

## NÁVRH NA UZAVRETIE POISŤNEJ ZMLUVY

### Celoročné cestovné poistenie uzatvorené na diaľku

**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, 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

**Poisťník** (osoba, ktorá uzatvára poisťnú zmluvu a platí poisťné)

Meno a priezvisko / Názov	Adresa trvalého bydliska/ Adresa sídla	Dátum narodenia / IČO	Telefónne číslo	E-mailová adresa
Národný bezpečnostný úrad	Budatínska 30, 85106 Bratislava	36061701		

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

Meno a priezvisko / Názov	Korešpondenčná adresa
Národný bezpečnostný úrad	Budatínska 30, 85106 Bratislava

**Poistený/í**

Meno a priezvisko	Dátum narodenia	Typ karty *	Číslo karty *	Preukaz č. **

**Na uvedené osoby sa vzťahuje poistenie**

Dátum a čas uzavretia	02.07.2018	13:03:32
Platnosť poistenia	od*** 01.08.2018	na dobu určitú do 31.07.2019 vrátane
Typ poistenia ****	Cestovné poistenie pre opakované cesty	
Balík poistenia ****	KOMFORT	
Varianta poistenia *****	Individuálny	
Riziková skupina	TURISTA	
Uzemná platnosť poistenia	Európa	
Maximálna dĺžka jedného vycestovania	45 dní nepretržite	

Poistenie sa vzťahuje na udalosti, ktoré nastali počas každého vycestovania, pri ktorom **nepretržitý pobyt je najviac 45 dní**, pričom v prípade poisťnej udalosti je poistený povinný predložiť doklad (napr. cestovný pas, cestovný doklad, doklad o ubytovaní), na základe ktorého je možné jednoznačne preukázať termín prekročenia slovenskej štátnej hranice pri ceste do zahraničia, resp. na základe ktorého je možné jednoznačne preukázať, že v čase 45 dní pred vznikom poisťnej udalosti bol poistený v mieste trvalého pobytu na území Slovenskej republiky.

- \* EURO<26, ISIC, ITIC, EYCA
- \*\* preukaz poistenca zdravotnej poisťovne
- \*\*\* „platnosť poistenia od“ je posledný deň na prijatie návrhu
- \*\*\*\* poistné krytie a poistné sumy sú uvedené v prílohe k poistnej zmluve celoročného cestovného poistenia s názvom „Rozsah poistenia a výška poistného krytia pre celoročné cestovné poistenie“
- \*\*\*\*\* v prípade rodinného variantu poistenia sa za rodinu považujú 2 dospelé blízke osoby a ich deti do 18. rokov veku

<b>ROCNE POISTNÉ po uplatnení všetkých zliav</b>	<b>28,00 EUR</b>
<b>Druh poistného</b>	jednorazové
<b>Splatnosť poistného</b>	naraz (pri jednorázovom poistnom)
<b>Dátum splatnosti</b>	01.08.2018

<b>Spôsob platby jednorazového poistného / bežného poistného v prvom poistnom období / prvej splátky bežného poistného v prvom poistnom období</b>	bezhotovostne
<b>Bankové spojenie</b> UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia a.s., organizačná zložka: UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., pobočka zahraničnej banky	účet číslo: 6600547090/1111 IBAN: SK59 1111 0000 0066 0054 7090 BIC: UNCRSKBX
<b>Variabilný symbol (číslo poistky)</b>	
<b>Konštantný symbol</b>	

Poistenie začína nultou hodinou stredoeurópskeho času dňa označeného ako „platnosť poistenia od“ (začiatok poistenia) a končí 24. hodinou stredoeurópskeho času dňa označeného ako „platnosť poistenia do“ (koniec poistenia).

Poistná zmluva je uzavretá okamžikom poukázania poistného na účet poisťovateľa, pričom poistník je povinný poistné poukázať najneskôr 5 dní od predloženia návrhu na uzavretie poistnej zmluvy, nie však neskôr ako v deň, ktorý je označený v návrhu poistnej zmluvy ako „platnosť poistenia od“ (posledný deň lehoty na prijatie návrhu). Za deň poukázania poistného sa považuje deň, kedy bolo poistné odpísané z účtu poistníka v prospech účtu poisťovateľa. Ak poistné nebude odpísané z účtu poistníka najneskôr v posledný deň lehoty na prijatie návrhu, poisťovateľ nebude svojim návrhom viazaný a tento zanikne uplynutím lehoty na jeho prijatie.

Poplatok podľa časti A, čl. 5, bod 7 Všeobecných poistných podmienok celoročného cestovného poistenia VPPCCP/0218 je 3,30 EUR.

Poisťovateľ zasiela elektronické avíza za všetky poistné zmluvy, na ktorých ste si zvolili túto formu zasielania avíz, a to vždy na e-mailovú adresu, ktorú ste poisťovateľovi oznámili ako poslednú.

