



Cestovanie & Sloboda

Ročné cestovné poistenie

Oblasť 87000

Poistná  
zmluva

UNIQA pojišťovna, a.s., so sídlom Evropská 810/136,  
160 00 Praha 6, Česká republika, IČO: 492 40 480,  
spoločnosť zapísaná v obchodnom registri Mestského  
súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 2012, podnikajúca  
v Slovenskej republike prostredníctvom organizačnej zložky:  
UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského  
štátu, so sídlom Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava,  
Slovenská republika, IČO: 53 812 948, zapísaná v obchodnom  
registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel Po, vložka č. 8726/B  
UNIQA linka: + 421 232 600 100

Web: [www.uniqa.sk](http://www.uniqa.sk)

E-mail: [info@uniqa.sk](mailto:info@uniqa.sk)

Korešpondenčná adresa:

UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného  
členského štátu, Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava

Číslo poistnej zmluvy: **9240072729**



7004577519

---

#### POISTNÍK / PLATITEĽ POISTNÉHO

Meno, priezvisko, titul: **József B**

Rodné číslo:

DIČ:

Štátna príslušnosť: **Slovensko**

Kategória klienta: **420**

Trvalá adresa:

Tel. číslo / mobil:

Email: **dejova.martina@tmava-vuc.sk** Súhlas s komunikáciou emailom

Štát: Slovensko, Dátum narodenia:

---

Doba trvania poistenia

začiatok poistenia: 01.06.2022

hodina: 00:00

koniec poistenia: 31.05.2023

poistná doba: 1 rok

Štandardná dĺžka jednorazového pobytu je maximálne 45 dní, pre územný rozsah Európa je maximálne 90 dní.

Platenie poistného ročne splátka ku dňu: 1.6.

Spôsob platenia poistného prevodom z účtu

Návrh poistiteľa na uzavretie poistnej zmluvy pre ročné cestovné poistenie môže poistník prijať podpisom Poistnej zmluvy najneskôr v deň začiatku poistenia uvedený v tejto poistnej zmluve. Poistná zmluva je uzavretá okamihom jej podpísania.

Poistenie začína nultou hodinou miestneho času v Slovenskej republike dňa uvedeného v poistnej zmluve ako začiatok poistenia. Ak je deň začiatku poistenia zhodný s dňom predloženia návrhu poistiteľa na uzatvorenie poistnej zmluvy, poistenie začína hodinou uvedenou v poistnej zmluve a poistné musí byť v takom prípade uhradené (poukázané na úhradu) v tento deň. Ak je poistné uhradené až po dátume začiatku poistenia uvedenom v poistnej zmluve, platnosť návrhu poistiteľa na uzavretie poistnej zmluvy zanikne a poistenie na jeho základe nevznikne.

V prípade, že je v poistnej zmluve zahrnuté poistenie Storno poplatku v dôsledku neúčasti poisteného na zájazde/ceste, je začiatok poistenia daný nultou hodinou nasledujúceho dňa po uhradení poistného. Poistná zmluva musí byť uzatvorená do 24.00 hod dňa, ktorý bezprostredne nasleduje po dni kedy došlo k zaplateniu prvej splátky alebo ceny zájazdu/cesty/cestovného lístka alebo k záväznej rezervácii zahraničnej cesty. Pre zájazdy, cesty (ubytovanie) alebo ceniny (cestovný lístok), ktoré boli rezervované a zakúpené pred uzatvorením poistenia s výnimkou predchádzajúcej vety, sa poistenie začína 15. dňom po dojednaní poistnej zmluvy v zmysle Všeobecných poistných podmienok pre ročné cestovné poistenie - 2019/1, bez ohľadu na dátum, ktorý je poistnej zmluve uvedený ako Začiatok poistenia.

Koniec poistenia v ročnom cestovnom poistení je daný:

24. hodinou miestneho času v Slovenskej republike posledného dňa poistného obdobia, ktoré bolo poistníkom uhradené,
- posledným dňom poistného obdobia v ktorom poistený dovŕšil 70 rokov, ak je dojednaný poistný balík Basic, Plus, Komfort,
- v prípade rodinného poistenia posledným dňom poistného obdobia, v ktorom poistené dieťa dovŕši vek 18 rokov.

Ročné cestovné poistenie sa uzatvára na dobu 365 dní, v priestupnom roku na dobu 366 dní odo dňa začiatku poistenia uvedeného v poistnej zmluve a koniec poistenia je daný 24. hodinou posledného dňa poistnej doby. Poistiteľ má právo poslať poistníkovi návrh dodatku na predĺženie platnosti poistnej zmluvy na ďalšie bezprostredne nasledujúce poistné obdobie. Ak poistník prijme návrh poistiteľa podpisom poistnej zmluvy najneskôr k poslednému dňu platnosti aktuálneho poistného obdobia, predlžuje sa platnosť poistenia o ďalšie poistné obdobie za rovnakých podmienok.

## POISTENÉ OSOBY

Počet poistených osôb 1 - Poistenie Jednotlivec

Meno priezvisko

Rodné číslo

József B

Územná platnosť: Svet

Pracovná činnosť: Nie

## Ročné cestovné poistenie

Druh poistenia: Turistické

Krytie: Poistný balík Plus

Krytie: Príloha č. 1 Rozsah poistného krytia, poistné sumy pre ročné cestovné poistenie.

Poistné sumy dojednaného poistného balíka predstavujú pre poisteného najvyššiu hranicu poistného plnenia na jednu a zároveň všetky poistné udalosti počas poistnej doby. V prípade rodinného poistenia sa poistná suma vzťahuje na všetky poistené osoby spoločne. Špecifikácia predmetu poistenia, rozsahu poistného krytia a poistných súm pre Vami dojednaný poistný balík je obsiahnutá v Prílohe č.1 tejto poistnej zmluvy (ďalej aj „rozsah poistného krytia“).

Ročné poistné na krytie rizík:	51,85 EUR
Daň z poistenia (8%):	4,15 EUR
Poistné za poistné obdobie vrátane dane:	56,00 EUR
Z toho poistné za právnu ochranu vrátane dane:	0,56 EUR
Splátka poistného vrátane dane:	56,00 EUR

Táto poistná zmluva je zároveň aj poistkou.



