, že poistník uviedol osobné údaje inej osoby zároveň potvrdzuje, že mu táto osoba udelila predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov poisťovateľom na účely podľa platného zákona o poisťovníctve a je si vedomý toho, že 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 bol s poistnými podmienkami, ktorými sa poistenia dojednané na základe tohto návrhu riadia, oboznámený pred zaplatením poistného. Poistník berie na vedomie, že poistné podmienky, ktorými sa riadia poistenia dojednané na základe tohto návrhu, sú mu v písomnej podobe k dispozícii na webovom sídle poisťovateľa www.allianz.sk ako aj na predajných miestach poisťovateľa.

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 a Informáciu pre spotrebiteľa pred uzatvorením zmluvy na diaľku, ktorá tvorí súčasť poistnej zmluvy ako jej príloha.

Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že bol pred uzatvorením poistnej zmluvy oboznámený s obsahom Všeobecných podmienok elektronickej komunikácie s Allianz - Slovenskou poisťovňou, a.s., a súhlasí s ich poskytnutím v podobe, v akej mu poisťovateľ poskytne poistné podmienky. Všeobecné podmienky elektronickej komunikácie s Allianz - Slovenskou poisťovňou, a.s. sú dostupné na webovom sídle poisťovateľa.

Peňažné plnenie je stanovené v zmysle Zákona NR SR č. 18/1996 Z. z. o cenách v znení neskorších predpisov.

Poistník vyhlasuje, že si je vedomý, že poistné v tomto návrhu poistnej zmluvy je kalkulované vrátane peňažného plnenia v zmysle § 32 zákona č. 186/2009 Z. z. O finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Poistník zaplatením poistného vyhlasuje, že nie je osobou s osobitným vzťahom k poisťovateľovi v zmysle platného zákona o poisťovníctve. V prípade, ak je toto vyhlásenie nepravdivé, poistník berie na vedomie, že táto poistná zmluva je v zmysle § 71 ods. 1 platného zákona o poisťovníctve od počiatku neplatná.

Osoba oprávnená na právne úkony: Ing. Milan Škorupa, IČO: 900302/8859, zástupca

18. 07. 2023, 13:07 hod.

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.
Juraj Dlhopolček, MSc., člen predstavenstva

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

Informácie pre účely správy poistenia

Získateľské číslo 1 Získateľské číslo 2 MA číslo

Obchodný zástupca

CESTOVNÁ KARTA TRAVEL CARD

Číslo poistnej zmluvy* 6559902298
Policy Number

Platnosť od 19. 07. 2023 do 20. 07. 2023
Validity from to

Meno poisteného Hužvík Radovan
Name of the Insured

Dátum narodenia č. sprostredkovateľa 40189, 48873
Date of Birth (dd.mm.yyyy)

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

* pri rámcových zmluvách uveďte IČO poistníka

Allianz Assistance

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 službu:

Allianz Assistance +421 2 50 122 222

CESTOVNÁ KARTA TRAVEL CARD

Číslo poistnej zmluvy* 6559902298
Policy Number

Platnosť od 19. 07. 2023 do 20. 07. 2023
Validity from to

Meno poisteného Korfant Matúš
Name of the Insured

Dátum narodenia č. sprostredkovateľa 40189, 48873
Date of Birth (dd.mm.yyyy)

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

* pri rámcových zmluvách uveďte IČO poistníka

Allianz Assistance

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 službu:

Allianz Assistance +421 2 50 122 222