

POISTNÁ ZMLUVA

Individuálne komplexné 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, účet č.: 6600547090/1111, IBAN SK59 1111 0000 0066 0054 7090, BIC UNCRSKBX vedený v UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., pobočka zahraničnej banky
kontaktné údaje
internetová stránka: www.union.sk, telefón: 0850 111 211, e-mail: union@union.sk

Poistník (osoba, ktorá podpisuje poisťnú zmluvu a platí poisťné)

Meno a priezvisko/ Názov	Adresa trvalého bydliska/ Adresa sídla	Dátum narodenia / IČO	Telefónne číslo	E-mailová adresa
Národné lesnícke centrum	T.G.Masaryka 22, 96001 Zvolen	42001315		loyova@nlcsk.org

Korešpondenčná adresa (adresa, na ktorú sa doručujú písomnosti)

Meno a priezvisko/ Názov	Korešpondenčná adresa	IBAN
Národné lesnícke centrum	T.G.Masaryka 22, 96001 Zvolen	SK20 8180 0000 0070 0024 1498

Poistený/í

Meno a priezvisko	Dátum narodenia	Preukaz č. *	Riziková skupina	Typ zľavy (na osobu)
Natália TARABOVÁ			turista	
Zuzana JALOVIAROVÁ			turista	
Katarína KAČALKOVÁ			turista	
Diana LEHOČKÁ			turista	
Kristína DEMKOVÁ			turista	
Martina MAŽGÚTOVÁ			turista	
Andrea PETRÁŠOVÁ			turista	
Lucia CHLPOŠOVÁ			turista	
Lucia BELKOVÁ			turista	
Juraj Aurel LOY			turista	
Šimon KLEIN			turista	
Branko SELÉŠ			turista	
Filip HANZLÍK			turista	
Katarína VANYOVÁ			turista	
Rastislav NAGY			turista	
Michal THERN			turista	
Adela MÁNIKOVÁ			turista	
Lucia SEDMÁKOVÁ			turista	
Daniel POLÁČIK			turista	
Oliver KOZÁK			turista	

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

Dátum a čas uzavretia	25.06.2018 11:16		
Platnosť poistenia	od 01.07.2018	do 08.07.2018	na 8 dní

Zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpisu oboma zmluvnými stranami, a účinnosť dňom nasledujúcim po dni jej zverejnenia v Centrálnom registri zmlúv. Táto zmluva je povinne zverejňovaná podľa § 5a zákona č. 211/2000 Z.z. o slobodnom prístupe k informáciám a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Zmluvné strany výslovne súhlasia so zverejnením zmluvy v jej plnom rozsahu, v Centrálnom registri zmlúv vedenom na Úrade vlády SR.			
Územná platnosť poistenia****	Slovensko	Krajina pobytu	Slovensko

POISTNÉ KRYTIE A POISTNÁ SUMA

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

VPPIKCP/0218 = Všeobecné poistné podmienky individuálneho komplexného cestovného poistenia VPPIKCP/0218

Poistenie	poistenie batožiny časť C VPPIKCP/0218	Poistná suma	700 EUR max. 350 EUR / 1 vec spoluúčasť 15 EUR sublimity uvedené v prílohe k poistnej zmluve typu 701/702 **
------------------	--	---------------------	--

Meno a priezvisko poisteného	Dátum narodenia
Natália TARABOVÁ	
Zuzana JALOVIAROVÁ	
Katarína KAČALKOVÁ	
Diana LEHOCKÁ	
Kristína DEMKOVÁ	
Martina MAŽGÚTOVÁ	
Andrea PETRÁŠOVÁ	
Lucia CHLPOŠOVÁ	
Lucia BELKOVÁ	
Juraj Aurel LOY	
Šimon KLEIN	
Branko SELÉŠ	
Filip HANZLÍK	
Katarína VANYOVÁ	
Rastislav NAGY	
Michal THERN	
Adela MÁNIKOVÁ	
Lucia SEDMÁKOVÁ	
Daniel POLÁČIK	
Oliver KOZÁK	

