

NÁVRH NA UZAVRETIE POISTNEJ ZMLUVY

Individuálne cestovné poistenie uzatvorené na diaľku

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

podľa § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka č.40/1964 Zb., v znení neskorších zmien a doplnkov predkladá poistníkovi tento návrh na uzavretie poistnej zmluvy

Tento návrh na uzavretie poistnej zmluvy slúži po zaplatení poistného zároveň ako **POISTKA**

Poistník (osoba, ktorá uzatvára poistnú zmluvu a platí poistné)

Meno a priezvisko / Názov	Adresa trvalého bydliska / Adresa sídla	Dátum narodenia / IČO	Telefónne číslo	E-mailová adresa
Jaroslav Szabó	Rovná 6, 94656, Dúlovo	21.04.1979	0850 111 211	ekonom.dedina@ded.gov.sk

Korešpondenčná adresa (adresa, na ktorú sa doručujú písomnosti)

Meno a priezvisko / Názov	Korešpondenčná adresa
Jaroslav Szabó	Rovná 6, 94656, Dúlovo

Poistený/í

Meno a priezvisko	Dátum narodenia	Preukaz č.*	Riziková skupina	Typ zľavy (na osobu)
Jaroslav Szabó	21.04.1979		turista	

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

Dátum a čas uzavretia	21.04.2023 11:28		
Platnosť poistenia	od 25.04.2023 00:00	do 26.04.2023	na 2 dni
Územná platnosť poistenia****	ČESKÁ REPUBLIKA	Krajina pobytu	Česká republika

**** okrem poistenia asistenčných služieb pre motorové vozidlo, ak je v poistnej zmluve dojednané

POISTNÉ KRYTIE A POISTNÁ SUMA

** príloha k poistnej zmluve typu 701/702 s názvom „Rozsah poistenia a výška poistného krytia pre individuálne cestovné poistenie“ je prílohou tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy

VPPICP/0619 = Všeobecné poistné podmienky individuálneho cestovného poistenia VPPICP/0619

Typ poistenia: CP Union Excelent (Excelent)

Poistenie	poistenie liečebných nákladov v zahraničí časť B VPPICP/0619 a asistenčné služby v zahraničí časť A, čl. 13 VPPICP/0619	Poistná suma	je uvedená v prílohe k poistnej zmluve typu 701/702 **
-----------	---	--------------	--

Meno a priezvisko poisteného	Dátum narodenia
Jaroslav Szabó	

Poistenie	poistenie batožiny časť C VPPICP/0619	Poistná suma	1 000 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
Jaroslav Szabó	

Poistenie	poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu časť D VPPICP/0619	Poistná suma	je uvedená v prílohe k poistnej zmluve typu 701/702 **
-----------	---	--------------	--

Meno a priezvisko poisteného	Dátum narodenia
Jaroslav Szabó	

Poistenie	úrazové poistenie časť E VPPICP/0619	Poistná suma	je uvedená v prílohe k poistnej zmluve typu 701/702 **
-----------	---	--------------	---

Meno a priezvisko poisteného	Dátum narodenia
Jaroslav Szabó	04.04.1979

Poistenie	poistenie nákladov na technickú pomoc pri záchranej akcii v horách v zahraníčí časť G VPPICP/0619	Poistná suma	je uvedená v prílohe k poistnej zmluve typu 701/702 **
-----------	--	--------------	---

Meno a priezvisko poisteného	Dátum narodenia
Jaroslav Szabó	04.04.1979

Poistenie cestovných dokladov (časť C VPPICP/0619), rozsah poistenia a výška poistného krytia je uvedená v prílohe k poistnej zmluve typu 701/702 **

Meno a priezvisko poisteného	Dátum narodenia
Jaroslav Szabó	04.04.1979

Typ zľavy (na zmluvu)	
-----------------------	--

Poistné s daňou za dobu poistenia spolu k úhrade	4,20 €
--	--------

Z toho daň z poistenia	0,31 €
-------------------------------	--------

Druh poistného	jednorazové
Splatnosť	naraz
Dátum splatnosti	25.04.2023

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

V prípade, ak došlo k poškodeniu, zničeniu, odcudzeniu alebo strate elektronických zariadení (čl. 1, bod 2 časti C VPPICP/0619*), odchyľne od čl. 5, bod 3 časti C VPPICP/0619*, poisťovateľ poskytne poistné plnenie až do výšky poistnej sumy uvedenej v prílohe k poistnej zmluve typu 701/702 s názvom „Rozsah poistenia a výška poistného krytia pre individuálne cestovné poistenie“.

V prípade, že došlo k poškodeniu, zničeniu, odcudzeniu alebo strate cestovných dokladov v zahraničí (podľa časti C, čl. 2, bod 1, písm. b) VPPICP/0619*), odchyľne od čl. 4, bod 2 časti C VPPICP/0219* poisťovateľ nahradí náklady na zaobstaranie náhradného alebo nového cestovného dokladu, a to aj v prípade ak tieto náklady poistený vynaložil až po návrate na územie Slovenskej republiky, Poisťovateľ uhradí náklady vynaložené po návrate na územie Slovenskej republiky maximálne vo výške základného správneho poplatku pri prvej strate, odcudzení, poškodení alebo zničení cestovného dokladu a maximálne do výšky poistnej sumy uvedenej v prílohe k poistnej zmluve typu 701/702 s názvom „Rozsah poistenia a výška poistného krytia pre individuálne cestovné poistenie“.

