



Poistovňa

Číslo poistnej zmluvy 65550971

pripoistenie k PZ č. 20-747-65460486

## POISTNÁ ZMLUVA

### Individuálne cestovné poistenie

**Poistovateľ:** 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,

**kontaktné údaje**

internetová stránka: [www.union.sk](http://www.union.sk), telefón: 0850 00 33 33, e-mail: [union@union.sk](mailto:union@union.sk)

a

**Poistník** (osoba, ktorá podpisuje poistnú zmluvu a platí poistné)

Meno a priezvisko / Názov	Adresa trvalého bydliska / Adresa sídla	Dátum narodenia / IČO	Telefónne číslo	E-mailová adresa
Slovenský filmový ústav	Grösslingova 32, 81109 Bratislava	00891444	+421904891446	

**Korešpondenčná adresa** (adresa, na ktorú sa doručujú písomnosti)

Meno a priezvisko / Názov	Korešpondenčná adresa
Slovenský filmový ústav	Grösslingova 32, 81109 Bratislava

uzavierajú podľa § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka č.40/1964 Zb., v znení neskorších zmien a doplnkov  
túto poistnú zmluvu

**Poistený/i**

Meno a priezvisko	Dátum narodenia	Preukaz č. *	Riziková skupina	Typ zľavy (na osobu)
Lea PAGÁČOVÁ				

\* preukaz poistenca zdravotnej poisťovne / EURO<26, ISIC, ITIC, EYCA / člena OZPPaP

<b>Dátum a čas uzavretia</b>	24.01.2022 12:08			
<b>Platnosť poistenia</b>	od 28.01.2022		do 04.02.2022	na 8 dní
<b>Územná platnosť poistenia****</b>	Európa	<b>Krajina pobytu</b>	Francúzsko	
**** okrem poistenia asistenčných služieb pre motorové vozidlo	V prípade, ak je ako Územná platnosť poistenia uvedené „mimo Európy“, poistenie sa v súlade s čl. 6, bod 1 a bod 4, časť A Všeobecných poistných podmienok individuálneho cestovného poistenia VPPICP/0619 dojednáva s územnou platnosťou poistenia Svet.			

### POISTNÉ KRYTIE A POISTNÁ SUMA

\*\* príloha k poistnej zmluve typu 701/702 s názvom „Rozsah poistenia a výška poistného krytia pre individuálne cestovné poistenie“ je uvedená na str. 1 brožúry s názvom „Individuálne cestovné poistenie“

VPPICP/0619 = Všeobecné poistné podmienky individuálneho cestovného poistenia VPPICP/0619

Poistenie PANDEMIC, rozsah poistenia a výška poistného krytia je uvedená v prílohe k poistnej zmluve typu 701/702 \*\* a v tejto poistnej zmluve v časti s názvom Zvláštne dojednanie

Meno a priezvisko poisteného	Dátum narodenia
Lea PAGÁČOVÁ	

Nárok na poistné plnenie z poistenia PANDEMIC vznikne za podmienky, že:

- vycestovanie nastalo z územia Slovenskej republiky alebo z krajiny trvalého pobytu poisteného a v čase platnosti poistnej zmluvy. Pri nesplnení tejto podmienky poisťovateľ nie je povinný poskytnúť poistné plnenie.
- škodová udalosť bola hlásená poisťovateľovi alebo poskytovateľovi asistenčných služieb (Eurocross Assistance Czech Republic) najneskôr 24 hodín po vzniku podozrenia, resp. po nariadení karantény z dôvodu podozrenia na ochorenie klasifikované Svetovou zdravotníckou organizáciou ako epidémia<sup>1</sup>/ pandémie<sup>2</sup>. Pri nesplnení tejto podmienky poisťovateľ nie je povinný poskytnúť poistné plnenie.

Poistné s daňou za dobu poistenia spolu k úhrade	12,00 EUR
Z toho daň z poistenia	0,89 EUR

Druh poistného	jednorázové
Splatnosť	naraz (pri jednorázovom poistnom)
Dátum splatnosti	28.01.2022

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.

