

## POISTNÁ ZMLUVA

### Cestovné poistenie pre účastníkov zájazdov

**Poisťovateľ:** Union poisťovňa, a. s.  
Karadžičova 10, 813 60 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 31322051, DIČ: 2020800353,  
zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, vl. č. 383/B.

**Poistník:** Názov: Centrum pre deti a rodiny Ružomberok, IČO: 30227283  
Sídlo: Kalvarská 924/35, 03401 Ružomberok

uzavierajú podľa § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka č.40/1964 Zb., v znení neskorších  
zmien a doplnkov, túto poisťnú zmluvu o cestovnom poistení pre účastníkov zájazdov

#### Časová a územná platnosť poistenia:

Dátum a čas uzavretia: 19.08.2021 o 00:27:01  
Platnosť poistenia: **od** 19.08.2021 **do** 23.08.2021 (na 5 dní)  
Územná platnosť poistenia: Slovenská republika  
Krajina pobytu: Slovensko

#### Poistené osoby a poisťné krytie:

Pre poistenie podľa tejto poisťnej zmluvy platia:

- Všeobecné poisťné podmienky cestovného poistenia pre účastníkov zájazdov VPPCPUZ/0218 (ďalej aj VPPCPUZ/0218), ktoré obsahujú rozsah poistenia,
- v prípade dojednania poistenia asistenčných služieb pre motorové vozidlo aj Osobitné dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre motorové vozidlo ODPASMV/0121 k VPPCPUZ/0218,
- v prípade dojednania poistenia asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel aj Osobitné dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel ODPASNB/0121 k VPPCPUZ/0218,
- v prípade dojednania poistenia dovolenkovej domácnosti aj Osobitné dojednania pre poistenie dovolenkovej domácnosti ODPDD/0121 k VPPCPUZ/0218,
- v prípade dojednania poistenia domáceho miláčika aj Osobitné dojednania pre poistenie domáceho miláčika ODPDM/0121 k VPPCPUZ/0218,
- príloha k poisťnej zmluve s názvom „Rozsah poistenia a výška poisťného krytia pre cestovné poistenie pre účastníkov zájazdov“, v ktorej je uvedený obsah jednotlivých poistení, poisťné krytie a poisťné sumy (príloha tejto poisťnej zmluvy).

Poistená osoba č.1: I , dátum narodenia: , riziková skupina: **Turista**

Dojednané typ poistenia: poistenie účastníkov domácich zájazdov  
poistenia\*: balík poistenia: A

Poistená osoba č.2: , dátum narodenia: , riziková skupina: **Turista**

Dojednané typ poistenia: poistenie účastníkov domácich zájazdov  
poistenia\*: balík poistenia: A

Poistená osoba č.3: dátum narodenia: riziková skupina: **Turista**

Dojednané typ poistenia: poistenie účastníkov domácich zájazdov  
poistenia\*: balík poistenia: A

Poistená osoba č.4: dátum narodenia: riziková skupina: **Turista**

Dojednané typ poistenia: poistenie účastníkov domácich zájazdov  
poistenia\*: balík poistenia: A

Poistená osoba č.5: dátum narodenia: riziková skupina: **Turista**

Dojednané typ poistenia: poistenie účastníkov domácich zájazdov  
poistenia\*: balík poistenia: A

Poistená osoba č.6: dátum narodenia: riziková skupina: **Turista**

Dojednané typ poistenia: poistenie účastníkov domácich zájazdov  
poistenia\*: balík poistenia: A

\* výška poistnej sumy pre dojednané poistenia a doplnkové poistenia je uvedená v prílohe k tejto poistnej zmluve s názvom „**Rozsah poistenia a výška poistného krytia pre cestovné poistenie pre účastníkov zájazdov**“, ak nie je priamo uvedená v tejto poistnej zmluve

#### **Cena za poistenie, splatnosť**

Poistné s daňou za dobu **15,00 €**  
poistenia spolu k úhrade:  
Druh poistného: **jednorazové**  
Splatnosť: **naraz**  
Dátum splatnosti: **19.08.2021**

Daň z poistenia vo výške 8% bola aplikovaná v zmysle zákona č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov účinného od 1.1.2019.

