



Záznam o sprostredkovaní pre klientov - právnické osoby

Záznam

spísaný viazaným finančným agentom (ďalej len „VFA“) na základe informácií poskytnutých klientom podľa zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve (ďalej len „zákon o finančnom sprostredkovaní“) pred sprostredkovaním finančnej služby.



7005739529

Obchodný zástupca - VFA

Meno a priezvisko/Obchodné meno: KUSMAR, s.r.o. Kušev Marián
Registračné číslo v zozname VFA v podregistri poistenia alebo zaistenia: 273336
Adresa v SR: Dolná ulica 27/55, 07234 Hažin
Osobné identifikačné číslo v UNIQA: 72656466

VFA zastupuje výlučne spoločnosť UNIQA poisťovňa, a.s., so sídlom Evropská 810/136, 160 00 Praha 6, Česká republika, IČO: 492 40 480, spoločnosť zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 2012, podnikajúca v Slovenskej republike prostredníctvom organizačnej zložky: UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, so sídlom Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 53 812 948, zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel Po, vložka č. 8726/B (ďalej „UNIQA“) na základe zmluvy, ktorá má výhradnú povahu. VFA nemá žiadny podiel na základnom imaní UNIQA ani na hlasovacích právach UNIQA. UNIQA nemá žiadny podiel na základnom imaní VFA ani na hlasovacích právach VFA.

Dňom účinnosti poisťovnej zmluvy sú UNIQA a poisťník viazaní právami a povinnosťami v nej dohodnutými, pričom UNIQA sa zaväzuje poskytnúť v dojednanom rozsahu poisťné plnenie, ak nastane náhodná udalosť bližšie označená v poisťovnej zmluve a poisťník sa zaväzuje platiť poisťné. Prípadné sťažnosti je možné podať:

a) písomne na adresu: UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, resp. na ktoromkoľvek obch. mieste UNIQA, alebo

b) príslušnému orgánu dohľadu nad poisťovníctvom, ktorým je od 1. 1. 2006 Národná banka Slovenska, Imricha Karvaša 1, 813 25 Bratislava, SR.

Prípadné spory vyplývajúce zo sprostredkovania poistenia je možné po odsúhlasení zmluvnými stranami riešiť mimosúdne podľa zákona č. 420/2004 Z. z. o mediácii, zákona č. 244/2002 Z. z. o rozhodcovskom konaní a v prípade finančných spotrebiteľov podľa zákona č. 335/2014 Z. z. o spotrebiteľskom rozhodcovskom konaní. Systém ochrany pred zlyhaním finančnej inštitúcie vyplýva z regulácie Európskej únie a je predovšetkým tvorený pravidlami na zabezpečenie solventnosti finančnej inštitúcie, pravidlami na jej správu a riadenie a pravidlami na zabezpečenie riadnej tvorby a umiestnenia prostriedkov technických rezerv. Finančná inštitúcia podlieha dohľadu Českej národnej banky. V oblasti ochrany spotrebiteľa pri poskytovaní poistenia v Slovenskej republike vykonáva dohľad aj Národná banka Slovenska.

Klient - Poisťník:

Meno obchodnej spoločnosti: ZKGZ v Michalovciach, IČO: 31297757
Adresa v SR: Štefánikova 3509-20, 071 01 Michalovce 421908982679 majvitorova.iveta@gmail.com

Podľa svojich požiadaviek si klient na tomto stretnutí prioritne zvolil:

Názov produktu a číslo poisťovnej zmluvy / návrhu zmluvy

Krátkodobé cestovné poistenie SR, 9140077939

Náklady na finančné sprostredkovanie

VFA informuje klienta, že za finančné sprostredkovanie prijíma na základe zmluvy s UNIQA odmenu, ktorou sa rozumie akákoľvek provízia, odplata alebo iný druh platby vrátane ekonomickej výhody alebo iná peňažná výhoda, nepeňažná výhoda alebo stimul, ktoré sa ponúkajú alebo poskytujú v súvislosti s činnosťami sprostredkovania poistenia (ďalej len „provízia“). VFA tiež informuje, že dojednanie tejto poistnej zmluvy môže viesť spolu s inými dojednanými poistnými zmluvami k dodatočnej provízii VFA napr. vo forme bonifikácie, zájazdu, príspevku na nájomné kancelárie alebo inej podobnej výhody. VFA informuje klienta, že môže požiadať o zverejnenie výšky provízie.

☒ Klient o zverejnenie výšky provízie nežiada

☐ Klient o zverejnenie výšky provízie žiada a vyhlasuje, že bol jednoznačne, vyčerpávajúcim, presným a zrozumiteľným spôsobom informovaný o výške provízie VFA (ziskateľskej a kmeňovej), ktorú prijíma od UNIQA za finančné sprostredkovanie ako aj o výške v súčasnosti známej možnej dodatočnej provízie.

Vyhlasenie klienta

Vyhlasujem, že mi bola v súlade s ustanovením zákona o finančnom sprostredkovaní, jasne a zrozumiteľne predložená ponuka UNIQA, tejto ponuke som porozumel a na základe nej som si zvolil vyššie uvedený poistný produkt slobodne a bez nátlaku.

Potvrdzujem, že moje požiadavky a potreby týkajúce sa poistenia boli riadne zaznamenané v tomto formulári, považujem hore uvedený rozsah zaznamenaných informácií v súvislosti s dojednávaním uvedeného poistenia za dostatočný a dojednávané poistenie kryje moje potreby v súvislosti s poisťovaným rizikom. Potvrdzujem, že mám dostatok disponibilných peňaných prostriedkov na úhradu poistného. Súčasne potvrdzujem, že som bol oboznámený s informáciami, ktoré sa týkajú oznamovacej povinnosti VFA voči mojej osobe na základe zákona o finančnom sprostredkovaní, a že som bol písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváranej poistnej zmluvy prostredníctvom formulára podľa vzoru ustanoveného NBS.

Dňa 07.07.2023

X

Podpis poistníka
Štatutár: PhDr. Alena Vasiľová
Občiansky preukaz:

Podpis sprostredkovateľa

Dohodnutý ďalší postup:

UNIQA linka +421 232 600 100 e-mail: info@uniqa.sk www.uniqa.sk

UNIQA pojišťovna, a.s., so sídlom Evropská 810/136, 160 00 Praha 6, Česká republika, IČO: 492 40 480, spoločnosť zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 2012, podnikajúca v Slovenskej republike prostredníctvom organizačnej zložky: UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, so sídlom Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 53 812 948, zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel Po, vložka č. 8726/B



Cestovanie & Sloboda

Cestovné poistenie pre domáci
cestovný ruch

Oblasť 87000

Poistná zmluva

UNIQA pojišťovna, a.s., so sídlom Evropská 810/136,
160 00 Praha 6, Česká republika, IČO: 492 40 480,
spoločnosť zapísaná v obchodnom registri Mestského
súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 2012, podnikajúca
v Slovenskej republike prostredníctvom organizačnej zložky:
UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského
štátu, so sídlom Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava,
Slovenská republika, IČO: 53 812 948, zapísaná v obchodnom
registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel Po, vložka č. 8726/B
UNIQA linka: + 421 232 600 100

Web: www.uniqa.sk

E-mail: info@uniqa.sk

Korešpondenčná adresa:

UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného
členského štátu, Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava



7005739527

Číslo poisťnej zmluvy: **9140077939**

POISTNÍK / PLATITEĽ POISTNÉHO

Obchodný názov: **ZKGZ v Michalovciach**

IČO: **31297757** DIČ:

Kategória klienta: **01**

Sídlo: **Štefánikova 3509-20, 071 01, Michalovce**

Ob. register alebo iná evidencia podnikateľa, číslo zápisu: **Ministerstvo vnútra, 00**

Tel. číslo / mobil: **421908982679**

Email: **majvitorova.iveta@gmail.com**

Štát: Slovensko, Štatutár: PhDr. Alena Vasiľová

Doba trvania poistenia	začiatok poistenia:	08.07.2023	hodina:	00:00
	nástup cesty:	10.07.2023		
	koniec poistenia:	14.07.2023 24:00	poistná doba:	5 dní

Platenie poistného **jednorazovo** splátka ku dňu: **10.7.**

Spôsob platenia poistného **prevodom z účtu**

Poistenie sa uzatvára na dobu stanovenú v poisťnej zmluve. Poistenie sa uzatvára pred nástupom na cestu poisteného a platí na jednu cestu, pokiaľ nie je dojednané inak.