## Rozsah krytia pre poistenie právnej pomoci (platí len v prípade, ak je zmluvne dojednané)

1. Predmetom poistenia je poskytnutie právnej pomoci poistenému na uplatnenie jeho právnych záujmov.
2. Poistiteľ poskytne poistenému právnu pomoc do výšky dojednanej poistnej sumy v nasledovnom rozsahu:
  - a) pomoc pri zabezpečení právneho zástupcu,
  - b) pomoc pri zabezpečení tlmočníka,
  - c) peňažnú záruku v trestnoprávnom konaní, ktorá je poistenému poskytnutá za účelom nahradenia väzby v rámci trestného konania vedeného voči poistenému v zahraničí,
  - d) peňažnú zálohu na právneho zástupcu.
3. Peňažnou zárukou a zálohou podľa bodu 1, písmeno c), d) tejto tabuľky sa rozumie finančná čiastka do výšky stanovenej v dojednanom poistnom balíku v poistnej zmluve. Jej poskytnutie sa považuje za bezúročnú pôžičku, ktorú je povinný poistený poistiteľovi vrátiť v súlade s ustanoveniami týchto VPP a príslušnými ustanoveniami Občianskeho zákonníka, akonáhle mu bude zo strany orgánov činných v trestnom konaní vrátená späť. V prípade, že poistený poruší podmienky uložené súdom v súvislosti s prijatím peňažnej záruky a toto porušenie má za následok jej prepadnutie, je poistený do 30 dní odo dňa nadobudnutia právoplatnosti rozhodnutia súdu o prepadnutí peňažnej záruky povinný poistiteľovi uhradiť jej plnú výšku. Peňažnú záruku nemožno použiť na zaplatenie peňažného trestu.
4. Poistenie sa vzťahuje na poistné udalosti, ktoré nastali na území celého sveta, okrem Slovenskej republiky a krajín v ktorých má poistený trvalý pobyt.
5. Poistenie sa nevzťahuje ani na právnu pomoc, ktorá vznikla v príčinnej súvislosti:
  - a) s konaním podľa rodinného práva t.j. rozvody, určenie vyživovacej povinnosti a pod.,
  - b) s obchodnými spoločnosťami a družstvami ako aj občianskymi združeniami, záujmovými združeniami právnických osôb, ak ide o spory medzi ich štatutármi, spoločníkmi alebo členmi na jednej strane a združením alebo spoločnosťou na strane druhej alebo medzi nimi navzájom,
  - c) s podnikateľskou činnosťou poistených osôb,
  - d) s právom na ochranu osobnosti, práva duševného vlastníctva finančného práva, práva nekalej súťaže, právnych vzťahov vyplývajúcich zo stavebného zákona,
  - e) s požitím alkoholu, omamných a iných nedovolených látok,
  - f) s extrémnymi športovými podujatiami v zmysle Oddielu I, čl. 10 Všeobecné vyluky, bod 6,7 Všeobecných poistných podmienok pre ročné cestovné poistenie - 2019/1.
6. Ostatné ustanovenia rozsahu krytia poistenia právnej pomoci sú uvedené vo Všeobecných poistných podmienkach pre ročné cestovné poistenie - 2019/1, Oddiel II, čl. 20 Poistenie právnej pomoci.

---

**V núdzovej situácii v zahraničí je Vám 24 hodín denne k dispozícii UNIQA ASSISTANCE:**

**Tel.: +421/2/544 11 029, Fax: +421/2/529 60 898.**

**V tiesňovej situácii v horskej oblasti na Slovensku je vám denne k dispozícii Dispečing horskej záchranej služby, tel. +421 18 300 alebo je možné využiť tiesňové volanie integrovaného záchranného systému, tel. 112, prípadne najbližšie stredisko Horskej záchranej služby.**

Pokyny pre poisteného v prípade vzniku udalosti z poistenia zásahov horskej záchranej služby na Slovensku sú k dispozícii vo Všeobecných poistných podmienkach pre ročné cestovné poistenie - 2019/1.

### POKYNY PRE POISTENÉHO V PRÍPADE VZNIKU ŠKODOVEJ UDALOSTI

1. Ak sa dostanete v zahraničí do situácie, v ktorej potrebujete pomoc v zmysle dojednaného poistenia, skontaktujte sa s pracovníkmi asistenčnej služby UNIQA ASSISTANCE na Tel.č.: +421 2 544 11 029.
2. Prvý telefonický hovor, pri ktorom stručne oznámite telefónne číslo, miesto, kde sa nachádzate a dôvod pre ktorý kontaktujete asistenčnú službu, ide na Vaše náklady. Asistenčná služba Vám na požiadanie ihneď zavolá, aby ste mohli bližšie popísať problémovú situáciu a druh požadovanej pomoci.
3. S pracovníkmi asistenčnej služby sa môžete kontaktovať 24 hod. denne. Môžete hovoriť v slovenskom jazyku.
4. Pri oznamovaní vzniku škodovej udalosti uveďte:
  - Vaše meno, priezvisko, resp. meno a priezvisko osoby, ktorej vznikla škodová udalosť a jej rodné číslo,
  - Číslo poistnej zmluvy,
  - Štát, mesto, tel. číslo miesta na ktorom Vás môžeme vždy kontaktovať,
  - Dôvod, pre ktorý kontaktujete asistenčnú službu.
5. V prípade, ak potrebujete naliehavo lekársku pomoc, vyhľadajte lekára a preukážte sa kartou klienta, vydanou k poistnej zmluve pre ročné cestovné poistenie.
  - a) ak uhradíte náklady za poskytnuté ošetrovanie v hotovosti, uschovajte si originály dokladov o zaplatení a ošetrovaní, vyžiadať si od lekára lekársku správu s uvedením diagnózy vystavenú na Vaše meno, predpísaných liekov, opatrené podpisom a pečiatkou lekára a účet za prípadný prevoz do zdravotníckeho zariadenia.
  - b) ak za Vás úhradu nákladov vykoná asistenčná služba, riadte sa jej pokynmi, ako aj pokynmi lekára.
6. Po návrate na Slovensko nahláste vždy škodovú udalosť na pobočkách/obchodných miestach UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, vyplňte tlačivo Oznámenie škodovej udalosti pre daný druh poistenia (obdržíte ho na obchodných miestach a na internetovej stránke UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, [www.uniqa.sk](http://www.uniqa.sk) a doložte originály požadovaných dokladov súvisiacich so škodovou udalosťou. Škodovú udalosť môžete nahlásiť aj on-line formou prostredníctvom internetovej stránky UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, [www.uniqa.sk](http://www.uniqa.sk). Škodové udalosti hlásené on-line formou je možné do určitej výšky škody spracovať bez nutnosti zasielania požadovaných dokladov poštou.