Účastníci poistnej zmluvy sa dohodli na poskytnutí zľavy vo výške % pre Individuálne cestovné poistenie za nižšie uvedených podmienok.

1. Pre uplatnenie zľavy platia nasledovné podmienky:

Poistený v čase uzavretia poistnej zmluvy:

a) je držiteľom platného preukazu poistenca Union zdravotná poisťovňa, a.s. (ďalej len „UZP“) alebo

b) podpísal a odovzdal prihlášku na zmenu zdravotnej poisťovne v prospech UZP (ďalej len „prihláška“). najneskôr v termíne do 30.09. príslušného kalendárneho roka a zároveň uvedenú prihlášku nezobral späť. Príslušným kalendárnym rokom sa rozumie kalendárny rok, v ktorom bola doručená prihláška podľa predchádzajúcej vety a v tomto roku si poistený súčasne uplatňuje zľavu.

2. Zmluvné strany sa dohodli, že poistník vráti poisťovateľovi sumu vo výške poskytnutej zľavy, ak:

a) prihláška uvedená v bode 1, písm. b) tejto časti poistnej zmluvy nebola potvrdená UZP a poistenému nevznikol poistný vzťah v UZP v zmysle zákona č. 580/2004 Z.z. v platnom znení, alebo

b) prihláška poistenca uvedená v bode 1, písm. b) tejto prílohy bola späťvzatá.

Poistník je povinný vrátiť poisťovateľovi sumu vo výške poskytnutej zľavy na základe výzvy poisťovateľa. Povinnosť vrátiť sumu rovnajúcu sa poskytnutej zľave trvá aj po skončení poistenia podľa poistnej zmluvy.

Zľava sa poskytuje po dobu platnosti poistnej zmluvy.

Vyhlásenie poistníka/ poisteného:

Poukázaním poistného súčasne splnomocňujem poisťovateľa na overenie podania prihlášky poisteného na zmenu zdravotnej poisťovne v prospech UZP, jej späťvzatia, ako aj na overenie vzniku a trvania poistného vzťahu v UZP.

Poistenie začína nultou hodinou stredo európskeho času dňa označeného ako „platnosť poistenia od“ (začiatok poistenia) a končí 24. hodinou stredo európskeho 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 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 svojím návrhom viazaný a tento zanikne uplynutím lehoty na jeho prijatie.

Pre poistenie podľa tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy platia Všeobecné poistné podmienky individuálneho cestovného poistenia VPPICP/0619, ktoré obsahujú rozsah poistenia (príloha tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy), v prípade poistenia asistenčných služieb pre motorové vozidlo aj Osobitné dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre motorové vozidlo ODPASMV/0619 a príloha 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 (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 individuálneho cestovného poistenia VPPICP/0619 a v prípade poistenia asistenčných služieb pre motorové vozidlo aj Osobitné dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre motorové vozidlo ODPASMV/0619, a že s nimi súhlasí.
- že mu bola oznámená a e-mailom doručená príloha k poistnej zmluve typu 701/702 s názvom „Rozsah poistenia a výška poistného krytia pre individuálne cestovné poistenie“, a že s ňou súhlasí.
- že mu bol oznámený a e-mailom doručený Informačný dokument o poistnom produkte pre Individuálne cestovné poistenie a Informácie pre spotrebiteľa pred uzavretím poistnej 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 poistnej zmluvy v časti s názvom „Ako postupovať v prípade poistnej udalosti“, 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.

Všeobecné poistné podmienky individuálneho cestovného poistenia VPPICP/0619, Osobitné dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre motorové vozidlo ODPASMV/0619 v prípade poistenia asistenčných služieb pre motorové vozidlo a prílohu k poistnej zmluve typu 701/702 s názvom „Rozsah poistenia a výška poistného krytia pre individuálne cestovné poistenie“ nájdete na www.union.sk. Informačný dokument o poistnom produkte pre Individuálne cestovné poistenie, Informácie pre spotrebiteľa pred uzavretím poistnej zmluvy na diaľku, Základné informácie o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu a ďalšie informácie o poisťovateľovi a poistení nájdete aj na www.union.sk.

ÚDAJE O DOJEDNÁVATEĽOVI POISTENIA

Obchodný názov / Meno, Priezvisko: ePojistenie.cz s.r.o.

Adresa: Bořivojova 878/35, 13000 Praha

IČO: 28480406

Telefón: 0850 100 101

E-mail: info@superpoistenie.sk

Zmluva č.: 11-MOT-070

Ako postupovať v prípade poistnej 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 Czech Republic (zahraničný partner Union poisťovne, a. s.).

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

Pri oznamovaní vzniku udalosti uveďte pracovníkom asistenčnej spoločnosti Eurocross Assistance Czech Republic:

- Vaše meno a priezvisko
- číslo poistnej 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 Czech Republic
++ 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 Czech Republic

++ 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.