Poistenie začína nultou hodinou miestneho času v Slovenskej republike dňa uvedeného v poisťnej zmluve ako začiatok poistenia. Ak je deň začiatku poistenia zhodný s dňom uzatvorenia poisťnej zmluvy, poistenie začína hodinou uvedenou v poisťnej zmluve a poistné musí byť v takom prípade uhradené (poukázané na úhradu) v tento deň. Ak je poistné uhradené až po dátume začiatku poistenia uvedenom v poisťnej zmluve, nárok na poistné plnenie vznikne z poistných udalostí, ktoré nastanú najskôr dňom a hodinou úhrady poistného.

V prípade, že sa niektorá z poistených osôb v čase uzatvorenia poisťnej zmluvy nachádza mimo územia SR, je poistná ochrana poskytovaná najskôr od nulte hodiny miestneho času v Slovenskej republike 5. dňa nasledujúceho po uzavretí poisťnej zmluvy, ak nie je v poisťnej zmluve dojednané inak.

Koniec poistenia je daný 24. hodinou miestneho času v Slovenskej republike dňa, ktorý je v poisťnej zmluve dojednaný ako koniec poistenia.

Prvý deň cesty sa počíta od okamihu opustenia bydliska/prechodného bydliska/pracoviska poisteného a posledný deň cesty trvá do okamihu návratu poisteného späť do miesta jeho bydliska/prechodného bydliska/pracoviska, alebo do dňa uplynutia poistenia, podľa toho ktorá situácia nastala skôr, s výnimkou poistenia storno poplatkov a prerušenia cesty.

V prípade, že je v poisťnej zmluve zahrnuté poistenie Storno poplatku v dôsledku neúčasti poisteného na zájazde/cestě, je začiatok poistenia daný nultou hodinou nasledujúceho dňa po uhradení poistného. Poistná zmluva musí byť uzatvorená do 24.00 hod dňa, ktorý bezprostredne nasleduje po dni kedy došlo k zaplateniu prvej splátky alebo ceny zájazdu/cesty/cestovného lístka alebo k záväznej rezervácii cesty. Pre zájazdy, cesty (ubytovanie) alebo ceniny (cestovný lístok), ktoré boli rezervované a zakúpené pred uzatvorením poistenia s výnimkou predchádzajúcej vety, sa poistenie začína **15. dňom** po dojednaní poisťnej zmluvy v zmysle Všeobecných poistných podmienok pre cestovné poistenie na Slovensku - 2019/1, bez ohľadu na dátum, ktorý je v poisťnej zmluve uvedený ako Začiatok poistenia.

POISTENÉ OSOBY

Počet poistených osôb 26

Meno priezvisko Rodné číslo

Natália
Lukas
Karolína
Tomáš
Ivan
Jakub
Lenka
Denis
Nela
Laura
Sarra
Nikolas
Liana
Emma
Hana
Diana
Matilda
Karolína
Gréta
Olívia
Jakub
Ella
Yannick
Kamil
Jana
Jakub

Územná platnosť: SR

Pracovná činnosť: Nie

Krátkodobé cestovné poistenie SR

Druh poistenia: Domáci pobyt (jednotlivec, skupina)

Krytie: Tábory SR

Krytie: Príloha č. 1 Rozsah poistného krytia, poistné sumy pre domáci cestovný ruch.
Poistné sumy dojednaného poistného balíka predstavujú pre poisteného najvyššiu hranicu poistného plnenia na jednu a zároveň všetky poistné udalosti počas poistnej doby. V prípade rodinného poistenia sa poistná suma vzťahuje na všetky poistené osoby spoločne. Špecifikácia predmetu poistenia, rozsahu poistného krytia a poistných súm pre Vami dojednaný poistný balík je obsiahnutá v Prílohe č.1 tejto poistnej zmluvy (ďalej aj „rozsah poistného krytia”).

Zoznam použitých zliav a prirážok

Skupinová zľava 15%

Poistné na krytie rizík:	56,42 EUR
Daň z poistenia (8%):	4,51 EUR
Poistné za poistné obdobie vrátane dane:	60,93 EUR
Splátka poistného vrátane dane:	60,93 EUR

Táto poistná zmluva je zároveň aj poistkou.

V tiesňovej situácii v horskej oblasti na Slovensku je vám denne k dispozícii Dispečing horskej záchrannej služby, tel. +421 18 300 alebo je možné využiť tiesňové volanie integrovaného záchranného systému, tel. 112, prípadne najbližšie stredisko Horskej záchrannej služby.

Pokyny pre poisteného v prípade vzniku udalosti z poistenia zásahov horskej záchrannej služby na Slovensku sú k dispozícii vo Všeobecných poistných podmienkach pre cestovné poistenie na Slovensku - 2019/1.

Pokyny pre poisteného v prípade vzniku škodovej udalosti

a) Poistenie zachraňovacích nákladov

1. Ak sa dostanete v horách do tiesňovej situácie, v ktorej potrebujete pomoc v zmysle dojednaného poistenia, volajte dispečing horskej záchrannej služby - tel. č. 18 300.

2. Po poskytnutí pomoci horskou záchrannou službou sa preukážte kartou klienta pre cestovné poistenie. Od horskej záchrannej služby si vyžiadať záznam o zásahu HZS (originál), doklad o úhrade faktúry za zásah HZS (originál) ak bola uhradená, faktúru za zásah HZS vrátane rozpisu jednotlivých účtovných úkonov (originál).

Od ošetrojúceho lekára si vyžiadať kompletnú lekársku správu ošetrojúceho lekára s uvedením diagnózy, pokiaľ dôvodom na zásah HZS bola zmena zdravotného stavu.

Od polície si vyžiadať policajnú správu, ak okolnosti v súvislosti so zásahom HZS vyšetrovala polícia. V prípade úmrtia poisteného si vyžiadať úmrtný list, pitevnú správu, štatistické hlásenie o úmrtí (kópiu).

3. Škodovú udalosť nahláste na obchodných miestach, resp. pobočkách UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, vyplňte tlačivo „Oznámenie poistnej udalosti z poistenia: Zachraňovacích nákladov / zásahov HZS“ (obdržíte ho na obchodných miestach a na internetovej stránke UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, www.uniqa.sk) a doložte požadované doklady súvisiace so škodovou udalosťou.

4. Po doložení nárokov na poistné plnenie budú náklady spojené s výkonom záchrannej činnosti alebo s pátraním po poistenom uhradené priamo horskej záchrannej službe v slovenskej mene, resp. Vám, pokiaľ ste faktúru už uhradili, v súlade s platnou verziou všeobecných poistných podmienok pre cestovné poistenie na Slovensku.

5. Kontaktnú osobu budeme kontaktovať v prípade úmrtia poisteného vo veci vyžiadania dokladov k poistnej udalosti.

b) Poistenie zodpovednosti za škodu, úrazové poistenie, poistenie batožiny, poistenie storno poplatku a prerušenia cesty

1. Škodovú udalosť nahláste na pobočkách/obchodných miestach UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, vyplňte tlačivo Oznámenie škodovej udalosti pre daný druh poistenia (obdržíte ho na obchodných miestach a na internetovej stránke UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, www.uniqa.sk) a doložte originály požadovaných dokladov súvisiacich so škodovou udalosťou.

Škodovú udalosť môžete nahlásiť aj on-line formou prostredníctvom internetovej stránky UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, www.uniqa.sk. Škodové udalosti hlásené on-line formou je možné do určitej výšky škody spracovať bez nutnosti zasielania požadovaných dokladov poštou.

2. Po doložení nárokov na poistné plnenie Vám budú náklady preplatené v slovenskej mene, v súlade s platnou verziou všeobecných poistných podmienok pre cestovné poistenie na Slovensku v čase dojednania poistnej zmluvy.

ZAZNAMENANÉ VYJADRENIE POISTNÍKA

Beriem na vedomie, že zasielanie ponúk môže byť vykonávané aj prostredníctvom iných elektronických komunikácií v zmysle zákona č. 351/2011 Z.z. o elektronických komunikáciách v platnom znení (ďalej len "ZEK") a **neodmietam** používanie mojich kontaktných informácií pre účely priameho marketingu elektronickou poštou.

Udeľujem výslovný súhlas so spracovaním môjho biometrického podpisu za účelom dohodnutia, uzatvorenia a plnenia zmluvy a jej dodatkov (a to aj mimo obchodných priestorov a prevádzkarne Poistiteľa), poskytovania poistných služieb a ďalších písomných právnych úkonov, vrátane jednostranných právnych úkonov.

Tento súhlas udeľujem na dobu trvania zmluvného vzťahu medzi mnou a Poistiteľom a 5 rokov po jeho ukončení alebo do odvolania súhlasu.