7. Po doložení nároků na poistné plnění, Vám budou náklady preplatené v slovenskej mene, resp. budú uhradené priamo zdravotníckemu zariadeniu do zahraničia, v súlade s platnou verzou všeobecných poistných podmienok v čase dojednania poistnej zmluvy.

## **ZAZNAMENANÉ VYJADRENIE POISTNÍKA**

Udeľujem výslovný súhlas so spracovaním môjho biometrického podpisu za účelom dohodnutia, uzatvorenia a plnenia zmluvy a jej dodatkov (a to aj mimo obchodných priestorov a prevádzkarne Poistiteľa), poskytovania poistných služieb a ďalších písomných právnych úkonov, vrátane jednostranných právnych úkonov.

Tento súhlas udeľujem na dobu trvania zmluvného vzťahu medzi mnou a Poistiteľom a 5 rokov po jeho ukončení alebo do odvolania súhlasu.

### **Informácie o spracúvaní osobných údajov**

Poistiteľ získava a spracúva vyššie uvedené osobné údaje na základe súhlasu. Súhlas udeľujem dobrovoľne, pričom beriem na vedomie, že každý z udelených súhlasov môžem kedykoľvek odvolať písomne, resp. zaslaním e-mailu alebo listu na kontaktnú adresu Poistiteľa, ústne na pobočke Poistiteľa alebo telefonicky, a to bez akýchkoľvek nákladov a následkov vo vzťahu k existujúcim alebo budúcim zmluvným vzťahom medzi mnou a Poistiteľom.

Odvolaním súhlasu však nie je dotknutá zákonnosť spracúvania mojich osobných údajov vychádzajúca z udeleného súhlasu pred jeho odvolaním. Po odvolaní súhlasu Poistiteľ zastaví akékoľvek spracovateľské činnosti týkajúce sa osobných údajov spracúvaných na základe súhlasu. Odvolanie tohto súhlasu však neznamená, že by Poistiteľ musel zmazať osobné údaje, ktoré spracúva pre účel plnenia zmluvy uzatvorenej so mnou alebo na základe iného právneho titulu.

Odmietam používanie mojich kontaktných informácií pre účely priameho marketingu elektronickou poštou v zmysle zákona č. 351/2011 Z.z. o elektronických komunikáciách v platnom znení.

### **Informácie o ďalších právach dotknutej osoby**

Mám právo požadovať od Poistiteľa prístup k mojim osobným údajom, ich prenos k inému prevádzkovateľovi, opravu alebo výmaz, prípadne obmedzenie spracúvania.

Poistiteľ poskytuje podrobné informácie o právach dotknutých osôb a možnostiach, ako ich uplatniť v osobitnom dokumente a takisto na webových stránkach poistiteľa / [www.uniqa.sk/osobne-udaje](http://www.uniqa.sk/osobne-udaje).

### **Automatizované rozhodovanie**

Osobné údaje, ktoré je Poistiteľ oprávnený spracúvať na základe tohto môjho súhlasu, nebudú použité pre účely rozhodovania výlučne na báze automatizovaného spracovania ani profilovania.

### **Sprostredkovatelia a príjemcovia osobných údajov, prenos osobných údajov do tretích krajín**

Spracúvanie mojich osobných údajov vykonáva Poistiteľ, osobné údaje však pre poistiteľa môžu spracúvať aj vybraní sprostredkovatelia, ktorých aktuálny zoznam je uvedený na webových stránkach Poistiteľa / [www.uniqa.sk/osobne-udaje](http://www.uniqa.sk/osobne-udaje). Každý sprostredkovateľ musí poskytovať dostatočné a vierohodné záruky technického a organizačného zabezpečenia ochrany vyššie uvedených osobných údajov. Spracúvanie vyššie uvedených osobných údajov sa vykonáva v technicky aj fyzicky zabezpečených elektronických informačných systémoch.

Prístup k osobným údajom môžu mať spoločnosti zo skupiny UNIQA, ďalej môžu byť osobné údaje za určitých podmienok sprístupnené štátnym orgánom (súdom, políciou, notárom, orgánom finančnej správy, Národnej banke Slovenska a pod. v rámci výkonu ich zákonných právomocí) alebo ich poistiteľ môže priamo poskytnúť iným subjektom v rozsahu stanovenom osobitným predpisom. Aktuálny zoznam príjemcov osobných údajov je uvedený na webových stránkach poistiteľa / [www.uniqa.sk/osobne-udaje](http://www.uniqa.sk/osobne-udaje).

Osobné údaje môžu byť prenášané na spracovanie v rámci Európskej únie, resp. Európskeho hospodárskeho priestoru (napr. sprostredkovateľom, zaisťovňami alebo spoločnosťami zo skupiny UNIQA). V súlade s právnymi predpismi môžu byť osobné údaje prenášané aj do krajín mimo Európskej únie, resp. Európskeho hospodárskeho priestoru.

### **Kontaktné údaje prevádzkovateľa a dozorného orgánu**

V prípade pochybností o dodržiavaní povinností súvisiacich so spracúvaním mojich osobných údajov sa môžem obrátiť na zodpovednú osobu alebo priamo na poistiteľa alebo so sťažnosťou na Úrad na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky, so sídlom Hraničná 12, 820 07 Bratislava 27, email: [statny.dozor@pdp.gov.sk](mailto:statny.dozor@pdp.gov.sk), web: <http://dataprotection.gov.sk>.

### **Sankčná klauzula**

Bez ohľadu na všetky ostatné ustanovenia tejto poistnej zmluvy, poskytne poistiteľ poistnú ochranu a poistné plnenie alebo iné plnenie z PZ iba v prípade, ak takýto postup nie je v rozpore so žiadnymi ekonomickými, obchodnými alebo finančnými sankciami a/alebo embargami Bezpečnostnej rady OSN, Európskej únie alebo akýmikoľvek ustanoveniami vnútroštátnej legislatívy či legislatívy Európskej únie, ktorá sa uplatňuje na účastníkov poistného vzťahu založeného touto PZ. Toto ustanovenie sa vzťahuje aj na ekonomické, obchodné alebo finančné sankcie a/alebo embargá vydané Spojenými štátmi americkými alebo inými krajinami, pokiaľ nie sú v rozpore s legislatívou Európskej únie alebo vnútroštátnou legislatívou vzťahujúcou sa na účastníkov poistného vzťahu založeného touto PZ. Ustanovenia tejto sankčnej klauzuly sa vzťahujú rovnako aj na zaisťné zmluvy.



