



# ASSISTANCE

viac ako / služba

**poistná zmluva**  
cestovné poistenie

Číslo poistnej zmluvy: 5010281872

### Identifikačné údaje poistiteľa

Poistiteľom sa rozumie INTER PARTNER ASSISTANCE, S. A., člen skupiny AXA, so sídlom Avenue Louise 166, 1050, Brusel, Belgicko, zapísaný v obchodnom registri vedenom Greffe de Tribunal de commerce de Bruxelles pod registračným číslom 0415591055.

### Identifikačné údaje poistníka

Priezvisko, meno/ Názov: Szabó, Mgr. Jaroslav  
Dátum narodenia / IČO:  
Ulica, číslo domu:  
PSČ, obec:  
Štát: Slovensko  
Tel.:  
E-mail:

### Identifikačné údaje poisteného

Priezvisko, meno: Benkó, Silvia  
Dátum narodenia:  
Zvolené pripoistenia: Nedohodnuté

### Identifikačné údaje poisteného

Priezvisko, meno: Angyalová, Petra  
Dátum narodenia:  
Zvolené pripoistenia: Nedohodnuté

### Identifikačné údaje poisteného

Priezvisko, meno: Kürti, Tibor  
Dátum narodenia:  
Zvolené pripoistenia: Nedohodnuté

### Identifikačné údaje poisteného

Priezvisko, meno: Ághová, Erika  
Dátum narodenia:  
Zvolené pripoistenia: Nedohodnuté

### Identifikačné údaje poisteného

Priezvisko, meno: Kolompár, Tobias  
Dátum narodenia:  
Zvolené pripoistenia: Nedohodnuté

### Identifikačné údaje poisteného

Priezvisko, meno: Barancová, Tatiana  
Dátum narodenia:  
Zvolené pripoistenia: Nedohodnuté

### Identifikačné údaje poisteného

**ASSISTANCE**

viac ako / služba

**poistná zmluva**  
cestovné poistenie

Číslo poistnej zmluvy: 5010281872

Priezvisko, meno: **Kočiš, Dominik**  
 Dátum narodenia:  
 Zvolené pripoistenia: **Nedohodnuté**

**Identifikačné údaje poisteného**

Priezvisko, meno: **Hudec, Vojtech**  
 Dátum narodenia:  
 Zvolené pripoistenia: **Nedohodnuté**

**Identifikačné údaje poisteného**

Priezvisko, meno: **Povodová, Karin**  
 Dátum narodenia:  
 Zvolené pripoistenia: **Nedohodnuté**

**Údaje o poistení**

Poistenie sa dojednáva na dobu určitú. Návrh poistnej zmluvy je prijatý zaplatením. Zaplatením poistného sa rozumie jeho zaplatenie poisťiteľovi alebo poisťovaciemu sprostredkovateľovi v hotovosti, odoslanie sumy poistného na účet poisťiteľa alebo poisťovacieho sprostredkovateľa poštovou poukážkou, podanie neodvolateľného príkazu na úhradu banke v prospech účtu poisťiteľa alebo poisťovacieho sprostredkovateľa, alebo zaplatenia poistného poisťiteľovi alebo poisťovaciemu sprostredkovateľovi iným preukázateľným a neodvolateľným spôsobom. Návrh poistnej zmluvy musí byť prijatý (t.j. poistné musí byť zaplatené) do 10-tich kalendárnych dní odo dňa doručenia tohto návrhu poistnej zmluvy, inak návrh zaniká a na uzavretie poistnej zmluvy nedôjde.

Začiatok platnosti cestovného poistenia: **8. 11. 2019**  
 Koniec platnosti cestovného poistenia: **10. 11. 2019**  
 Počet poistených dní: **3**  
 Začiatok platnosti poistenia storna cesty: **Nedohodnuté**  
 Koniec platnosti poistenia storna cesty: **Nedohodnuté**  
 Limit poistenia storna cesty: **Nedohodnuté**  
 Typ poistenia: **Reference / Jednorazová cesta**  
 Zvolená zóna: **Európa**  
 Celkové poistné: **16,59 €**

**Prehľad poistného plnenia****ROZSAH POISTENIA****Poistenie liečebných nákladov (PLN)**

Celkový limit	100 000 €
Repatriácia a transporty	skutočné náklady do limitu PLN
Návrat do miesta bydliska pri zníženej pohyblivosti následkom poistnej udalosti	skutočné náklady do limitu PLN
Zásah horskej služby pri poistnej udalosti	skutočné náklady do limitu PLN
Doprava sprevádzajúcej osoby	skutočné náklady do limitu PLN
Ubytovanie sprevádzajúcej osoby	100 € / noc; max. 10 nocí
Zuby	200 €

**Poistenie asistenčných služieb (PAS)**

Turistické a lekárske informácie	Áno
Telefonická pomoc v núdzi	Áno
Tlmočenie a preklady	Áno

**ASSISTANCE**

viac ako / služba

**poistná zmluva**  
cestovné poistenie

Číslo poistnej zmluvy: 5010281872

**Vyhlasenie poistníka**

Poistník vyhlasuje, že bol oboznámený s informáciami určenými záujemcovi o poistenie v rozsahu podľa ustanovení § 792a Občianskeho zákonníka, v znení neskorších predpisov a s informáciami v zmysle § 4 zákona č. 266/2005 Z.z., o ochrane spotrebiteľa pri finančných službách na diaľku, v znení neskorších predpisov. Poistník ďalej vyhlasuje, že údaje uvedené v tejto poistnej zmluve sú pravdivé a zodpovedajú skutočnosti. Táto zmluva sa riadi zvlášť zákonom č. 40/1964 Zb., Občiansky zákonník, v znení neskorších predpisov; ďalšími súvisiacimi právnymi predpismi a ustanovením Všeobecných poistných podmienok VPPCP SK zo dňa 1. marca 2019 a Osobitných poistných podmienok OPPCP SK zo dňa 1. marca 2019. Poistník prehlasuje, že mu boli poistné podmienky, ako aj ďalšie dokumenty určené pre záujemcov o poistenie, poskytnuté a že bol oboznámený s ich obsahom. Poistník berie na vedomie, že poisťovateľ spracúva osobné údaje v súlade so zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov, v znení neskorších predpisov, a poistnými podmienkami. Rozsah a účel spracovania osobných údajov je uvedený v Informačnom memorande o spracovaní osobných údajov. Táto poistná zmluva je zároveň poistkou v zmysle ustanovenia § 791 ods. 2 zákona č. 40/1964 Zb. Občianskeho zákonníka, v platnom znení.

Dátum a čas uzavretia poistnej zmluvy: **3. 11. 2019 v 18:56 hod**

Pečiatka a podpis zástupcu poisťiteľa

Číslo zástupcu  
poisťiteľa: **3001010**  
Číslo zjednatela: **00013**