Informácie o spracúvaní osobných údajov

Poistiteľ získava a spracúva vyššie uvedené osobné údaje na základe súhlasu. Súhlas udeľujem dobrovoľne, pričom beriem na vedomie, že každý z udelených súhlasov môžem kedykoľvek odvolať písomne, resp. zaslaním e-mailu alebo listu na kontaktnú adresu Poistiteľa, ústne na pobočke Poistiteľa alebo telefonicky, a to bez akýchkoľvek nákladov a následkov vo vzťahu k existujúcim alebo budúcim zmluvným vzťahom medzi mnou a Poistiteľom.

Odvolaním súhlasu však nie je dotknutá zákonnosť spracúvania mojich osobných údajov vychádzajúca z udeleného súhlasu pred jeho odvolaním. Po odvolaní súhlasu Poistiteľ zastaví akékoľvek spracovateľské činnosti týkajúce sa osobných údajov spracúvaných na základe súhlasu. Odvolanie tohto súhlasu však neznamená, že by Poistiteľ musel zmazať osobné údaje, ktoré spracúva pre účel plnenia zmluvy uzatvorenej so mnou alebo na základe iného právneho titulu.

Informácie o ďalších právach dotknutej osoby

Mám právo požadovať od Poistiteľa prístup k mojim osobným údajom, ich prenos k inému prevádzkovateľovi, opravu alebo výmaz, prípadne obmedzenie spracúvania.

Poistiteľ poskytuje podrobné informácie o právach dotknutých osôb a možnostiach, ako ich uplatniť v osobitnom dokumente a takisto na webových stránkach poistiteľa / www.uniqa.sk/osobne-udaje.

Automatizované rozhodovanie

Osobné údaje, ktoré je Poistiteľ oprávnený spracúvať na základe tohto môjho súhlasu, nebudú použité pre účely rozhodovania výlučne na báze automatizovaného spracovania ani profilovania.

Sprostredkovatelia a príjemcovia osobných údajov, prenos osobných údajov do tretích krajín

Spracúvanie mojich osobných údajov vykonáva Poistiteľ, osobné údaje však pre poistiteľa môžu spracúvať aj vybraní sprostredkovatelia, ktorých aktuálny zoznam je uvedený na webových stránkach Poistiteľa /

www.uniqa.sk/osobne-udaje. Každý sprostredkovateľ musí poskytovať dostatočné a vierohodné záruky technického a organizačného zabezpečenia ochrany vyššie uvedených osobných údajov. Spracúvanie vyššie uvedených osobných údajov sa vykonáva v technicky aj fyzicky zabezpečených elektronických informačných systémoch.

Prístup k osobným údajom môžu mať spoločnosti zo skupiny UNIQA, ďalej môžu byť osobné údaje za určitých podmienok sprístupnené štátnym orgánom (súdom, políciou, notárom, orgánom finančnej správy, Národnej banke Slovenska a pod. v rámci výkonu ich zákonných právomocí) alebo ich poistiteľ môže priamo poskytnúť iným subjektom v rozsahu stanovenom osobitným predpisom. Aktuálny zoznam príjemcov osobných údajov je uvedený na webových stránkach poistiteľa / www.uniqa.sk/osobne-udaje.

Osobné údaje môžu byť prenášané na spracovanie v rámci Európskej únie, resp. Európskeho hospodárskeho priestoru (napr. sprostredkovateľom, zaisťovňami alebo spoločnosťami zo skupiny UNIQA). V súlade s právnymi predpismi môžu byť osobné údaje prenášané aj do krajín mimo Európskej únie, resp. Európskeho hospodárskeho priestoru.

Kontaktné údaje prevádzkovateľa a dozorného orgánu

V prípade pochybností o dodržiavaní povinností súvisiacich so spracúvaním mojich osobných údajov sa môžem obrátiť na zodpovednú osobu alebo priamo na poistiteľa alebo so sťažnosťou na Úrad na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky, so sídlom Hraničná 12, 820 07 Bratislava 27, email: statny.dozor@pdp.gov.sk, web: <http://dataprotection.gov.sk>.

Sankčná klauzula

Bez ohľadu na všetky ostatné ustanovenia tejto poistnej zmluvy, poskytne poistiteľ poistnú ochranu a poistné plnenie alebo iné plnenie z PZ iba v prípade, ak takýto postup nie je v rozpore so žiadnymi ekonomickými, obchodnými alebo finančnými sankciami a/alebo embargami Bezpečnostnej rady OSN, Európskej únie alebo akýmkoľvek ustanoveniami vnútroštátnej legislatívy či legislatívy Európskej únie, ktorá sa uplatňuje na účastníkov poistného vzťahu založeného touto PZ. Toto ustanovenie sa vzťahuje aj na ekonomické, obchodné alebo finančné sankcie a/alebo embargá vydané Spojenými štátmi americkými alebo inými krajinami, pokiaľ nie sú v rozpore s legislatívou Európskej únie alebo vnútroštátnou legislatívou vzťahujúcou sa na účastníkov poistného vzťahu založeného touto PZ. Ustanovenia tejto sankčnej klauzuly sa vzťahujú rovnako aj na zaisťné zmluvy.

UYHLÁSENA POISTNÍKA

Vyhlásenie poistníka (záujemcu o poistenie) o prevzatí informačného dokumentu pred podpísaním poistnej zmluvy

Vyhlasujem a svojim podpisom potvrdzujem, že mi bol riadne v dostatočnom časovom predstihu pred podpisom poistnej zmluvy obchodným zástupcom poistiteľa (osobou sprostredkujúcou poistný produkt) **poskytnutý Informačný dokument o príslušnom poistení (IPID)** vypracovaný v súlade so smernicou Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/97 a Vykonávacím nariadením Komisie (EÚ) 2017/1469 tak, aby som mohol prijať informované rozhodnutie o uzavretí poistnej zmluvy.

Vyhlasujem a svojim podpisom potvrdzujem, že mi bola pred uzavretím poistnej zmluvy v súlade s Vyhláškou Ministerstva financií SR č.: 233/2021 Z.z. poskytnutá jednoznačným, presným a zrozumiteľným spôsobom písomne alebo v podobe zápisu na inom trvanlivom médiu informácia o jednotlivých zložkách poistného vo vzťahu k uzatváranej poistnej zmluve, a to prostredníctvom Informačného formulára o jednotlivých zložkách poistného.

1. Poistník prehlasuje a svojim podpisom potvrdzuje, že bol zo strany poistiteľa zrozumiteľne a písomne informovaný o všetkých údajoch platných pre dané poistenie v zmysle § 792a OZ v znení platnom v čase uzavretia poistnej zmluvy, a to prostredníctvom tejto poistnej zmluvy, ako aj Všeobecných poistných podmienok pre cestovné poistenie na Slovensku - 2019/1, rozsahom poistného krytia, Informačným dokumentom pre cestovné poistenie (IPID) a Informáciami o spracúvaní osobných údajov, ktorými sa poistenie dojednané podľa tejto zmluvy riadi bol s ich písomnými vyhotoveniami podrobne oboznámený a súhlasí s nimi. Uvedené podmienky tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy. Svojim podpisom zároveň poistník potvrdzuje ich prevzatie v čase pred uzavretím poistnej zmluvy alebo ich prevzatie elektronickou poštou. Poistné musí byť uhradené (poukázané na úhradu) v deň uzatvorenia zmluvy. Ak je poistné uhradené až po dátume začiatku poistenia uvedenom v poistnej zmluve, nárok na poistné plnenie vznikne z poistných udalostí, ktoré nastanú najskôr dňom a hodinou úhrady poistného.

Poistník berie na vedomie, že pri výpočte poistného a súvisiacom zaokrúhľovaní môže dôjsť pri spracovaní k rozdielu oproti poistnému, ktoré je uvedené v tejto poistnej zmluve. Poistník súhlasí s tým, že poistiteľ je oprávnený jednostranne upraviť výšku poistného, a to do výšky nepresahujúcej 1% z poistného za poistné obdobie vrátane dane.

2. Svojim podpisom poistník vyslovuje súhlas so znením vyššie uvedených podmienok, ktorými sa poistenie dojednané podľa tejto poistnej zmluvy riadi.

3. Svojim podpisom poistník potvrdzuje pravdivosť, aktuálnosť a úplnosť všetkých údajov vrátane osobných údajov uvedených v poistnej zmluve a žiada o uzatvorenie poistenia v rozsahu tejto poistnej zmluvy.

Beriem na vedomie, že podmienky v písomnej forme sú k dispozícii na verejne dostupnej internetovej stránke poistiteľa, www.uniqa.sk, ako aj na pobočkách, resp. obchodných miestach poistiteľa.