### Vyhlasenie poistníka (záujemcu o poistenie) o prevzatí informačného dokumentu pred podpísaním poistnej zmluvy

Vyhlasujem a svojim podpisom potvrdzujem, že mi bol riadne v dostatočnom časovom predstihu pred podpisom poistnej zmluvy obchodným zástupcom poistiteľa (osobou sprostredkujúcou poistný produkt) poskytnutý Informačný dokument o príslušnom poistení (IPID) vypracovaný v súlade so smernicou Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/97 a Vykonávacím nariadením Komisie (EÚ) 2017/1469 tak, aby som mohol prijať informované rozhodnutie o uzavretí poistnej zmluvy.

Vyhlasujem a svojim podpisom potvrdzujem, že mi bola pred uzavretím poistnej zmluvy v súlade s Vyhláškou Ministerstva financií SR č.: 233/2021 Z.z. poskytnutá jednoznačným, presným a zrozumiteľným spôsobom písomne alebo v podobe zápisu na inom trvanlivom médiu informácia o jednotlivých zložkách poistného vo vzťahu k uzatváranej poistnej zmluve, a to prostredníctvom Informačného formulára o jednotlivých zložkách poistného.

1. Poistník prehlasuje a svojim podpisom potvrdzuje, že bol zo strany poistiteľa zrozumiteľne a písomne informovaný o všetkých údajoch platných pre dané poistenie v zmysle § 792a OZ v znení platnom v čase uzavretia poistnej zmluvy, a to prostredníctvom tejto poistnej zmluvy, ako aj Všeobecných poistných podmienok pre ročné cestovné poistenie - 2019/1, rozsahom poistného krytia, Informačným dokumentom pre cestovné poistenie (IPID) a Informáciami o spracúvaní osobných údajov, ktorými sa poistenie dojednané podľa tejto zmluvy riadi s ich písomnými vyhotoveniami podrobne oboznámený a súhlasí s nimi. Uvedené podmienky tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy. Svojim podpisom zároveň poistník potvrdzuje ich prevzatie v čase pred uzavretím poistnej zmluvy alebo ich prevzatie elektronickou poštou.

Poistné musí byť uhradené (poukázané na úhradu) najneskôr v deň uzatvorenia zmluvy. Ak je poistné uhradené až po dátume začiatku poistenia uvedenom v poistnej zmluve, k uzavretiu poistnej zmluvy nedôjde a nárok na poistné plnenie nevznikne.

Poistník berie na vedomie, že pri výpočte poistného a súvisiacom zaokrúhľovaní môže dôjsť pri spracovaní k rozdielu oproti poistnému, ktoré je uvedené v tomto návrhu. Poistník súhlasí s tým, že poistiteľ je oprávnený jednostranne upraviť výšku poistného, a to do výšky nepresahujúcej 1% z poistného za poistné obdobie vrátane dane.

2. Svojim podpisom poistník vyslovuje súhlas so znením vyššie uvedených podmienok, ktorými sa poistenie dojednané podľa tejto zmluvy riadi.

3. Svojim podpisom poistník potvrdzuje pravdivosť, aktuálnosť a úplnosť všetkých údajov vrátane osobných údajov uvedených v poistnej zmluve a žiada o uzatvorenie poistenia v rozsahu tejto poistnej zmluvy.

**Beriem na vedomie**, že podmienky v písomnej forme sú k dispozícii na verejne dostupnej internetovej stránke poistiteľa, [www.uniqa.sk](http://www.uniqa.sk), ako aj na pobočkách, resp. obchodných miestach poistiteľa.

### OCHRANA OSOBNÝCH ÚDAJOV - VYHLÁSENIE POISTNÍKA

Beriem na vedomie, že UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu a jej sprostredkovatelia spracúvajú v zmysle nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov

a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa ruší smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) moje osobné údaje v rozsahu stanovenom v poistnej zmluve v rámci činností v sektore poistenia a činností súvisiacich s poisťovacou a zaisťovacou činnosťou, a to po dobu nevyhnutne potrebnú na zabezpečenie práv a povinností vyplývajúcich zo zmluvného vzťahu založeného na základe poistnej zmluvy. Spracúvanie mojich osobných údajov je v súlade s článkom 6 ods. 1 písm. b) všeobecného nariadenia o ochrane osobných údajov potrebné na plnenie tejto poistnej zmluvy.

Beriem na vedomie, že moje osobné údaje môžu byť poskytnuté aj iným subjektom podnikajúcim v oblasti poistenia, zaistenia a bankovníctva.

Vyhlasujem, že za účelom uzavretia/zmeny tejto poistnej zmluvy som pri poskytnutí svojich osobných údajov poistiteľovi UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu bol/a dostatočne a zrozumiteľne informovaný/á o svojich právach vyplývajúcich

zo spracúvania mojich osobných údajov, o prenose mojich osobných údajov do tretích krajín, o povinnosti osobné údaje poskytnúť v súvislosti so zákonnými alebo zmluvnými požiadavkami, ako aj o ďalších relevantných skutočnostiach obsiahnutých v dokumente označenom ako "Informácie o podmienkach spracúvania osobných údajov", ktorého jedno vyhotovenie som osobne alebo elektronickou poštou prevzal/a. Beriem na vedomie, že aktuálna verzia "Informácie o podmienkach spracúvania osobných údajov" je dostupná na ktoromkoľvek zastúpení UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu a na webovom sídle [www.uniqa.sk](http://www.uniqa.sk).

Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol oboznámený s aktuálnym sadzovníkom poplatkov pred podpisom poistnej zmluvy a súhlasím s jeho obsahom.



Poistník súhlasí, že na základe údajov uvedených v tejto poisťnej zmluve je poisťiteľ oprávnený vykonať aktualizáciu údajov aj v ostatných poisťných zmluvách poisťníka evidovaných u poisťiteľa. Jedná sa o aktualizáciu mena a priezviska, trvalého pobytu, korešpondenčnej adresy, telefónneho čísla, faxového čísla a e-mailovej adresy. Poistník berie na vedomie, že aktualizácia údajov sa nemusí vykonať na všetkých poisťných zmluvách evidovaných u poisťiteľa, a že tento súhlas nezakladá povinnosť poisťiteľa aktualizáciu vykonať, ani nenahrádza povinnosť poisťníka/poisteného aj naďalej poisťiteľa informovať o zmenách údajov obsiahnutých v poisťnej zmluve.