#### Zvláštne dojednanie

1. V prípade, ak sa dojednáva **poistenie PANDEMIC** sú poistením kryté náklady spojené s ochorením klasifikovaným Svetovou zdravotníckou organizáciou ako epidémia<sup>1</sup> / pandémie<sup>2</sup> alebo s podozrením na toto ochorenie, a to aj v krajinách, ktoré boli Ministerstvom zahraničných vecí a európskych záležitostí Slovenskej republiky alebo iným príslušným orgánom štátnej správy označené ako rizikové (cestovateľský semafor). Rozsah poistenia a výška poistného krytia je stanovená nasledovne:

#### A. liečebné náklady v zahraničí (časť B VPPICP/0619)

rozsah poistenia	poistná suma
a) ambulantné ošetrovanie vrátane predpísaných liekov a predpísaných zdravotníckych pomôcok a materiálu, hospitalizácia a lekárske ošetrovanie počas hospitalizácie vrátane predpísaných liekov a predpísaných zdravotníckych pomôcok a materiálu, preprava do a zo zdravotníckeho zariadenia, preprava do vlasti (podľa časti B, čl. 1, bod 2 VPPICP/0619)	50.000 €
b) náklady na ubytovanie poisteného v zahraničí v prípade, že bola nariadená karanténa poisteného. Poisťovateľ si vyhradzuje právo vopred rozhodnúť o vhodnom ubytovacom zariadení.	50 € / 1 noc, max 14 nocí
c) cestovné náklady na dopravenie poisteného do vlasti po ukončení pôvodne predpokladaného termínu pobytu poisteného v zahraničí (platnosť poistenia do) z dôvodu karantény poisteného, ak poistený nebude môcť využiť pôvodne predpokladaný dopravný prostriedok a najneskôr 14 dní po ukončení pôvodne predpokladaného termínu pobytu. Poisťovateľ si vyhradzuje právo vopred rozhodnúť o spôsobe prepravy a použitom dopravnom prostriedku.	750/ osoba

<sup>1</sup>epidémia = neobvykle vysoký výskyt toho istého infekčného ochorenia (nákazy) osôb na ohraničenom území počas definovaného časového úseku.

<sup>2</sup>pandémia = rozsiahla epidémia s neurčitým časovým ohraničením a prakticky bez priestorového ohraničenia, pričom býva postihnuté veľké množstvo ľudí na rozsiahlom území (kontinenty). Pandémiu vyhlasuje Svetová zdravotnícka organizácia (napr. COVID-19).

V prípade poistnej udalosti je poistený povinný predložiť v závislosti od druhu vynaložených nákladov nasledovné doklady, okrem dokladov uvedených vo VPPICP/0619:

- doklad o úhrade nákladov za ubytovanie v zahraničí počas nariadenej karantény,
- doklad o úhrade cestovných nákladov na dopravenie zo zahraničia do vlasti po ukončení nariadenej karantény v zahraničí,

- c) doklad preukazujúci nariadenie karantény poisteného na území Slovenskej republiky s uvedením termínu jej trvania.
- d) doklad preukazujúci nesplnenie podmienok vycestovanie určených prepravcom alebo poskytovateľom služby poisteným v čase nástupu na cestu smerujúcu k využitiu objednanej služby.

**Individuálne cestovné poistenie sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami individuálneho cestovného poistenia VPPICP/0619 a v prípade poistenia asistenčných služieb pre motorové vozidlo aj Osobitnými dojednaniami pre poistenie asistenčných služieb pre motorové vozidlo ODPASMV/0619 a v prípade poistenia asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel aj Osobitnými dojednaniami pre poistenie asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel ODPASNB/0620, ktoré sú k dispozícii na kontaktných miestach poisťovateľa, na [www.union.sk](http://www.union.sk) a na kontaktných miestach sprostredkovateľa.**