OCHRANA OSOBNÝCH ÚDAJOV - VYHLÁSENIE POISTNÍKA

Beriem na vedomie, že UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu a jej sprostredkovatelia spracúvajú v zmysle nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov

a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa ruší smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) moje osobné údaje v rozsahu stanovenom v poistnej zmluve v rámci činnosti v sektore poistenia a činnosti súvisiacich s poisťovacou a zaistovacou činnosťou, a to po dobu nevyhnutne potrebnú na zabezpečenie práv a povinností vyplývajúcich zo zmluvného vzťahu založeného na základe poistnej zmluvy. Spracúvanie mojich osobných údajov je v súlade s článkom 6 ods. 1 písm. b) všeobecného nariadenia o ochrane osobných údajov potrebné na plnenie tejto poistnej zmluvy.

Beriem na vedomie, že moje osobné údaje môžu byť poskytnuté aj iným subjektom podnikajúcim v oblasti poistenia, zaistenia a bankovníctva.

Vyhlasujem, že za účelom uzavretia/zmeny tejto poistnej zmluvy som pri poskytnutí svojich osobných údajov poistiteľovi UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu bol/a dostatočne a zrozumiteľne informovaný/á o svojich právach vyplývajúcich

zo spracúvania mojich osobných údajov, o prenose mojich osobných údajov do tretích krajín, o povinnosti osobné údaje poskytnúť v súvislosti so zákonnými alebo zmluvnými požiadavkami, ako aj o ďalších relevantných skutočnostiach obsiahnutých v dokumente označenom ako "Informácie o podmienkach spracúvania osobných údajov", ktorého jedno vyhotovenie som osobne alebo elektronickou poštou prevzal/a. Beriem na vedomie, že aktuálna verzia "Informácie o podmienkach spracúvania osobných údajov" je dostupná na ktoromkoľvek zastúpení UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu a na webovom sídle www.uniqa.sk.

Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol oboznámený s aktuálnym sadzovníkom poplatkov pred podpisom poistnej zmluvy a súhlasím s jeho obsahom.

Poistník súhlasí, že na základe údajov uvedených v tejto poisťnej zmluve je poisťiteľ oprávnený vykonať aktualizáciu údajov aj v ostatných poisťných zmluvách poisťníka evidovaných u poisťiteľa. Jedná sa o aktualizáciu mena a priezviska, trvalého pobytu, korešpondenčnej adresy, telefónneho čísla, faxového čísla a e-mailovej adresy. Poistník berie na vedomie, že aktualizácia údajov sa nemusí vykonať na všetkých poisťných zmluvách evidovaných u poisťiteľa, a že tento súhlas nezakladá povinnosť poisťiteľa aktualizáciu vykonať, ani nenahrádza povinnosť poisťníka/poisteného aj naďalej poisťiteľa informovať o zmenách údajov obsiahnutých v poisťnej zmluve.

Súhlasím, že táto poisťná zmluva i písomnosti súvisiace s poisťnou zmluvou môžu byť podpísané elektronickým podpisom vo forme tzv. digitálneho biometrického podpisu t.j. podpísané prostredníctvom špeciálneho zariadenia - podpisového padu. Túto formu elektronického podpisu uznávam a považujem za nespornú.

Svojim podpisom prijímam vyššie uvedené vyhlásenia ako súčasť poisťnej zmluvy a uznávam ich.

Dňa 07.07.2023
dátum prevzatia

X

Podpis poisťníka
Štatutár: PhDr. Alena Vasiľová
Občiansky preukaz:

VYHLÁSENIE POISTITEĽA

Potvrdzujem prijatie tejto poisťnej zmluvy menom UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu. Svojim podpisom prehlasujem, že som prevzal poisťnú zmluvu a vykonal identifikáciu a overenie identifikácie poisťníka, prípadne osoby konajúcej v mene poisťníka v zmysle zákona č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a ochrane pred financovaním terorizmu, a to overením údajov na základe preukazu totožnosti alebo výpisu z obchodného, resp. živnostenského registra.

Vyhlásenie o vhodnosti

Vyhlasujem, že som ako zástupca poisťiteľa zaznamenal na základe informácií poisťníka jeho požiadavky a potreby, finančnú situáciu ako aj jeho skúsenosti a znalosti týkajúce sa poistenia. Na základe týchto informácií vyhlasujem, že poisťný produkt, ktorý má záujem poisťník uzatvoriť je pre poisťníka vhodný.

Poisťiteľ prostredníctvom obchodného zástupcu tento návrh prijíma, čím je poisťná zmluva platne uzavretá.

Meno obchodného zástupcu: KUSMAR, s.r.o. Kušev Marián
ZČ: 72656466
Nákladové miesto: 00708

Podpis osoby oprávnenej k overeniu totožnosti
poisťníka a uzavretiu poisťnej zmluvy.

Informácie k platbe prvej splátky poisťného vrátane dane

Číslo účtu (IBAN)

SK17 1100 000000 2625005177

BIC

TATRSKBX

Variabilný symbol

9140077939

Splátka poisťného vrátane dane

60,93 EUR

Online platba poisťného



PAY by square



**INFORMAČNÝ FORMULÁR O JEDNOTLIVÝCH ZLOŽKÁCH POISTNÉHO
K CESTOVNÉMU POISTENIU**

Názov poisťiteľa: UNIQA pojišťovna, a.s., so sídlom Evropská 810/136, 160 00 Praha 6, Česká republika, IČO: 492 40 480, spoločnosť zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 2012, podnikajúca v Slovenskej republike prostredníctvom organizačnej zložky:

UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, so sídlom Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovenska republika, IČO: 53 812 948, zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel Po, vložka č. 8726/B

Názov poistného produktu: Krátkodobé cestovné poistenie SR

Číslo návrhu poistnej zmluvy: 9140077939

Výška ročného poistného, ak je poistná doba kratšia ako jeden rok, výška celkového poistného	60,93 EUR
z toho na krytie rizík	31,03 EUR
z toho na úhradu nákladov na uzavretie poistenia	14,11 EUR
z toho na úhradu ostatných nákladov, daňových povinností a odvodových povinností poisťiteľa	15,79 EUR



Karta klienta pre cestovné poistenie

World Assistance Card for travel insurance



Poistenie menovaných osôb/
Insurance named persons

Poistený/Insured
Meno, Priezvisko, Titul /Name, Surname, Title

Natália

Poistná zmluva č./Insurance Policy Nr.

9 1 4 0 0 7 7 9 3 9

TYP POISTENIA/Type of insurance

Krátkodobé CP /Short-term TI

Valid for the period specified in the policy.

Začiatok poistenia/Insurance valid from

10.07.2023

Koniec poistenia/Insurance valid to

14.07.2023



Karta klienta pre cestovné poistenie

World Assistance Card for travel insurance



Dear doctor,
UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, will cover medical expenses of insured person in case of injury or sudden illness abroad. Medical expenses will be covered by UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, to the extent of the insurance contract. We kindly ask you to provide our insured person with needed care. Please, send the invoices for care to the address of the insurance company which will cover the invoices. In case of more serious medical impairment or in case of hospitalization, please contact us as soon as possible. The client agrees, that the medical report will be prepared in order to settle a claim. Use the below mentioned telephone and fax numbers. For more information contact us, respectively you can get more details at the address: UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovak Republic
Thank you very much UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu

UNIQA ASSISTANCE – NON STOP

Tel.: +421/2/544 11 029

Fax: +421/2/529 60 898

CP/161/21



Karta klienta pre cestovné poistenie

World Assistance Card for travel insurance



Poistenie menovaných osôb/
Insurance named persons

Poistený/Insured
Meno, Priezvisko, Titul /Name, Surname, Title

Lukas

Poistná zmluva č./Insurance Policy Nr.

9 1 4 0 0 7 7 9 3 9

TYP POISTENIA/Type of insurance

Krátkodobé CP /Short-term TI

Valid for the period specified in the policy.

Začiatok poistenia/Insurance valid from

10.07.2023

Koniec poistenia/Insurance valid to

14.07.2023



Karta klienta pre cestovné poistenie

World Assistance Card for travel insurance



Dear doctor,
UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, will cover medical expenses of insured person in case of injury or sudden illness abroad. Medical expenses will be covered by UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, to the extent of the insurance contract. We kindly ask you to provide our insured person with needed care. Please, send the invoices for care to the address of the insurance company which will cover the invoices. In case of more serious medical impairment or in case of hospitalization, please contact us as soon as possible. The client agrees, that the medical report will be prepared in order to settle a claim. Use the below mentioned telephone and fax numbers. For more information contact us, respectively you can get more details at the address: UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovak Republic
Thank you very much UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu

UNIQA ASSISTANCE – NON STOP

Tel.: +421/2/544 11 029

Fax: +421/2/529 60 898

CP/161/21



Karta klienta pre cestovné poistenie

World Assistance Card for travel insurance



Poistenie menovaných osôb/
Insurance named persons

Poistený/Insured
Meno, Priezvisko, Titul /Name, Surname, Title

Karolína

Poistná zmluva č./Insurance Policy Nr.