Súhlasím, že táto poisťná zmluva i písomnosti súvisiace s poisťnou zmluvou môžu byť podpísané elektronickým podpisom vo forme tzv. digitálneho biometrického podpisu t.j. podpísané prostredníctvom špeciálneho zariadenia - podpisového padu. Túto formu elektronického podpisu uznávam a považujem za nespornú.

Svojim podpisom prijímam vyššie uvedené vyhlásenia ako súčasť poisťnej zmluvy a uznávam ich.

Dňa 10.05.2022  
dátum prevzatia

X

v.r.  
Podpis poisťníka  
Občiansky preukaz: HY398931

### VYHLÁSENIE POISŤITEĽA

Potvrdzujem prijatie tejto poisťnej zmluvy menom UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu. Svojim podpisom prehlasujem, že som prevzal poisťnú zmluvu a vykonal identifikáciu a overenie identifikácie poisťníka, prípadne osoby konajúcej v mene poisťníka v zmysle zákona č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a ochrane pred financovaním terorizmu, a to overením údajov na základe preukazu totožnosti alebo výpisu z obchodného, resp. živnostenského registra.

#### Vyhlásenie o vhodnosti

Vyhlasujem, že som ako zástupca poisťiteľa zaznamenal na základe informácií poisťníka jeho požiadavky a potreby, finančnú situáciu ako aj jeho skúsenosti a znalosti týkajúce sa poistenia. Na základe týchto informácií vyhlasujem, že poisťný produkt, ktorý má záujem poisťník uzatvoriť je pre poisťníka vhodný.

Poisťiteľ prostredníctvom obchodného zástupcu tento návrh prijíma, čím je poisťná zmluva platne uzavretá.

Meno obchodného zástupcu: Darja F  
ZČ: 71664005  
Nákladové miesto: 00317

v.r.  
Podpis osoby oprávnenej k overeniu totožnosti  
poisťníka a uzavretiu poisťnej zmluvy.

#### Informácie k platbe prvej splátky poisťného vrátane dane

Číslo účtu (IBAN)	BIC	Variabilný symbol	Splátka poisťného vrátane dane
SK17 1100 000000 2625005177	TATRSKBX	9240072729	56,00 EUR

Online platba poisťného



**INFORMAČNÝ FORMULÁR O JEDNOTLIVÝCH ZLOŽKÁCH POISTNÉHO  
K CESTOVNÉMU POISTENIU**

Názov poisťiteľa: UNIQA pojišťovna, a.s., so sídlom Evropská 810/136, 160 00 Praha 6, Česká republika, IČO: 492 40 480, spoločnosť zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 2012, podnikajúca v Slovenskej republike prostredníctvom organizačnej zložky:

UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, so sídlom Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovenska republika, IČO: 53 812 948, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel Po, vložka č. 8726/B

Názov poistného produktu: Ročné cestovné poistenie

Výška ročného poistného, ak je poistná doba kratšia ako jeden rok, výška celkového poistného	56,00 eur
z toho na krytie rizík	28,52 eur
z toho na úhradu nákladov na uzavretie poistenia	12,96 eur
z toho na úhradu ostatných nákladov, daňových povinností a odvodových povinností poisťiteľa	14,52 eur.

Poistenie menovaných osôb/  
Insurance named persons

Poistený/Insured  
Meno, Príezvisko, Titul /Name, Surname, Title

József Berényi

Poistná zmluva č./Insurance Policy Nr.

9	2	4	0	0	7	2	7	2	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

TYP POISTENIA/Type of insurance

Ročné CP /Annual TI

Valid 1 year.

Dear doctor,

UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, will cover medical expenses insured person in case of injury or sudden illness abroad. Medical expenses will be covered by UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, to the extent of the insurance contract. kindly ask you to provide our insured person with needed care. Please, send the invoices for care address of the insurance company which will cover the invoices. In case of more serious medical impairment or in case of hospitalization, please contact us as soon as possible. The client agrees, the medical report will be prepared in order to settle a claim. Use the below mentioned telephone and fax numbers. For more information contact us, respectively you can get more details at the address UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, Krasovského 3986/1 851 01 Bratislava, Slovak Republic

Thank you very much UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu





Prosím skontrolujte, či máte v tejto dokumentácii všetky dokumenty podpísané podľa tohto zoznamu.  
Túto stránku nie je potrebné tlačiť a posielat' do poisťovne.

Poistník - Záznam o sprostredkovaní

Poistník - Návrh poistnej zmluvy

Obchodník - Záznam o sprostredkovaní

Obchodník - Návrh poistnej zmluvy



Rozsah poistného krytia, poistné sumy  
pre ročné cestovné poistenie

platné od 1. 4. 202

Platné poistné sumy v súvislosti s poistením sú určené podľa podmienok poistenia, ktoré sú súčasťou poistnej zmluvy. Platné poistné sumy v súvislosti s poistením sú určené podľa podmienok poistenia, ktoré sú súčasťou poistnej zmluvy. Platné poistné sumy v súvislosti s poistením sú určené podľa podmienok poistenia, ktoré sú súčasťou poistnej zmluvy.

