



Číslo poisťnej zmluvy 65567932

Poistovňa

POISTNÁ ZMLUVA**Individuálne cestovné poistenie**

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 00 33 33, e-mail: union@union.sk

a

Poisťník (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
Kancelária Ústavného súdu SR	Mäsiarska 59, 04001 Košice	31947000		

Korešpondenčná adresa (adresa, na ktorú sa doručujú písomnosti)

Meno a priezvisko / Názov	Korešpondenčná adresa
Kancelária Ústavného súdu SR	Mäsiarska 59, 04001 Košice

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

Poistený/í

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

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

Dátum a čas uzavretia	03.11.2022 15:58		
Platnosť poistenia	od 09.11.2022	do 11.11.2022	na 3 dni
Územná platnosť poistenia****	Európa	Krajina pobytu	Maďarsko
**** 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 poisťných podmienok individuálneho cestovného poistenia VPPICP/0619 dojednáva s územnou platnosťou poistenia Svet.		

POISTNÉ KRYTIE A POISTNÁ SUMA

** príloha k poisťnej zmluve typu 701/702 s názvom „Rozsah poistenia a výška poisťného krytia pre individuálne cestovné poistenie“ je uvedená na str. 1 brožúry s názvom „Individuálne cestovné poistenie“ VPPICP/0619 = Všeobecné poisťné podmienky individuálneho cestovného poistenia VPPICP/0619

Poistenie	poistenie liečebných nákladov v zahraničí časť B VPPICP/0619 a asistenčné služby v zahraničí časť A, čl. 15 VPPICP/0619	Poistná suma	je uvedená v prílohe k poistnej zmluve typu 701/702 **
-----------	--	--------------	--

Meno a priezvisko poisteného	Dátum narodenia
[REDAKOVANÉ]	[REDAKOVANÉ]

Poistné s daňou za dobu poistenia spolu k úhrade	6,00 EUR
Z toho daň z poistenia	0,44 EUR

Druh poistného	jednorázové
Splatnosť	naraz (pri jednorázovom poistnom)
Dátum splatnosti	09.11.2022

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 dojednania

Individuálne cestovné poistenie sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami individuálneho cestovného poistenia VPPICP/0619, v prípade poistenia asistenčných služieb pre motorové vozidlo aj Osobitnými dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre motorové vozidlo ODPASMV/0916, v prípade poistenia asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel aj Osobitnými dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel ODPASNB/0620 a v prípade poistenia PANDEMIC alebo poistenia PANDEMIC EXTRA aj Osobitné dojednania pre poistenie PANDEMIC a PANDEMIC EXTRA ODPPAN/0622, 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 cestovného poistenia VPPICP/0619, v prípade poistenia asistenčných služieb pre motorové vozidlo aj Osobitné dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre motorové vozidlo ODPASMV/0619, v prípade poistenia asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel aj Osobitné dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel ODPASNB/0620 a v prípade poistenia PANDEMIC alebo poistenia PANDEMIC EXTRA aj Osobitné dojednania pre poistenie PANDEMIC a PANDEMIC EXTRA ODPPAN/0622.
- 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 poisťnej zmluvy odovzdaný Informačný dokument o poisťnom produkte pre Individuálne cestovné poistenie a v prípade dojednaní doplnkového poistenia PANDEMIC alebo PANDEMIC EXTRA aj Informačný dokument o poisťnom 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 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.
- že mu bol pred uzavretím poisťnej zmluvy odovzdaný Informačný formulár o jednotlivých zložkách poisteného.

Košice, dňa 03.11.2022, 15:58, Získateľ: Ing. Fajčíková Monika



.....
 podpis poistníka

.....
 podpis a pečiatka p

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 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)

Košice, dňa 03.11.2022, 15:58

.....
 podpis poistníka



Union poisťovňa, a. s.
Karačičova 10
813 60 Bratislava
IČO: 31322051
DIČ: 2020300353
Spoločnosť zapísaná v obchodnom registri
Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, v. č. 383/B

Číslo poisťnej zmluvy **65567932**

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	6,00 eur
z toho na krytie rizík	1,80 eur
z toho na úhradu nákladov na uzavretie poistenia	0,39 eur
z toho na úhradu ostatných nákladov, daňových povinností a odvodových povinností poisťovateľa a zisk poisťovateľa	3,81 eur