9 1 4 0 0 7 7 9 3 9

TYP POISTENIA/Type of insurance

Krátkodobé CP /Short-term TI

Valid for the period specified in the policy.

Začiatok poistenia/Insurance valid from

10.07.2023

Koniec poistenia/Insurance valid to

14.07.2023



Karta klienta pre cestovné poistenie

World Assistance Card for travel insurance



Dear doctor,
UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, will cover medical expenses of insured person in case of injury or sudden illness abroad. Medical expenses will be covered by UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, to the extent of the insurance contract. We kindly ask you to provide our insured person with needed care. Please, send the invoices for care to the address of the insurance company which will cover the invoices. In case of more serious medical impairment or in case of hospitalization, please contact us as soon as possible. The client agrees, that the medical report will be prepared in order to settle a claim. Use the below mentioned telephone and fax numbers. For more information contact us, respectively you can get more details at the address: UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovak Republic
Thank you very much UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu

UNIQA ASSISTANCE – NON STOP

Tel.: +421/2/544 11 029

Fax: +421/2/529 60 898

CP/161/21



Karta klienta pre cestovné poistenie

World Assistance Card for travel insurance



Poistenie menovaných osôb/
Insurance named persons

Poistený/Insured
Meno, Priezvisko, Titul /Name, Surname, Title

Tomáš

Poistná zmluva č./Insurance Policy Nr.

9 1 4 0 0 7 7 9 3 9

TYP POISTENIA/Type of insurance

Krátkodobé CP /Short-term TI

Valid for the period specified in the policy.

Začiatok poistenia/Insurance valid from

10.07.2023

Koniec poistenia/Insurance valid to

14.07.2023



Karta klienta pre cestovné poistenie

World Assistance Card for travel insurance



Dear doctor,
UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, will cover medical expenses of insured person in case of injury or sudden illness abroad. Medical expenses will be covered by UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, to the extent of the insurance contract. We kindly ask you to provide our insured person with needed care. Please, send the invoices for care to the address of the insurance company which will cover the invoices. In case of more serious medical impairment or in case of hospitalization, please contact us as soon as possible. The client agrees, that the medical report will be prepared in order to settle a claim. Use the below mentioned telephone and fax numbers. For more information contact us, respectively you can get more details at the address: UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovak Republic
Thank you very much UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu

UNIQA ASSISTANCE – NON STOP

Tel.: +421/2/544 11 029

Fax: +421/2/529 60 898

CP/161/21



Karta klienta pre cestovné poistenie

World Assistance Card for travel insurance



Poistenie menovaných osôb/
Insurance named persons

Poistený/Insured
Meno, Priezvisko, Titul /Name, Surname, Title

Ivan

Poistná zmluva č./Insurance Policy Nr.

9 1 4 0 0 7 7 9 3 9

TYP POISTENIA/Type of insurance

Krátkodobé CP /Short-term TI

Valid for the period specified in the policy.

Začiatok poistenia/Insurance valid from

10.07.2023

Koniec poistenia/Insurance valid to

14.07.2023



Karta klienta pre cestovné poistenie

World Assistance Card for travel insurance



Dear doctor,
UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, will cover medical expenses of insured person in case of injury or sudden illness abroad. Medical expenses will be covered by UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, to the extent of the insurance contract. We kindly ask you to provide our insured person with needed care. Please, send the invoices for care to the address of the insurance company which will cover the invoices. In case of more serious medical impairment or in case of hospitalization, please contact us as soon as possible. The client agrees, that the medical report will be prepared in order to settle a claim. Use the below mentioned telephone and fax numbers. For more information contact us, respectively you can get more details at the address: UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovak Republic
Thank you very much UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu

UNIQA ASSISTANCE – NON STOP

Tel.: +421/2/544 11 029

Fax: +421/2/529 60 898

CP/161/21



Karta klienta pre cestovné poistenie

World Assistance Card for travel insurance



Poistenie menovaných osôb/
Insurance named persons

Poistený/Insured
Meno, Priezvisko, Titul /Name, Surname, Title

Jakub

Poistná zmluva č./Insurance Policy Nr.

9 1 4 0 0 7 7 9 3 9

TYP POISTENIA/Type of insurance

Krátkodobé CP /Short-term TI

Valid for the period specified in the policy.

Začiatok poistenia/Insurance valid from

10.07.2023

Koniec poistenia/Insurance valid to

14.07.2023



Karta klienta pre cestovné poistenie

World Assistance Card for travel insurance



Dear doctor,
UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, will cover medical expenses of insured person in case of injury or sudden illness abroad. Medical expenses will be covered by UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, to the extent of the insurance contract. We kindly ask you to provide our insured person with needed care. Please, send the invoices for care to the address of the insurance company which will cover the invoices. In case of more serious medical impairment or in case of hospitalization, please contact us as soon as possible. The client agrees, that the medical report will be prepared in order to settle a claim. Use the below mentioned telephone and fax numbers. For more information contact us, respectively you can get more details at the address: UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovak Republic
Thank you very much UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu

UNIQA ASSISTANCE – NON STOP

Tel.: +421/2/544 11 029

Fax: +421/2/529 60 898

CP/161/21



Karta klienta pre cestovné poistenie

World Assistance Card for travel insurance



Poistenie menovaných osôb/
Insurance named persons

Poistený/Insured
Meno, Priezvisko, Titul /Name, Surname, Title

Lenka

Poistná zmluva č./Insurance Policy Nr.

9 1 4 0 0 7 7 9 3 9

TYP POISTENIA/Type of insurance

Krátkodobé CP /Short-term TI

Valid for the period specified in the policy.

Začiatok poistenia/Insurance valid from

10.07.2023

Koniec poistenia/Insurance valid to

14.07.2023



Karta klienta pre cestovné poistenie

World Assistance Card for travel insurance



Dear doctor,
UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, will cover medical expenses of insured person in case of injury or sudden illness abroad. Medical expenses will be covered by UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, to the extent of the insurance contract. We kindly ask you to provide our insured person with needed care. Please, send the invoices for care to the address of the insurance company which will cover the invoices. In case of more serious medical impairment or in case of hospitalization, please contact us as soon as possible. The client agrees, that the medical report will be prepared in order to settle a claim. Use the below mentioned telephone and fax numbers. For more information contact us, respectively you can get more details at the address: UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovak Republic
Thank you very much UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu

UNIQA ASSISTANCE – NON STOP

Tel.: +421/2/544 11 029

Fax: +421/2/529 60 898

CP/161/21



Karta klienta pre cestovné poistenie

World Assistance Card for travel insurance



Poistenie menovaných osôb/
Insurance named persons

Poistený/Insured
Meno, Priezvisko, Titul /Name, Surname, Title

Denk

Poistná zmluva č./Insurance Policy Nr.

9 1 4 0 0 7 7 9 3 9

TYP POISTENIA/Type of insurance

Krátkodobé CP /Short-term TI

Valid for the period specified in the policy.

Začiatok poistenia/Insurance valid from

10.07.2023

Koniec poistenia/Insurance valid to

14.07.2023



Karta klienta pre cestovné poistenie

World Assistance Card for travel insurance



Dear doctor,
UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, will cover medical expenses of insured person in case of injury or sudden illness abroad. Medical expenses will be covered by UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, to the extent of the insurance contract. We kindly ask you to provide our insured person with needed care. Please, send the invoices for care to the address of the insurance company which will cover the invoices. In case of more serious medical impairment or in case of hospitalization, please contact us as soon as possible. The client agrees, that the medical report will be prepared in order to settle a claim. Use the below mentioned telephone and fax numbers. For more information contact us, respectively you can get more details at the address: UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovak Republic
Thank you very much UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu

UNIQA ASSISTANCE – NON STOP

Tel.: +421/2/544 11 029

Fax: +421/2/529 60 898

CP/161/21



Karta klienta pre cestovné poistenie

World Assistance Card for travel insurance



Poistenie menovaných osôb/
Insurance named persons

Poistený/Insured
Meno, Príezvisko, Titul /Name, Surname, Title

Nela

Poistná zmluva č./Insurance Policy Nr.

9 1 4 0 0 7 7 9 3 9

TYP POISTENIA/Type of insurance

Krátkodobé CP /Short-term TI

Valid for the period specified in the policy.