Poistné balíky pre ročné cestovné poistenie

Príloha č. 1	Basic	Plus	Komfort	Extra
<b>Poistenie liečebných nákladov</b>				
Maximálne poistné plnenia v bodoch 1. až 14. do výšky poistnej sumy pre liečebné náklady.	250 000	250 000	250 000	250 000
1. Náklady na pátranie a záchranu na horách a na/vo vode.	250 000	250 000	250 000	250 000
2. Prevoz do najbližšej nemocnice, preloženie poisteného.	do 250 000	do 250 000	do 250 000	do 250 000
3. Ambulantné ošetrovanie.	do 250 000	do 250 000	do 250 000	do 250 000
4. Hospitalizácia.	do 250 000	do 250 000	do 250 000	do 250 000
5. Denná dávka počas hospitalizácie, max. 14 dní. max. eur/deň	18	18	18	20
6. Nevyhnutná preprava liekov.	do 250 000	do 250 000	do 250 000	do 250 000
7. Transport do domovskej krajiny podľa rozhodnutia lekára vrátane ambulantného lietadla.	do 250 000	do 250 000	do 250 000	do 250 000
8. Návšteva poisteného jeho blízkou osobou, pri hospitalizácii poisteného dlhšej ako 10 dní. cesta/PU nocľah/PU	do 250 000 100	do 250 000 100	do 250 000 100	do 250 000 100
9. Opatrovník a rodič hospitalizovaného dieťaťa. max. 30 dní	3 000	4 000	5 000	6 000
10. Návrat spolupoistenej osoby do domovskej krajiny.	do 250 000	do 250 000	do 250 000	do 250 000
11. Ošetrovanie zubov - iba akútne prípady (vyvrtanie, liečivá vložka, vytrhnutie a pod.).	do 250 000	do 250 000	do 250 000	do 250 000
12. Dioptrické, ortopedické, protetické pomôcky.	do 250 000	do 250 000	do 250 000	do 250 000
13. Repatriácia ľudských pozostatkov poisteného do domovskej krajiny.	do 250 000	do 250 000	do 250 000	do 250 000
14. Liečebné náklady v dôsledku terorizmu do 3. stupňa (ambulantné ošetrovanie, hospitalizácia poisteného, prevoz poisteného v súvislosti s jeho ošetrovaním).	do 50 000	do 50 000	do 50 000	do 50 000
Maximálne poistné plnenia v bodoch 1. až 10. pri akútnych stavoch chronických alebo existujúcich ochorení.	20 000	20 000	20 000	20 000
<b>Poistenie zodpovednosti za škodu</b>				
15. Neúmyselne spôsobené škody na zdraví	–	200 000	200 000	200 000
na veci	–	200 000	200 000	200 000
<b>Úrazové poistenie</b>				
16. Odškodnenie v prípade trvalých následkov úrazu poisteného nad 50 % a smrti úrazom.	–	10 000	17 000	35 000
<b>Poistenie zachraňovacích nákladov</b>				
17. Poistenie zásahov horskej služby v SR	16 600	16 600	16 600	16 600







Právna pomoc pri zadržaní alebo hrozbe zadržania políciou. Pomoc pri zabezpečení právnej pomoci/tlmočníka. Návratná záloha pre advokáta alebo návratná kaucia. Úhrada výdavkov v golfovom klube pri Hole in One. Náhrada členského príspevku v golfovom klube. Náklady na dočasný prenájom golfového vybavenia. Náhrada štartovného na golfových turnajoch. Denné odškodné pri únose lietadla/autobusu, pri zadržaní poisteného ako rukojemníka. Náklady na nevyhnutné telefonické hovory s asistenčnou službou

### Poistné balíky pre ročné cestovné poistenie

Prírodná pomoc pri zadržaní alebo hrozbe zadržania políciou.		Basic	Plus	Komfort	Extra
<b>Právna pomoc</b>					
26. Pomoc pri zadržaní alebo hrozbe zadržania políciou.	maximálne	2 000	2 000	2 000	6 000
27. Pomoc pri zabezpečení právnej pomoci/tlmočníka.	maximálne	2 000	2 000	2 000	6 000
28. Návratná záloha pre advokáta alebo návratná kaucia.	maximálne	1 800	1 800	1 800	5 000
<b>Poistenie golfových rizík</b>					
29. Úhrada výdavkov v golfovom klube pri Hole in One.		-	-	-	400
30. Náhrada členského príspevku v golfovom klube.		-	-	-	1 000
31. Náklady na dočasný prenájom golfového vybavenia.		-	-	-	100
32. Náhrada štartovného na golfových turnajoch.		-	-	-	100
<b>Poistenie odškodnenia pri únose lietadla/autobusu, zadržaní ako rukojemníka</b>					
33. Denné odškodné pri únose lietadla/autobusu, pri zadržaní poisteného ako rukojemníka.	EUR/deň	-	-	35	35
	maximálne	-	-	1 000	1 000
34. Náklady na nevyhnutné telefonické hovory s asistenčnou službou		max. 50	max. 50	max. 50	max. 50





## Poistné balíky pre ročné cestovné poistenie

		Basic	Plus	Komfort	Extra
Miesto poistenia:		Svet	Svet	Svet	Svet
Vek poisteného:		Do 70 rokov veku, v rodinnom poistení je dieťa spolupoistené do konca poistného obdobia, v ktorom dovŕšilo vek 18 rokov.	Do 70 rokov veku, v rodinnom poistení je dieťa spolupoistené do konca poistného obdobia, v ktorom dovŕšilo vek 18 rokov.	Do 70 rokov veku, v rodinnom poistení je dieťa spolupoistené do konca poistného obdobia, v ktorom dovŕšilo vek 18 rokov.	Bez obmedzenia veku, v rodinnom poistení je dieťa spolupoistené do konca poistného obdobia, v ktorom dovŕšilo vek 18 rokov.
Maximálne trvanie jednej cesty:	Svet	45 dní	45 dní	45 dní	45 dní
	Európa	90 dní	90 dní	90 dní	90 dní
Počet ciest počas poistného obdobia:		neobmedzený	neobmedzený	neobmedzený	neobmedzený
Poistná doba:		365 dní, v priestupnom roku 366 dní odo dňa začiatku poistenia.*	365 dní, v priestupnom roku 366 dní odo dňa začiatku poistenia.*	365 dní, v priestupnom roku 366 dní odo dňa začiatku poistenia.*	365 dní, v priestupnom roku 366 dní odo dňa začiatku poistenia.*
Jednorazové poistné/ balík vrátane dane	jednotlivec	19,90 EUR	56 EUR	78 EUR	135 EUR
	dvojica	37,20 EUR	83 EUR	122 EUR	225 EUR
	rodina	52,40 EUR	129 EUR	150 EUR	275 EUR
	prenosné karty-nemenované osoby	55 EUR	96 EUR	127 EUR	–
Basic Plus (Balík Basic vrátane Poistenia batožiny ** a poistenia zodpovednosti za škodu) balík vrátane dane	jednotlivec	36,60 EUR			
	dvojica	61,90 EUR			
	rodina	90,90 EUR			

\* 1. Poistiteľ má právo poslať poistníkovi návrh dodatku na predĺženie platnosti poistnej zmluvy na ďalšie bezprostredne nasledujúce poistné obdobie. Ak poistník prijme návrh poistiteľa uhradením poistného vo výške uvedenej v návrhu poistiteľa najneskôr k poslednému dňu platnosti aktuálneho poistného obdobia, predlžuje sa platnosť poistenia o ďalšie poistné obdobie za rovnakých podmienok. Predĺžiť platnosť ročného poistenia možno len v prípade, ak ponuku poistiteľa na uzavretie poistnej zmluvy predložil poistníkovi finančný agent.