### Zvláštne dojednania

Pre poistenie podľa tejto poistky platia Všeobecné poistné podmienky celoročného cestovného poistenia VPPCCP/0218, ktoré obsahujú rozsah poistenia (príloha tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy) a príloha k poistnej zmluve celoročného cestovného poistenia s názvom „Rozsah poistenia a výška poistného krytia pre celoročné cestovné poistenie“, v ktorej je uvedený obsah jednotlivých poistení a poistné sumy (príloha tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy).

**Poistník poukázaním poistného na účet poisťovateľa uzavrie poistnú zmluvu a potvrdzuje:**

- že všetky ním uvedené údaje sú úplné a pravdivé.
- že mu boli oznámené a e-mailom doručené Všeobecné poistné podmienky celoročného cestovného poistenia VPPCCP/0218, a že s nimi súhlasí.

- že mu bola oznámená a e-mailom doručená príloha k poisťnej zmluve celoročného cestovného s názvom „Rozsah poistenia a výška poistného krytia pre celoročné cestovné poistenie“, a že s ňou súhlasí.
- že mu bol oznámený a e-mailom doručený Informačný dokument o poisťnom produkte pre Celoročné cestovné poistenie a informácie pre spotrebiteľa pred uzavretím poisťnej zmluvy na diaľku v zmysle § 4 zákona c. 266/2005 Z. z. o ochrane spotrebiteľa pri finančných službách na diaľku.
- že vyššie uvedené poistené osoby mu dali súhlas na poskytnutie ich osobných údajov poisťovateľovi.
- že mu boli oznámené a e-mailom doručené Základné informácie o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu.
- že dáva poisťovateľovi súhlas na vyhotovenie zvukových záznamov z telefonických rozhovorov na telefónnych číslach uvedených v tomto návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy v časti s názvom „Ako postupovať v prípade poisťnej udalosti“, v prípade vzniku poisťnej 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 poisťné podmienky celoročného cestovného poistenia VPPCCP/0218 a prílohu k poisťnej zmluve celoročného cestovného poistenia s názvom „Rozsah poistenia a výška poistného krytia pre celoročné cestovné poistenie“ nájdete na [www.union.sk](http://www.union.sk). Informačný dokument o poisťnom produkte pre Celoročné cestovné poistenie, Informácie pre spotrebiteľa pri finančných službách na diaľku, Základné informácie o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu a ďalšie informácie o poisťovateľovi a poistení nájdete aj na [www.union.sk](http://www.union.sk).

#### Ako postupovať v prípade poisťnej udalosti

Ak sa v zahraničí dostanete do situácie, v ktorej potrebujete pomoc v zmysle uzavretého poistenia - ošetrovanie, transport a pod., skontaktujte sa s pracovníkmi asistenčnej spoločnosti Eurocross Assistance (zahraničný partner Union poisťovne, a.s.).

S pracovníkmi asistenčnej spoločnosti Eurocross Assistance sa môžete kontaktovať 24 hodín denne. Môžete hovoriť slovensky. Stačí raz zavolať a pracovníkom asistenčnej spoločnosti Eurocross Assistance oznámiť vznik udalosti. Ďalej sa budú s vami kontaktovať pracovníci asistenčnej spoločnosti Eurocross Assistance.

Pri oznamovaní vzniku udalosti uveďte pracovníkom asistenčnej spoločnosti Eurocross Assistance:

- Vaše meno a priezvisko
- číslo poisťnej zmluvy
- dobu platnosti poistenia
- adresu a tel. číslo miesta, na ktorom sa nachádzate a kde je možné Vás zastihnúť
- stručne popíšte Vašu situáciu (vznik Vašej udalosti)

Z celého sveta platné telefónne čísla asistenčnej spoločnosti Eurocross Assistance

**++ 420 2 9633 9644**

++ je pripojenie do medzinárodnej siete, pre väčšinu európskych

krajín je predvoľba 00, pre USA a Kanadu je predvoľba 011

**Eurocross Assistance Czech Republic, Lazarská 13/8, 120 00 Praha 2, Česká republika**

Z krajín **Anglicko, Francúzsko, Nemecko, Rakúsko, Taliansko, Španielsko, Švajčiarsko, Kanada a USA** je možné využiť aj **bezplatné telefónne číslo** asistenčnej spoločnosti Eurocross Assistance

**++ 800 41 212 212**

++ je pripojenie do medzinárodnej siete, pre väčšinu európskych

krajín je predvoľba 00, pre USA a Kanadu je predvoľba 011

**Pozor!** Toto číslo nie je možné použiť ako bezplatné z mobilného telefónu.

**SÚHLAS SO SPRACOVANÍM 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 správ formou elektronickej pošty alebo formou služieb krátkych správ. Súhlas je poskytnutý na dobu počas trvania poisťnej zmluvy a na dobu 5 rokov po ukončení platnosti poisťnej 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)