Začiatok poistenia/Insurance valid from

10.07.2023

Koniec poistenia/Insurance valid to

14.07.2023



Karta klienta pre cestovné poistenie

World Assistance Card for travel insurance



Dear doctor,
UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, will cover medical expenses of insured person in case of injury or sudden illness abroad. Medical expenses will be covered by UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, to the extent of the insurance contract. We kindly ask you to provide our insured person with needed care. Please, send the invoices for care to the address of the insurance company which will cover the invoices. In case of more serious medical impairment or in case of hospitalization, please contact us as soon as possible. The client agrees, that the medical report will be prepared in order to settle a claim. Use the below mentioned telephone and fax numbers. For more information contact us, respectively you can get more details at the address: UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovak Republic
Thank you very much UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu

UNIQA ASSISTANCE – NON STOP

Tel.: +421/2/544 11 029

Fax: +421/2/529 60 898

CP/161/21



Karta klienta pre cestovné poistenie

World Assistance Card for travel insurance



Poistenie menovaných osôb/
Insurance named persons

Poistený/Insured
Meno, Príezvisko, Titul /Name, Surname, Title

Laura

Poistná zmluva č./Insurance Policy Nr.

9 1 4 0 0 7 7 9 3 9

TYP POISTENIA/Type of insurance

Krátkodobé CP /Short-term TI

Valid for the period specified in the policy.

Začiatok poistenia/Insurance valid from

10.07.2023

Koniec poistenia/Insurance valid to

14.07.2023



Karta klienta pre cestovné poistenie

World Assistance Card for travel insurance



Dear doctor,
UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, will cover medical expenses of insured person in case of injury or sudden illness abroad. Medical expenses will be covered by UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, to the extent of the insurance contract. We kindly ask you to provide our insured person with needed care. Please, send the invoices for care to the address of the insurance company which will cover the invoices. In case of more serious medical impairment or in case of hospitalization, please contact us as soon as possible. The client agrees, that the medical report will be prepared in order to settle a claim. Use the below mentioned telephone and fax numbers. For more information contact us, respectively you can get more details at the address: UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovak Republic
Thank you very much UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu

UNIQA ASSISTANCE – NON STOP

Tel.: +421/2/544 11 029

Fax: +421/2/529 60 898

CP/161/21



Karta klienta pre cestovné poistenie

World Assistance Card for travel insurance



Poistenie menovaných osôb/
Insurance named persons

Poistený/Insured
Meno, Príezvisko, Titul /Name, Surname, Title

Sarra Victoria

Poistná zmluva č./Insurance Policy Nr.

9 1 4 0 0 7 7 9 3 9

TYP POISTENIA/Type of insurance

Krátkodobé CP /Short-term TI

Valid for the period specified in the policy.

Začiatok poistenia/Insurance valid from

10.07.2023

Koniec poistenia/Insurance valid to

14.07.2023



Karta klienta pre cestovné poistenie

World Assistance Card for travel insurance



Dear doctor,
UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, will cover medical expenses of insured person in case of injury or sudden illness abroad. Medical expenses will be covered by UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, to the extent of the insurance contract. We kindly ask you to provide our insured person with needed care. Please, send the invoices for care to the address of the insurance company which will cover the invoices. In case of more serious medical impairment or in case of hospitalization, please contact us as soon as possible. The client agrees, that the medical report will be prepared in order to settle a claim. Use the below mentioned telephone and fax numbers. For more information contact us, respectively you can get more details at the address: UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovak Republic
Thank you very much UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu

UNIQA ASSISTANCE – NON STOP

Tel.: +421/2/544 11 029

Fax: +421/2/529 60 898

CP/161/21



Karta klienta pre cestovné poistenie

World Assistance Card for travel insurance



Poistenie menovaných osôb/
Insurance named persons

Poistený/Insured
Meno, Príezvisko, Titul /Name, Surname, Title

Nikolas

Poistná zmluva č./Insurance Policy Nr.

9 1 4 0 0 7 7 9 3 9

TYP POISTENIA/Type of insurance

Krátkodobé CP /Short-term TI

Valid for the period specified in the policy.

Začiatok poistenia/Insurance valid from

10.07.2023

Koniec poistenia/Insurance valid to

14.07.2023



Karta klienta pre cestovné poistenie

World Assistance Card for travel insurance



Dear doctor,
UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, will cover medical expenses of insured person in case of injury or sudden illness abroad. Medical expenses will be covered by UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, to the extent of the insurance contract. We kindly ask you to provide our insured person with needed care. Please, send the invoices for care to the address of the insurance company which will cover the invoices. In case of more serious medical impairment or in case of hospitalization, please contact us as soon as possible. The client agrees, that the medical report will be prepared in order to settle a claim. Use the below mentioned telephone and fax numbers. For more information contact us, respectively you can get more details at the address: UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovak Republic
Thank you very much UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu

UNIQA ASSISTANCE – NON STOP

Tel.: +421/2/544 11 029

Fax: +421/2/529 60 898

CP/161/21



Karta klienta pre cestovné poistenie

World Assistance Card for travel insurance



Poistenie menovaných osôb/
Insurance named persons

Poistený/Insured
Meno, Príezvisko, Titul /Name, Surname, Title

Liana

Poistná zmluva č./Insurance Policy Nr.

9 1 4 0 0 7 7 9 3 9

TYP POISTENIA/Type of insurance

Krátkodobé CP /Short-term TI

Valid for the period specified in the policy.

Začiatok poistenia/Insurance valid from

10.07.2023

Koniec poistenia/Insurance valid to

14.07.2023



Karta klienta pre cestovné poistenie

World Assistance Card for travel insurance



Dear doctor,
UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, will cover medical expenses of insured person in case of injury or sudden illness abroad. Medical expenses will be covered by UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, to the extent of the insurance contract. We kindly ask you to provide our insured person with needed care. Please, send the invoices for care to the address of the insurance company which will cover the invoices. In case of more serious medical impairment or in case of hospitalization, please contact us as soon as possible. The client agrees, that the medical report will be prepared in order to settle a claim. Use the below mentioned telephone and fax numbers. For more information contact us, respectively you can get more details at the address: UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovak Republic
Thank you very much UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu

UNIQA ASSISTANCE – NON STOP

Tel.: +421/2/544 11 029

Fax: +421/2/529 60 898

CP/161/21



Karta klienta pre cestovné poistenie

World Assistance Card for travel insurance



Poistenie menovaných osôb/
Insurance named persons

Poistený/Insured
Meno, Príezvisko, Titul /Name, Surname, Title

Emm

Poistná zmluva č./Insurance Policy Nr.

9 1 4 0 0 7 7 9 3 9

TYP POISTENIA/Type of insurance

Krátkodobé CP /Short-term TI

Valid for the period specified in the policy.

Začiatok poistenia/Insurance valid from

10.07.2023

Koniec poistenia/Insurance valid to

14.07.2023



Karta klienta pre cestovné poistenie

World Assistance Card for travel insurance



Dear doctor,
UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, will cover medical expenses of insured person in case of injury or sudden illness abroad. Medical expenses will be covered by UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, to the extent of the insurance contract. We kindly ask you to provide our insured person with needed care. Please, send the invoices for care to the address of the insurance company which will cover the invoices. In case of more serious medical impairment or in case of hospitalization, please contact us as soon as possible. The client agrees, that the medical report will be prepared in order to settle a claim. Use the below mentioned telephone and fax numbers. For more information contact us, respectively you can get more details at the address: UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovak Republic
Thank you very much UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu

UNIQA ASSISTANCE – NON STOP

Tel.: +421/2/544 11 029

Fax: +421/2/529 60 898

CP/161/21



Karta klienta pre cestovné poistenie

World Assistance Card for travel insurance



Poistenie menovaných osôb/
Insurance named persons

Poistený/Insured
Meno, Príezvisko, Titul /Name, Surname, Title

Hana

Poistná zmluva č./Insurance Policy Nr.

9 1 4 0 0 7 7 9 3 9

TYP POISTENIA/Type of insurance

Krátkodobé CP /Short-term TI

Valid for the period specified in the policy.

Začiatok poistenia/Insurance valid from

10.07.2023

Koniec poistenia/Insurance valid to

14.07.2023



Karta klienta pre cestovné poistenie

World Assistance Card for travel insurance



Dear doctor,
UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, will cover medical expenses of insured person in case of injury or sudden illness abroad. Medical expenses will be covered by UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, to the extent of the insurance contract. We kindly ask you to provide our insured person with needed care. Please, send the invoices for care to the address of the insurance company which will cover the invoices. In case of more serious medical impairment or in case of hospitalization, please contact us as soon as possible. The client agrees, that the medical report will be prepared in order to settle a claim. Use the below mentioned telephone and fax numbers. For more information contact us, respectively you can get more details at the address: UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovak Republic
Thank you very much UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu

UNIQA ASSISTANCE – NON STOP

Tel.: +421/2/544 11 029

Fax: +421/2/529 60 898

CP/161/21



Karta klienta pre cestovné poistenie

World Assistance Card for travel insurance



Poistenie menovaných osôb/
Insurance named persons

Poistený/Insured
Meno, Príezvisko, Titul /Name, Surname, Title

Diana

Poistná zmluva č./Insurance Policy Nr.