2. Predĺžiť platnosť poistnej zmluvy pre ročné poistenie spôsobom uvedeným v bode 1 možno aj opakovane. Poplatok za odstúpenie od poistnej zmluvy je 4 EUR. Odstúpenie je možné len v prípade, ak súčasťou dojednaného rozsahu krytia nie je poistenie storno poplatku a prerušenia cesty.

\*\* pre Poistenie batožiny platí rozsah poistného krytia a poistné sumy balíka Plus





## Záznam o sprostredkovaní

spísaný viazaným finančným agentom (ďalej len „VFA“) na základe informácií poskytnutých klientom podľa zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve (ďalej len „zákon o finančnom sprostredkovaní“) pred sprostredkovaním finančnej služby.

# Záznam



7004577520

### Obchodný zástupca - VFA

Meno a priezvisko/Obchodné meno: Darja Feketová  
Registračné číslo v zozname VFA v podregistri poistenia alebo zaistenia: VSP005610  
Adresa v SR: Farská 46, 91935 Hrnčiarovce nad Parnou  
Osobné identifikačné číslo v UNIQA: 71664005

VFA zastupuje výlučne spoločnosť UNIQA poisťovňa, a.s., so sídlom Evropská 810/136, 160 00 Praha 6, Česká republika, IČO: 492 40 480, spoločnosť zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 2012, podnikajúca v Slovenskej republike prostredníctvom organizačnej zložky: UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, so sídlom Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 53 812 948, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel Po, vložka č. 8726/B (ďalej „UNIQA“) na základe zmluvy, ktorá má výhradnú povahu. VFA nemá žiadny podiel na základnom imaní UNIQA ani na hlasovacích právach UNIQA. UNIQA nemá žiadny podiel na základnom imaní VFA ani na hlasovacích právach VFA. Dňom účinnosti poistnej zmluvy sú UNIQA a poistník viazaní právami a povinnosťami v nej dohodnutými, pričom UNIQA sa zaväzuje poskytnúť v dojednanom rozsahu poistné plnenie, ak nastane náhodná udalosť bližšie označená v poistnej zmluve a poistník sa zaväzuje platiť poistné. Prípadné sťažnosti je možné podať :

- a) písomne na adresu: UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, resp. na ktoromkoľvek obchodnom mieste UNIQA, alebo
- b) Slovenskej asociácií poisťovní - Útvaru poisťovacieho ombudsmana, Bajkalská ul. 19B, 821 01 Bratislava alebo inému subjektu alternatívneho riešenia sporov podľa zákona o alternatívnom riešení sporov č. 391/2015 Z. z., alebo
- c) príslušnému orgánu dohľadu nad poisťovníctvom, ktorým je Národná banka Slovenska, Imricha Karvaša 1, 813 25 Bratislava, SR.

Prípadné spory vyplývajúce zo sprostredkovania poistenia a z poistnej zmluvy je možné po odsúhlasení zmluvnými stranami riešiť mimosúdne podľa zákona č. 420/2004 Z. z. o mediácii, zákona č. 244/2002 Z. z. o rozhodcovskom konaní a v prípade finančných spotrebiteľov podľa zákona č. 335/2014 Z.z. o spotrebiteľskom rozhodcovskom konaní. Systém ochrany pred zlyhaním finančnej inštitúcie vyplýva z regulácie Európskej únie a je predovšetkým tvorený pravidlami na zabezpečenie solventnosti finančnej inštitúcie, pravidlami na jej správu a riadenie a pravidlami na zabezpečenie riadnej tvorby a umiestnenia prostriedkov technických rezerv. Finančná inštitúcia podlieha dohľadu Českej národnej banky. V oblasti ochrany spotrebiteľa pri poskytovaní poistenia v Slovenskej republike vykonáva dohľad aj Národná banka Slovenska.

### POISTNÍK/platiteľ poistného

Meno a priezvisko/Obchodné meno: József Berényi, Mgr., RČ / IČO: ( 421911900475 dejova.martina@trnava-vuc.sk  
Adresa v SR:

**Klientove požiadavky, potreby, skúsenosti a znalosti** týkajúce sa poistenia, ktoré je predmetom sprostredkovania, s ohľadom na povahu tohto poistenia

Predmet poistenia	Poistené	Záujem riešiť
Ročné cestovné poistenie	<input type="checkbox"/> má <input checked="" type="checkbox"/> nemá	<input checked="" type="checkbox"/>

Klientove skúsenosti s príslušným poistením:

má skúsenosti (klientove poznámky:.....)  nemá skúsenosti

Klientove znalosti o príslušnom poistení:  má postačujúce znalosti  nemá znalosti  nevie posúdiť

**Klientova finančná situácia** s ohľadom na povahu poistenia, ktoré je predmetom sprostredkovania

Mesačný príjem domácnosti: Klient príjem neuvádza

Mesačné výdavky domácnosti: Klient výdavky neuvádza

Akceptované navýšenie mesačných výdavkov na poistenie: 4,67 EUR

Klient príjem a výdavky neuvádza, ale prehlasuje, že jeho finančná situácia zodpovedá požadovaným poisteniam, ktoré sú predmetom sprostredkovania

Klient odmieta poskytnúť údaje o svojich požiadavkách, potrebách, skúsenostiach, znalostiach a o svojej finančnej situácii a trvá na uzatvorení poistnej zmluvy



Podľa svojich požiadaviek si klient na tomto stretnutí prioritne zvolil:

Názov produktu: Ročné cestovné poistenie

Číslo poistnej zmluvy / návrhu zmluvy: 9240072729

Odôvodnenie odporúčania sprostredkovateľa pre výber poistného produktu:

„Vybrané a prerokované s klientom (v rozsahu požadovanom klientom, podľa klientových požiadaviek).“

Klient vyhlasuje, že v čase sprostredkovania  má  nemá záujem o iné poistenie.

