

Poistovňa

POISTKA
**Individuálne cestovné poistenie
uzatvorené na diaľku**

Poistovateľ: Union poisťovňa, a. s., Karadžičova10, 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

podľa § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka č.40/1964 Zb., v znení neskorších zmien a doplnkov vydáva poistníkovi túto poisťku ako potvrdenie o uzavretí poisťnej zmluvy

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
Špecializovaná nemocnica pre ortopedickú protetiku, n.o.	Záhradnícka 42, 82108 Bratislava	36077739		

Korešpondenčná adresa (adresa, na ktorú sa doručujú písomnosti)

Meno a priezvisko / Názov	Korešpondenčná adresa
Špecializovaná nemocnica pre ortopedickú protetiku, n.o.	Záhradnícka 42, 82108 Bratislava

Poistený/i

Meno a priezvisko	Dátum narodenia	Preukaz č. *	Riziková skupina	Typ zľavy
Edita ŠTEFÁNIKOVÁ			turista	
Michal HORÁČEK			turista	poistenec

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

Dátum a čas uzavretia	29.05.2023		
Platnosť poistenia	od 01.06.2023		do 02.06.2023 na 2 dni
Územná platnosť poistenia****	Česká republika	Krajina pobytu	Česko
**** 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 prílohou tejto poisťky

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. 15VPPICP/0619	Poistná suma	je uvedená v prílohe k poistnej zmluve typu 701/702 **
------------------	--	---------------------	--

Meno a priezvisko poisteného	Dátum narodenia
Edita ŠTEFÁNIKOVA	
Michal HORÁČEK	

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
Edita ŠTEFÁNIKOVA	
Michal HORÁČEK	

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
Edita ŠTEFÁNIKOVA	
Michal HORÁČEK	

Poistné s daňou za dobu poistenia spolu k úhrade	3,74 EUR
Z toho daň z poistenia	0,28 EUR

Druh poistného	jednorázové
Splatnosť	naraz (pri jednorázovom poistnom)
Dátum splatnosti	01.06.2023

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

Účastníci poistnej zmluvy sa dohodli na poskytnutí zľavy vo výške 30 % pre Individuálne cestovné poistenie za nižšie uvedených podmienok.

1. Pre uplatnenie zľavy platia nasledovné podmienky:

Poistený v čase uzavretia poistnej zmluvy:

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

- b) podal 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 v čase uzavretia poisťovnej zmluvy nebol držiteľom platného preukazu poistenca Union zdravotnej poisťovne, a.s. 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 poisťovnej zmluvy.
3. Zľava sa poskytuje po dobu platnosti poisťovnej zmluvy.
4. Vyhlásenie poistníka/ poisteného
Súčasne splnomocňujem poisťovateľa na overenie podania prihlášky poisteného na zmenu zdravotnej poisťovne v prospech UZP, jej späťvzatie, ako aj na overenie vzniku a trvania poistného vzťahu v UZP.

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 v deň, ktorý je označený v návrhu poisťovnej 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 platia Všeobecné poistné podmienky individuálneho cestovného poistenia VPPICP/0619, ktoré obsahujú rozsah poistenia (príloha poisťovnej zmluvy), **v prípade poistenia asistenčných služieb pre motorové vozidlo aj Osobitné dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre motorové vozidlo ODPASMV/0623, v prípade poistenia asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel aj Osobitnými dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel ODPASNB/0620, v prípade poistenia mimoriadnej situácie aj Osobitné dojednania pre poistenie mimoriadnej situácie ODPMS/0623, v prípade poistenia storno EXTRA aj Osobitné dojednania pre poistenie storno EXTRA ODPSE/0623** a príloha k poisťovnej 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 poisťovnej zmluvy).

Ako postupovať v prípade poisťovnej 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 poistky
- 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

e-mail: travel@eurocross.cz



Union poisťovňa, a. s.
Karadžičova 10
813 60 Bratislava
IČO: 31322051
DIČ: 2020800353
Spoločnosť zapísaná v obchodnom registri
Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, vl. č. 383/B

Číslo poisťovej zmluvy **56870031**

INFORMAČNÝ FORMULÁR K NEŽIVOTNÉMU POISTENIU A ŽIVOTNÉMU POISTENIU BEZ ODKUPNEJ HODNOTY

Názov poisťovateľa: **Union poisťovňa, a. s.**

Názov poisťového produktu: Individuálne cestovné poistenie

Výška ročného poistného, ak je poistná doba kratšia ako jeden rok, výška celkového poistného	3,74 eur
z toho na krytie rizík	1,12 eur
z toho na úhradu nákladov na uzavretie poistenia	0,24 eur
z toho na úhradu ostatných nákladov, daňových povinností a odvodových povinností poisťovateľa a zisk poisťovateľa	2,37 eur