9 1 4 0 0 7 7 9 3 9

TYP POISTENIA/Type of insurance

Krátkodobé CP /Short-term TI

Valid for the period specified in the policy.

Začiatok poistenia/Insurance valid from

10.07.2023

Koniec poistenia/Insurance valid to

14.07.2023



Karta klienta pre cestovné poistenie

World Assistance Card for travel insurance



Dear doctor,
UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, will cover medical expenses of insured person in case of injury or sudden illness abroad. Medical expenses will be covered by UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, to the extent of the insurance contract. We kindly ask you to provide our insured person with needed care. Please, send the invoices for care to the address of the insurance company which will cover the invoices. In case of more serious medical impairment or in case of hospitalization, please contact us as soon as possible. The client agrees, that the medical report will be prepared in order to settle a claim. Use the below mentioned telephone and fax numbers. For more information contact us, respectively you can get more details at the address: UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovak Republic
Thank you very much UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu

UNIQA ASSISTANCE – NON STOP

Tel.: +421/2/544 11 029

Fax: +421/2/529 60 898

CP/161/21



Karta klienta pre cestovné poistenie

World Assistance Card for travel insurance



Poistenie menovaných osôb/
Insurance named persons

Poistený/Insured
Meno, Priezvisko, Titul /Name, Surname, Title

Matilda

Poistná zmluva č./Insurance Policy Nr.

9 1 4 0 0 7 7 9 3 9

TYP POISTENIA/Type of insurance

Krátkodobé CP /Short-term TI

Valid for the period specified in the policy.

Začiatok poistenia/Insurance valid from

10.07.2023

Koniec poistenia/Insurance valid to

14.07.2023



Karta klienta pre cestovné poistenie

World Assistance Card for travel insurance



Dear doctor,
UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, will cover medical expenses of insured person in case of injury or sudden illness abroad. Medical expenses will be covered by UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, to the extent of the insurance contract. We kindly ask you to provide our insured person with needed care. Please, send the invoices for care to the address of the insurance company which will cover the invoices. In case of more serious medical impairment or in case of hospitalization, please contact us as soon as possible. The client agrees, that the medical report will be prepared in order to settle a claim. Use the below mentioned telephone and fax numbers. For more information contact us, respectively you can get more details at the address: UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovak Republic
Thank you very much UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu

UNIQA ASSISTANCE – NON STOP

Tel.: +421/2/544 11 029

Fax: +421/2/529 60 898

CP/161/21



Karta klienta pre cestovné poistenie

World Assistance Card for travel insurance



Poistenie menovaných osôb/
Insurance named persons

Poistený/Insured
Meno, Priezvisko, Titul /Name, Surname, Title

Karolín

Poistná zmluva č./Insurance Policy Nr.

9 1 4 0 0 7 7 9 3 9

TYP POISTENIA/Type of insurance

Krátkodobé CP /Short-term TI

Valid for the period specified in the policy.

Začiatok poistenia/Insurance valid from

10.07.2023

Koniec poistenia/Insurance valid to

14.07.2023



Karta klienta pre cestovné poistenie

World Assistance Card for travel insurance



Dear doctor,
UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, will cover medical expenses of insured person in case of injury or sudden illness abroad. Medical expenses will be covered by UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, to the extent of the insurance contract. We kindly ask you to provide our insured person with needed care. Please, send the invoices for care to the address of the insurance company which will cover the invoices. In case of more serious medical impairment or in case of hospitalization, please contact us as soon as possible. The client agrees, that the medical report will be prepared in order to settle a claim. Use the below mentioned telephone and fax numbers. For more information contact us, respectively you can get more details at the address: UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovak Republic
Thank you very much UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu

UNIQA ASSISTANCE – NON STOP

Tel.: +421/2/544 11 029

Fax: +421/2/529 60 898

CP/161/21



Karta klienta pre cestovné poistenie

World Assistance Card for travel insurance



Poistenie menovaných osôb/
Insurance named persons

Poistený/Insured
Meno, Priezvisko, Titul /Name, Surname, Title

Gréta

Poistná zmluva č./Insurance Policy Nr.

9 1 4 0 0 7 7 9 3 9

TYP POISTENIA/Type of insurance

Krátkodobé CP /Short-term TI

Valid for the period specified in the policy.

Začiatok poistenia/Insurance valid from

10.07.2023

Koniec poistenia/Insurance valid to

14.07.2023



Karta klienta pre cestovné poistenie

World Assistance Card for travel insurance



Dear doctor,
UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, will cover medical expenses of insured person in case of injury or sudden illness abroad. Medical expenses will be covered by UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, to the extent of the insurance contract. We kindly ask you to provide our insured person with needed care. Please, send the invoices for care to the address of the insurance company which will cover the invoices. In case of more serious medical impairment or in case of hospitalization, please contact us as soon as possible. The client agrees, that the medical report will be prepared in order to settle a claim. Use the below mentioned telephone and fax numbers. For more information contact us, respectively you can get more details at the address: UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovak Republic
Thank you very much UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu

UNIQA ASSISTANCE – NON STOP

Tel.: +421/2/544 11 029

Fax: +421/2/529 60 898

CP/161/21



Karta klienta pre cestovné poistenie

World Assistance Card for travel insurance



Poistenie menovaných osôb/
Insurance named persons

Poistený/Insured
Meno, Priezvisko, Titul /Name, Surname, Title

Olivia

Poistná zmluva č./Insurance Policy Nr.

9 1 4 0 0 7 7 9 3 9

TYP POISTENIA/Type of insurance

Krátkodobé CP /Short-term TI

Valid for the period specified in the policy.

Začiatok poistenia/Insurance valid from

10.07.2023

Koniec poistenia/Insurance valid to

14.07.2023



Karta klienta pre cestovné poistenie

World Assistance Card for travel insurance



Dear doctor,
UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, will cover medical expenses of insured person in case of injury or sudden illness abroad. Medical expenses will be covered by UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, to the extent of the insurance contract. We kindly ask you to provide our insured person with needed care. Please, send the invoices for care to the address of the insurance company which will cover the invoices. In case of more serious medical impairment or in case of hospitalization, please contact us as soon as possible. The client agrees, that the medical report will be prepared in order to settle a claim. Use the below mentioned telephone and fax numbers. For more information contact us, respectively you can get more details at the address: UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovak Republic
Thank you very much UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu

UNIQA ASSISTANCE – NON STOP

Tel.: +421/2/544 11 029

Fax: +421/2/529 60 898

CP/161/21



Karta klienta pre cestovné poistenie

World Assistance Card for travel insurance



Poistenie menovaných osôb/
Insurance named persons

Poistený/Insured
Meno, Príezvisko, Titul /Name, Surname, Title

Jakub

Poistná zmluva č./Insurance Policy Nr.

9 1 4 0 0 7 7 9 3 9

TYP POISTENIA/Type of insurance

Krátkodobé CP /Short-term TI

Valid for the period specified in the policy.

Začiatok poistenia/Insurance valid from

10.07.2023

Koniec poistenia/Insurance valid to

14.07.2023



Karta klienta pre cestovné poistenie

World Assistance Card for travel insurance



Dear doctor,
UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, will cover medical expenses of insured person in case of injury or sudden illness abroad. Medical expenses will be covered by UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, to the extent of the insurance contract. We kindly ask you to provide our insured person with needed care. Please, send the invoices for care to the address of the insurance company which will cover the invoices. In case of more serious medical impairment or in case of hospitalization, please contact us as soon as possible. The client agrees, that the medical report will be prepared in order to settle a claim. Use the below mentioned telephone and fax numbers. For more information contact us, respectively you can get more details at the address: UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovak Republic
Thank you very much UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu

UNIQA ASSISTANCE – NON STOP

Tel.: +421/2/544 11 029

Fax: +421/2/529 60 898

CP/161/21



Karta klienta pre cestovné poistenie

World Assistance Card for travel insurance



Poistenie menovaných osôb/
Insurance named persons

Poistený/Insured
Meno, Príezvisko, Titul /Name, Surname, Title

Ella

Poistná zmluva č./Insurance Policy Nr.

9 1 4 0 0 7 7 9 3 9

TYP POISTENIA/Type of insurance

Krátkodobé CP /Short-term TI

Valid for the period specified in the policy.