Náklady na finančné sprostredkovanie	Vyhlasenie klienta
<p>VFA informuje klienta, že za finančné sprostredkovanie prijíma na základe zmluvy s UNIQA odmenu, ktorou sa rozumie akákoľvek provízia, odplata alebo iný druh platby vrátane ekonomickej výhody alebo iná peňažná výhoda, nepeňažná výhoda alebo stimul, ktoré sa ponúkajú alebo poskytujú v súvislosti s činnosťami sprostredkovania poistenia (ďalej len „provízia“). VFA tiež informuje, že dojednanie tejto poistnej zmluvy môže viesť spolu s inými dojednanými poistnými zmluvami k dodatočnej provízii VFA napr. vo forme bonifikácie, zájazdu, príspevku na nájomné kancelárie alebo inej podobnej výhody. VFA informuje klienta, že môže požiadať o zverejnenie výšky provízie.</p>	<p>Vyhlasujem, že mi bola v súlade s ustanovením zákona o finančnom sprostredkovaní, jasne a zrozumiteľne predložená ponuka UNIQA, tejto ponuke som porozumel a na základe nej som si zvolil vyššie uvedený poistný produkt slobodne a bez nátlaku. Potvrdzujem, že moje požiadavky a potreby týkajúce sa poistenia boli riadne zaznamenané v tomto formulári, považujem hore uvedený rozsah zaznamenaných informácií v súvislosti s dojednávaním uvedeného poistenia za dostatočný a dojednávané poistenie kryje moje potreby v súvislosti s poisťovaným rizikom. Potvrdzujem, že mám dostatok disponibilných peňaných prostriedkov na úhradu poistného. Súčasne potvrdzujem, že som bol oboznámený s informáciami, ktoré sa týkajú oznamovacej povinnosti VFA voči mojej osobe na základe zákona o finančnom sprostredkovaní.</p>
<p><input checked="" type="checkbox"/> Klient o zverejnenie výšky provízie nežiada</p>	<p>Potvrdzujem, že ma finančný sprostredkovateľ oboznámil s aktuálnou produktovou ponukou poisťovne a že mi bola odporúčaná ponuka najvhodnejšieho poistného produktu, nakoľko plne zodpovedá mojim požiadavkám, cieľom a potrebám a najlepšie zohľadňuje moje finančné možnosti. Odporúčaná ponuka poistného produktu je pre mňa jasná a zrozumiteľná. Na základe týchto skutočností došlo k môjmu rozhodnutiu poistnú zmluvu uzatvoriť, pričom som tak učinil slobodne, vážne a bez akéhokoľvek nátlaku.</p>
<p><input type="checkbox"/> Klient o zverejnenie výšky provízie žiada a vyhlasuje, že bol jednoznačne, vyčerpávajúcim, presným a zrozumiteľným spôsobom informovaný o výške provízie VFA (získateľskej a kmeňovej), ktorú prijíma od UNIQA za finančné sprostredkovanie ako aj o výške v súčasnosti známej nožnej dodatočnej provízie.</p>	<p><i>v. r.</i> <i>v. r.</i></p>
<p>Dňa 10.05.2022</p>	<p>X</p>
	<p>Podpis poistníka</p>
	<p>Podpis sprostredkovateľa</p>
<p><b>Dohodnutý ďalší postup:</b></p>	

UNIQA linka +421 232 600 100 e-mail: info@uniqa.sk www.uniqa.sk

UNIQA poisťovna, a.s., so sídlom Evropská 810/136, 160 00 Praha 6, Česká republika, IČO: 492 40 480, spoločnosť zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 2012, podnikajúca v Slovenskej republike prostredníctvom organizačnej zložky: UNIQA poisťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, so sídlom Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 53 812 948, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel Po, vložka č. 8726/B



## Certificate of Insurance

UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovakia hereby confirms, that the person/s named below is insured under the Insurance contract No. **9240072729**

**Policy holder:** József B

**DoB / CIN:**

This policy is valid from 01.06.2022 00:00 until 31.05.2023. Annual travel insurance policy will be extended if the premium for the next insurance period is paid.

**Notice**

This certificate is valid only if the premium payment was paid before the beginning of the insurance.

**Insured person/s:**

Name and Surname - József B      Date of bir

**Teritorial Scope:** Worldwide. Maximum length of stay for single trip is 90 days/Europe, 45 days/Worldwide.

**Type of Insurance:** Plus

**List of covered risks:**

**Medical Expenses,** Hospital Treatment, Hospitalization, Transport to Hospital Abroad, Transport to Slovakia, Repatriation of mortal remains, Medications transport and Rescue Costs up to the sum insured of EUR 250 000, Medical expenses related to terrorism up to 3rd level of threat up to the sum insured of EUR 50 000 and further coverage within the medical expences insurance provided in the General Terms and Conditions for Travel Insurance.

**Legal protection insurance** providing legal assistance and covering lawyer's fees up to EUR 2 000 and bail bonds up to EUR 1 800.

**Liability Insurance** up to the insured limit of EUR 200 000.

**Luggage insurance** up to the insured limits specified in the List of coverages for Travel Insurance.

**Accident insurance** up to the insured limit of EUR 10 000 due to Accident or Death due to accident.

**Missed departure/Delayed arrival Insurance** up to the insured limits specified in the List of coverages for Travel Insurance.

**Covid-19** related medical costs abroad are covered up to the limit of medical expenses.

We hereby confirm that the insurance contains also liability insurance. The insurance also covers events that occur during winter sports and skiing on marked routes (skiing, snowboarding etc.).

In case of emergency requiring medical assistance call assistance centre UNIQA ASSISTANCE, Tel. No. +421/2/54411029. The Assistance office service is available 24 hours a day, 7 days a week.

10.05.2022

\_\_\_\_\_  
Eva Trajboldova  
Personal Insurance Product Manager

\_\_\_\_\_  
Lubomira Hricova  
Product Manager

**UNIQA linka +421 232 600 100    e-mail: info@uniqa.sk    www.uniqa.sk**  
UNIQA poisťovňa, a.s., with the registered office at Evropská 810/136, 160 00 Prague 6, the Czech Republic, Identification No 492 40 480, registered in the commercial register administered by the Municipal Court in Prague, Section B, File No 2012, operating in the Slovak Republic as an organizational unit: UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, with the registered office at Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, the Slovak Republic, Identification No 53 812 948, registered in the commercial register administered by the District Court Bratislava I, Section Po, File No 8726/B