Poistenie	poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu časť D VPPIKCP/0218	Poistná suma	je uvedená v prílohe k poistnej zmluve typu 701/702 **
------------------	---	---------------------	--

Meno a priezvisko poisteného	Dátum narodenia
Natália TARABOVÁ	
Zuzana JALOVIAROVÁ	
Katarína KAČALKOVÁ	
Diana LEHOCKÁ	
Kristína DEMKOVÁ	

Martina MAŽGÚTOVÁ
Andrea PETRÁŠOVÁ
Lucia CHLPOŠOVÁ
Lucia BELKOVÁ
Juraj Aurel LOY
Šimon KLEIN
Branko SELÉŠ
Filip HANZLÍK
Katarína VANYOVÁ
Rastislav NAGY
Michal THERN
Adela MÁNIKOVÁ
Lucia SEDMÁKOVÁ
Daniel POLÁČIK
Oliver KOZÁK

Poistenie	úrazové poistenie časť E VPPIKCP/0218	Poistná suma	je uvedená v prílohe k poistnej zmluve typu 701/702 **
------------------	---	---------------------	--

Meno a priezvisko poisteného	Dátum narodenia
Natália TARABOVÁ	
Zuzana JALOVIAROVÁ	
Katarína KAČALKOVÁ	
Diana LEHOCKÁ	
Kristína DEMKOVÁ	
Martina MAŽGÚTOVÁ	
Andrea PETRÁŠOVÁ	
Lucia CHLPOŠOVÁ	
Lucia BELKOVÁ	
Juraj Aurel LOY	
Šimon KLEIN	
Branko SELÉŠ	
Filip HANZLÍK	
Katarína VANYOVÁ	
Rastislav NAGY	
Michal THERN	
Adela MÁNIKOVÁ	
Lucia SEDMÁKOVÁ	
Daniel POLÁČIK	
Oliver KOZÁK	

Typ zľavy (na zmluvu)	Výška zľavy
kolektív nad 15 osôb	10 %

POISTNÉ SPOLU	64,60 EUR
----------------------	------------------

Druh poistného	jednorázové
Splatnosť poistného	naraz (pri jednorázovom poistnom)
Dátum splatnosti	01.07.2018

Zvláštne dojednania

Individuálne komplexné cestovné poistenie sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami individuálneho komplexného cestovného poistenia VPPIKCP/0218 a v prípade poistenia asistenčných služieb pre motorové vozidlo aj Osobitnými dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre motorové vozidlo ODPASMV/0618, ktoré sú k dispozícii na kontaktných miestach poisťovateľa, na 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 komplexného cestovného poistenia VPPIKCP/0218 a v prípade poistenia asistenčných služieb pre motorové vozidlo aj Osobitné dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre motorové vozidlo ODPASMV/0618.
- že vyššie uvedené poistené osoby mu dali súhlas na poskytnutie ich osobných údajov poisťovateľovi.
- že prevzal brožúru s názvom „Individuálne komplexné cestovné poistenie“, ktorá obsahuje prílohu k poistnej zmluve typu 701/702 s názvom „Rozsah poistenia a výška poistného krytia pre individuálne komplexné 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 komplexné cestovné poistenie.
- že dáva poisťovateľovi súhlas na vyhotovenie zvukových záznamov z telefonických rozhovorov na telefónnych číslach uvedených v Pokynoch pre poistených v brožúre s názvom „Individuálne komplexné 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.

Za uzavretie tejto poistnej zmluvy vznikne zamestnancovi poisťovateľa nárok na peňažnú odmenu, ktorá je zamestnancovi vyplácaná poisťovateľom jednorazovo alebo mesačne počas prvého roka platnosti poistnej zmluvy.

Bratislava, zákaznícke centrum, dňa 25.06.2018, 11:16, Získateľ: Bc. Klačan Branislav

.....
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.

v prípade nesúhlasu označte

Bratislava, zákaznícke centrum, dňa 25.06.2018, 11:16

.....
podpis poistníka