Začiatok poistenia/Insurance valid from

10.07.2023

Koniec poistenia/Insurance valid to

14.07.2023



Karta klienta pre cestovné poistenie

World Assistance Card for travel insurance



Dear doctor,
UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, will cover medical expenses of insured person in case of injury or sudden illness abroad. Medical expenses will be covered by UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, to the extent of the insurance contract. We kindly ask you to provide our insured person with needed care. Please, send the invoices for care to the address of the insurance company which will cover the invoices. In case of more serious medical impairment or in case of hospitalization, please contact us as soon as possible. The client agrees, that the medical report will be prepared in order to settle a claim. Use the below mentioned telephone and fax numbers. For more information contact us, respectively you can get more details at the address: UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovak Republic
Thank you very much UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu

UNIQA ASSISTANCE – NON STOP

Tel.: +421/2/544 11 029

Fax: +421/2/529 60 898

CP/161/21



Karta klienta pre cestovné poistenie

World Assistance Card for travel insurance



Poistenie menovaných osôb/
Insurance named persons

Poistený/Insured
Meno, Príezvisko, Titul /Name, Surname, Title

Yannick

Poistná zmluva č./Insurance Policy Nr.

9 1 4 0 0 7 7 9 3 9

TYP POISTENIA/Type of insurance

Krátkodobé CP /Short-term TI

Valid for the period specified in the policy.

Začiatok poistenia/Insurance valid from

10.07.2023

Koniec poistenia/Insurance valid to

14.07.2023



Karta klienta pre cestovné poistenie

World Assistance Card for travel insurance



Dear doctor,
UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, will cover medical expenses of insured person in case of injury or sudden illness abroad. Medical expenses will be covered by UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, to the extent of the insurance contract. We kindly ask you to provide our insured person with needed care. Please, send the invoices for care to the address of the insurance company which will cover the invoices. In case of more serious medical impairment or in case of hospitalization, please contact us as soon as possible. The client agrees, that the medical report will be prepared in order to settle a claim. Use the below mentioned telephone and fax numbers. For more information contact us, respectively you can get more details at the address: UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovak Republic
Thank you very much UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu

UNIQA ASSISTANCE – NON STOP

Tel.: +421/2/544 11 029

Fax: +421/2/529 60 898

CP/161/21



Karta klienta pre cestovné poistenie

World Assistance Card for travel insurance



Poistenie menovaných osôb/
Insurance named persons

Poistený/Insured
Meno, Príezvisko, Titul /Name, Surname, Title

Kamil

Poistná zmluva č./Insurance Policy Nr.

9 1 4 0 0 7 7 9 3 9

TYP POISTENIA/Type of insurance

Krátkodobé CP /Short-term TI

Valid for the period specified in the policy.

Začiatok poistenia/Insurance valid from

10.07.2023

Koniec poistenia/Insurance valid to

14.07.2023



Karta klienta pre cestovné poistenie

World Assistance Card for travel insurance



Dear doctor,
UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, will cover medical expenses of insured person in case of injury or sudden illness abroad. Medical expenses will be covered by UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, to the extent of the insurance contract. We kindly ask you to provide our insured person with needed care. Please, send the invoices for care to the address of the insurance company which will cover the invoices. In case of more serious medical impairment or in case of hospitalization, please contact us as soon as possible. The client agrees, that the medical report will be prepared in order to settle a claim. Use the below mentioned telephone and fax numbers. For more information contact us, respectively you can get more details at the address: UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovak Republic
Thank you very much UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu

UNIQA ASSISTANCE – NON STOP

Tel.: +421/2/544 11 029

Fax: +421/2/529 60 898

CP/161/21



Karta klienta pre cestovné poistenie

World Assistance Card for travel insurance



Poistenie menovaných osôb/
Insurance named persons

Poistený/Insured
Meno, Priezvisko, Titul /Name, Surname, Title

Jana I.

Poistná zmluva č./Insurance Policy Nr.

9 1 4 0 0 7 7 9 3 9

TYP POISTENIA/Type of insurance

Krátkodobé CP /Short-term TI

Valid for the period specified in the policy.

Začiatok poistenia/Insurance valid from

10.07.2023

Koniec poistenia/Insurance valid to

14.07.2023



Karta klienta pre cestovné poistenie

World Assistance Card for travel insurance



Dear doctor,
UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, will cover medical expenses of insured person in case of injury or sudden illness abroad. Medical expenses will be covered by UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, to the extent of the insurance contract. We kindly ask you to provide our insured person with needed care. Please, send the invoices for care to the address of the insurance company which will cover the invoices. In case of more serious medical impairment or in case of hospitalization, please contact us as soon as possible. The client agrees, that the medical report will be prepared in order to settle a claim. Use the below mentioned telephone and fax numbers. For more information contact us, respectively you can get more details at the address: UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovak Republic
Thank you very much UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu

CP/161/21

UNIQA ASSISTANCE – NON STOP

Tel.: +421/2/544 11 029

Fax: +421/2/529 60 898



Karta klienta pre cestovné poistenie

World Assistance Card for travel insurance



Poistenie menovaných osôb/
Insurance named persons

Poistený/Insured
Meno, Priezvisko, Titul /Name, Surname, Title

Jakub

Poistná zmluva č./Insurance Policy Nr.

9 1 4 0 0 7 7 9 3 9

TYP POISTENIA/Type of insurance

Krátkodobé CP /Short-term TI

Valid for the period specified in the policy.

Začiatok poistenia/Insurance valid from

10.07.2023

Koniec poistenia/Insurance valid to

14.07.2023



Karta klienta pre cestovné poistenie

World Assistance Card for travel insurance



Dear doctor,
UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, will cover medical expenses of insured person in case of injury or sudden illness abroad. Medical expenses will be covered by UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, to the extent of the insurance contract. We kindly ask you to provide our insured person with needed care. Please, send the invoices for care to the address of the insurance company which will cover the invoices. In case of more serious medical impairment or in case of hospitalization, please contact us as soon as possible. The client agrees, that the medical report will be prepared in order to settle a claim. Use the below mentioned telephone and fax numbers. For more information contact us, respectively you can get more details at the address: UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovak Republic
Thank you very much UNIQA poisťovňa, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu

CP/161/21

UNIQA ASSISTANCE – NON STOP

Tel.: +421/2/544 11 029

Fax: +421/2/529 60 898

Prosím skontrolujte, či máte v tejto dokumentácii všetky dokumenty podpísané podľa tohto zoznamu.

Túto stránku nie je potrebné tlačiť a posielat' do poisťovne.

Poistník - Záznam o sprostredkovaní 1

Poistník - Návrh poisťnej zmluvy 1

Obchodník - Záznam o sprostredkovaní

Obchodník - Návrh poisťnej zmluvy



Príloha č. 1
k návrhu poistnej zmluvy/ k poistnej zmluve

9140077939

Rozsah krytia a poistné sumy
pre domáci cestovný ruch
platné od 1. 4. 2020

Predmet poistenia	Poistný balík	
	Cestovné poistenie na Slovensku	Detské tábory na Slovensku
	Poistné sumy v eurách na poistnú dobu, na 1 osobu	
Poistenie zodpovednosti za škodu		
1. Neúmyselne spôsobené škody na majetku a zdraví	max. 10 000	max. 10 000
Úrazové poistenie		
2. Odškodnenie v prípade trvalých následkov úrazu od 50 %	max. 1 700	max. 1 700
3. Odškodnenie v prípade smrti úrazom	max. 1 700	max. 1 700
Poistenie zachraňovacích nákladov v SR		
4. Poistenie zásahov horskej služby v SR	16 600	16 600
Poistenie batožiny		
5. Náhrada pri strate, krádeži alebo zničení batožiny	max. 700	max. 700
Náhrada cenných vecí, technických zariadení, športového náradia/ výbavy, ďalekohľadu, okuliarov	max. 25 % z poistnej sumy	max. 25 % z poistnej sumy
Poistenie storno poplatku a prerušenia cesty		
6. Náhrada storno poplatkov vzniknutých pri nenastúpení na cestu	max. 1 000 EUR so spoluúčasťou 15 %*	max. 1 000 EUR so spoluúčasťou 15 %*
7. Náhrada uhradených a nevyčerpaných služieb vrátane nákladov na spätnú cestu		
Miesto poistenia	Slovensko	Slovensko
Poistené osoby	dieťa/ dospelý	dieťa do 18 rokov
Poistné	1,10 eur/deň/osoba	0,55 eur/deň/osoba
Na rodinné poistenie sa vzťahuje zľava 20 % z celkového poistného za všetky poistené osoby.		
Poistné podmienky	Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie na Slovensku - 2019/1	

* okrem prípadov úmrtia poistenej osoby, aktuálnej živej pohromy a hospitalizácie poisteného v dôsledku choroby alebo úrazu, ktorá trvala minimálne 3 dni a časovo sa prekrývala s dátumom začiatku cesty