Poistník svojim podpisom potvrdzuje,

- že všetky ním uvedené údaje sú úplné a pravdivé.
- že mu boli oznámené Všeobecné poistné podmienky individuálneho cestovného poistenia VPPICP/0619, v prípade poistenia asistenčných služieb pre motorové vozidlo aj Osobitné dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre motorové vozidlo ODPASMV/0619 a v prípade poistenia asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel aj Osobitné dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel ODPASNB/0620.
- že vyššie uvedené poistené osoby mu dali súhlas na poskytnutie ich osobných údajov poisťovateľovi.
- že prevzal brožúru s názvom „Individuálne cestovné poistenie“, ktorá obsahuje prílohu k poistnej zmluve typu 701/702 s názvom „Rozsah poistenia a výška poistného krytia pre individuálne cestovné poistenie“, v ktorej je uvedený obsah jednotlivých poistení, poistné krytie a poistné sumy a Základné informácie o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu. Zároveň svojim 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 Individuálne cestovné poistenie a v prípade dojednania doplnkového poistenia PANDEMIC aj Informačný dokument o poistnom produkte pre Individuálne cestovné poistenie – produkt Doplnkové poistenie PANDEMIC.
- že dáva poisťovateľovi súhlas na vyhotovenie zvukových záznamov z telefonických rozhovorov na telefónnych číslach uvedených v Pokynoch pre poistených v brožúre s názvom „Individuálne cestovné poistenie“, 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.
- že mu bol pred uzavretím poistnej zmluvy odovzdaný Informačný formulár o jednotlivých zložkách poistného.

**Bratislava - Laurinská,**

.....  
podpis poistníka

.....  
podpis a pečiatka poisťovateľa

## **SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA ÚČELY MARKETINGOVÝCH AKTIVÍT**

**SÚHLASÍM, ABY MI UNION POISŤOVŇA, A.S. AKO AJ UNION ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA, A.S., ZASIELALI NOVINKY A INFORMÁCIE O VÝHODÁCH, ZĽAVÁCH, PRODUKTOCH A SLUŽBÁCH**

Udelením tohto súhlasu súhlasíte s tým, aby Vaše osobné údaje v rozsahu meno, priezvisko, titul, adresa trvalého pobytu, kontaktná adresa, telefónne číslo a e-mailová adresa boli spracúvané spoločnosťami Union poisťovňa, a.s., Union zdravotná poisťovňa, a.s. a aj ich prípadnými dcérskymi spoločnosťami, na účely marketingových aktivít. Súčasne súhlasíte s použitím Vášho telefónneho čísla a e-mailovej adresy na zasielanie marketingových správ formou elektronickej pošty alebo formou služieb krátkych správ. Súhlas je poskytnutý na dobu počas trvania poistnej zmluvy a na dobu 5 rokov po ukončení platnosti poistnej zmluvy. Poskytnutie osobných údajov na uvedené účely nie je povinné. Tento súhlas je možné kedykoľvek písomne odvolať, pričom odvolanie nemá spätné účinky.

**áno (súhlasím)**

**nie (nesúhlasím)**

Bratislava - Laurinská,

.....  
podpis poistníka



Union poisťovňa, a. s.  
Karádžičova 10  
813 60 Bratislava  
IČO: 31322051  
DIČ: 2020800353  
Spoločnosť zapísaná v obchodnom registri  
Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, vl. č. 383/B

Číslo poisťnej zmluvy 65550971

**INFORMAČNÝ FORMULÁR K NEŽIVOTNÉMU POISTENIU A ŽIVOTNÉMU POISTENIU BEZ  
ODKUPNEJ HODNOTY**

Názov poisťovateľa: **Union poisťovňa, a. s.**

Názov poisťného produktu: Individuálne cestovné poistenie

Výška ročného poisťného, ak je poisťná doba kratšia ako jeden rok, výška celkového poisťného	12,00 eur
z toho na krytie rizík	3,60 eur
z toho na úhradu nákladov na uzavretie poistenia	0,78 eur
z toho na úhradu ostatných nákladov, daňových povinností a odvodových povinností poisťovateľa a zisk poisťovateľa	7,62 eur