Poistník svojim podpisom potvrdzuje:

- že všetky ním uvedené údaje sú úplné a pravdivé.
- že vyššie uvedené poistené osoby mu dali súhlas na poskytnutie ich osobných údajov poisťovateľovi.
- že mu boli oznámené
  - Všeobecné poistné podmienky cestovného poistenia pre účastníkov zájazdov VPPCPUZ/0218,
  - v prípade dojednania poistenia asistenčných služieb pre motorové vozidlo aj Osobitné dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre motorové vozidlo ODPASMV/0121 k VPPCPUZ/0218,
  - v prípade dojednania poistenia asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel aj Osobitné dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel ODPASNB/0121 k VPPCPUZ/0218,
  - v prípade dojednania poistenia dovolenkovej domácnosti aj Osobitné dojednania pre poistenie dovolenkovej domácnosti ODPDD/0121 k VPPCPUZ/0218,

- v prípade dojednaní poistenia domáceho miláčika aj Osobitné dojednania pre poistenie domáceho miláčika ODPDM/0121 k VPPCPUZ/0218

a že s nimi súhlasí.

- že prevzal brožúru s názvom „Cestovné poistenie pre účastníkov zájazdov“, ktorá obsahuje prílohu k poistnej zmluve s názvom „Rozsah poistenia a výška poistného krytia pre cestovné poistenie pre účastníkov zájazdov“, v ktorej je uvedený obsah jednotlivých poistení, poistné krytie a poistné sumy a Základné informácie o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu. Zároveň svojím podpisom potvrdzuje že sa oboznámil s jej obsahom a že s ním súhlasí.
- že mu bol pred uzavretím poistnej zmluvy odovzdaný Informačný dokument o poistnom produkte pre Cestovné poistenie pre účastníkov zájazdov.
- že dáva poisťovateľovi súhlas na vyhotovenie zvukových záznamov z telefonických rozhovorov na telefónnych číslach uvedených v Pokynoch pre poistených v brožúre s názvom „Cestovné poistenie pre účastníkov zájazdov“, v prípade vzniku poistnej udalosti týkajúcej sa poisteného v zmysle § 12 ods. 1 zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov.
- že tieto vyhlásenia neboli urobené pod nátlakom ani v časovej tiesni alebo za iných nevýhodných podmienok.

Všeobecné poistné podmienky cestovného poistenia pre účastníkov zájazdov VPPCPUZ/0218, Osobitné dojednanie pre poistenie asistenčných služieb pre motorové vozidlo ODPASMV/0121 k VPPCPUZ/0218, Osobitné dojednanie pre poistenie asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel ODPASNB/0121 k VPPCPUZ/0218, Osobitné dojednanie pre poistenie dovolenkovej domácnosti ODPDD/0121 k VPPCPUZ/0218 a Osobitné dojednanie pre poistenie domáceho miláčika ODPDM/0121 k VPPCPUZ/0218 sú k dispozícii na kontaktných miestach poisťovateľa, na [www.union.sk](http://www.union.sk) a na kontaktných miestach sprostredkovateľa.

podpis poistníka

podpis a

#### ÚDAJE O DOJEDNÁVATEĽOVI POISTENIA

Obchodný názov/ Meno, Priezvisko: Best Camp, s.r.o.,

Adresa:

IČO:

Telefón:

E-mail:

Identifikačné číslo:

Zmluva číslo: 19-712-090

### Ako postupovať v prípade poistnej udalosti

V prípade, že sa dostanete do tiesňovej situácie (zranenie/ úraz/ únava s neschopnosťou ďalšej chôdze, zablúdenie a uviaznutie v ťažkom teréne, pád lavíny) bezodkladne kontaktujte:

- NON STOP dispečing Horskej záchranej služby na tel. čísle **18 300** alebo
- tiesňové volanie integrovaného záchranného systému na tel. čísle **112** alebo
- príslušné oblastné stredisko Horskej záchranej služby.

Vznik poistnej udalosti ohláste Union poisťovni, a.s. na ktorejkoľvek z jej pobočiek alebo sa informujte telefonicky na telefónnom čísle **0850 111 211**.

Pri ohlásení poistnej udalosti je potrebné Union poisťovni, a.s. predložiť túto poistku, okolnosti vzniku poistnej udalosti, tlačivo "Záznam o zásahu Horskej záchranej služby", doklad o úhrade nákladov, ak náklady boli hrazené v hotovosti alebo faktúru.

### How to proceed in case of emergency

(e.g. injury, accident or exhaustion preventing any further walking, getting stuck in heavy terrain, avalanche)  
please contact immediately:

- NON STOP control room of the Mountain Rescue Service **18 300** or
- the **112** emergency line of the integrated rescue system or
- the competent local centre of the Mountain Rescue Service.

Please, report the insurance claims to the Union poisťovňa, a.s. at any of its branch offices or by the phone at **0850 111 211**.