

Cestovné poistenie na jednu cestu

Poistná zmluva



70016

Európska
Cestovná Poistovňa

Číslo poistnej zmluvy (variabilný symbol)

2401598293

Získateľské číslo spoločnosti:

X 0 0 1 0 0 0 0 0 0 0

Kód poradcu:

Priezvisko

V. A. P. U. L. H. A. C. I.

Meno

Rodné číslo

Poistník (ak nie je totožný s poisteným)

Priezvisko/Názov

S. T. A. I. N. E. D. I. V. A. C. I. C.

Meno

K. Š. T. E. C.

Rodné číslo/IČO

3 1 2 5 3 5 1 2

Európa

Začiatok poistenia/koniec poistenia

2 8 0 1 8 2 0 1 8

3 0 0 8 2 0 1 8

Svet

Produkt

 Komplexné cestovné poistenie PLUS Liečebné náklady PLUS Poistenie storna PLUS

Skupina

 Komplexné cestovné poistenie Cestovné poistenie PLUS Poistenie storna

Počet

21

Zoznam osôb v skupine uviesť v prílohe

 Manuálna práca

Záverečné ustanovenia a vyhlásenia: Svojim podpisom potvrdzujem, že som zodpovedal pravdivo a podľa svojho najlepšieho vedomia všetky zadané otázky a údaje. Potvrdzujem, že som bol oboznámený a že som prevzal ECP-VPP 2016 a informácie podľa § 792a Občianskeho zákonníka. Zároveň potvrdzujem, že v prípade ak táto poistná zmluva bola uzavretá k zájazdu, ktorý bol rezervovaný pred podpisom tejto zmluvy, poistná ochrana začína plynúť až 10. dňom po uzavretí tejto zmluvy. Týmto potvrdzujem, že uvedené prehlásenie o neskoršom vzniku práva na poistné plnenie predstavuje dohodu účastníkov podľa § 795 ods.1 Občianskeho zákonníka. Splnomocňujem poisťovateľa, aby v mojom mene nadviazal kontakt so všetkými lekármi a zdravotníckymi zariadeniami a vyžiadal si od nich potrebné informácie týkajúce sa tohto právneho vzťahu bez obsahového obmedzenia. Súhlasím s tým, aby moje osobné údaje a údaje o mojom zdravotnom stave boli spracované prevádzkovateľom Generali Poistovňa, a.s., odštepny závod Európska cestovná poisťovňa (ďalej len ako „ECP“) a jej zmluvnými partnermi pre účely vykonávania poisťovacej činnosti a ďalších činností vymedzených Zákonom o poisťovníctve v platnom a účinnom znení vrátane sprístupnenia mojich osobných údajov a údajov o mojom zdravotnom stave tretím osobám v súvislosti so správou poistenia a s likvidáciou poistných udalostí, ako aj zaistovacím spoločnostiam na výkon zaistovacej činnosti na vykonávanie marketingovej činnosti súvisiacej s poisťovacou činnosťou vykonávanou priamo ECP alebo jej zmluvnými partnermi, a to po dobu nevyhnutne potrebnú na zabezpečenie práv a povinností vyplývajúcich z tohto zmluvného vzťahu a ďalej po dobu vyplývajúcu zo všeobecných záväzných právnych predpisov za podmienok podľa zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov v platnom a účinnom znení. Vyhlasujem, že som bol v súlade so zákonom č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov v platnom a účinnom znení poučený o svojich právach a o právach a povinnostiach prevádzkovateľa ECP, najmä o jeho práve prístupu k osobným údajom a zodpovednosti za ich porušenie. Som si vedomý, že som oprávnený vyššie udelený súhlas odvolať (ak sú osobné údaje spracúvané na základe súhlasu dotknutej osoby) s tým, že jeho účinky nastanú okamihom vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poistnej zmluvy. Súhlasím s tým, aby ECP moje osobné údaje poskytla a sprístupnila spoločnostiam, ktoré poverila vymáhaním svojich oprávnených nárokov vyplývajúcich z poistnej zmluvy. Súčasne vyhlasujem, že som splnomocnený osobami oprávnenými na vyplatenie poistného plnenia na uvedenie ich osobných údajov a na udelenie súhlasu na ich spracúvanie a to po dobu nevyhnutne potrebnú na zabezpečenie práv a povinností vyplývajúcich z tohto zmluvného vzťahu a ďalej po dobu vyplývajúcu zo všeobecných záväzných právnych predpisov.

Súhlas so spracovaním osobných údajov na marketingové účely. Súhlasím, aby Generali Poistovňa, a. s. odštepny závod Európska cestovná poisťovňa spracúvala moje osobné údaje v rozsahu meno, priezvisko, adresa, dátum narodenia, e-mail a telefónne číslo na účely marketingových činností poisťovateľa, sprostredkovateľov poistenia a spoločností patriacich do skupiny Generali (napr. ponuka produktov, súvisiacich služieb, prieskum spokojnosti klientov, ponuka účasti v súťažiach a anketách), a to počas trvania zmluvného vzťahu s poisťovateľom a po dobu jedného roka po ukončení platnosti všetkých zmluvných vzťahov s poisťovateľom. Beriem na vedomie, že mám právo na blokovanie mojich osobných údajov z odvolania tohto súhlasu. Podrobné informácie o právach dotknutej osoby a spracúvaní osobných údajov, s ktorými som bol oboznámený, sú v príslušných poistných podmienkach ako aj na webovej stránke poisťovateľa. Súhlas so spracovaním osobných údajov na marketingové účely: Áno Nie

Jednorázové poistné celkom

X 7, 4 7 €

Slovom

Sedmadväť eur a štyri desiatky

Dátum (deň/mesiac/rok)

2 2 0 8 2 0 1 8

Podpis získateľa/sprostredkovateľa

Z. M.

Číslo účtu na príjem poistného SK35 020

ISKBX. Variabilný symbol je číslo zmluvy.

Generali Poistovňa, a.s., odštepny závod Európska cestovná poisťovňa, Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava. Infolinka-02/54417704
IČO 35 709 332, DIČ 2021000487, IČ DPH SK2021000487, spoločnosť zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd.: Sa, vložka č.: 1325 /B, www.europska.sk, info@europska.sk Spoločnosť patrí do skupiny Generali, ktorá je uvedená v talianskom zozname skupín poisťovní vedenom IVASS.