

NÁVRH NA UZAVRETIE POISTNEJ ZMLUVY

Individuálne cestovné poistenie uzatvorené na diaľku

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

Poist'ovateľ: Union poist'ovňa, a. s.
Karadžičova 10, 813 60 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 31322051, DIČ: 2020800353,
zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, odd. Sa, vl. č. 383/B.

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

Poistník: Názov: ZŠ s VJ maďarským - Alapiskola, IČO: 37866923
Sídlo: Hlavná 27, 94617 Sokolce
Kontakt: +421915707011, e-mail: sokolcezsm@gmail.com

Časová a územná platnosť poistenia:

Dátum a čas vystavenia návrhu: 18.04.2024 o 14:08:55
Platnosť poistenia: **od 23.04.2024 do 23.04.2024** (na 1 deň)
Územná platnosť poistenia: Európa
Krajina pobytu: Európa

Poistenie začína nultou hodinou dňa označeného ako „platnosť poistenia od“ a končí 24. hodinou dňa označeného ako „platnosť poistenia do“, avšak len za podmienky, že poistná zmluva bola platne uzavretá, t. j. poistné bolo poukázané najneskôr v deň, ktorý je označený v návrhu na uzavretie poistnej zmluvy ako „platnosť poistenia od“ (posledný deň lehoty na prijatie návrhu). Za deň poukážania poistného sa považuje deň, kedy bolo poistné odpísané z účtu poistníka v prospech účtu poist'ovateľa alebo dojednávateľa poistenia. Pokiaľ poistné nebude odpísané z účtu poistníka najneskôr v posledný deň lehoty na prijatie návrhu, poist'ovateľ nebude svojim návrhom viazaný a tento zanikne uplynutím lehoty na jeho prijatie.

Poistené osoby a poistné krytie:

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/0623, v prípade asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel aj Osobitné 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 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).

Poistená osoba č.1: . dátum narodenia: riziková skupina: **turista**

Dojednané poistenie liečebných nákladov v zahraničí, asistenčné služby v zahraničí
poistenia*:

Poistená osoba č.2: dátum narodenia: riziková skupina: **turista**
Dojednané poistenie liečebných nákladov v zahraničí, asistenčné služby v zahraničí
poistenia*:

Poistená osoba č.3: dátum narodenia: riziková skupina: **turista**
Dojednané poistenie liečebných nákladov v zahraničí, asistenčné služby v zahraničí
poistenia*:

Poistená osoba č.4: dátum narodenia: , riziková skupina: **turista**
Dojednané poistenie liečebných nákladov v zahraničí, asistenčné služby v zahraničí
poistenia*:

Poistená osoba č.5: dátum narodenia: riziková skupina: **turista**
Dojednané poistenie liečebných nákladov v zahraničí, asistenčné služby v zahraničí
poistenia*:

Poistená osoba č.6: dátum narodenia: , riziková skupina: **turista**
Dojednané poistenie liečebných nákladov v zahraničí, asistenčné služby v zahraničí
poistenia*:

Poistená osoba č.7: dátum narodenia: , riziková skupina: **turista**
Dojednané poistenie liečebných nákladov v zahraničí, asistenčné služby v zahraničí
poistenia*:

Poistená osoba č.8: dátum narodenia: riziková skupina: **turista**
Dojednané poistenie liečebných nákladov v zahraničí, asistenčné služby v zahraničí
poistenia*:

Poistená osoba č.9: dátum narodenia: riziková skupina: **turista**
Dojednané poistenie liečebných nákladov v zahraničí, asistenčné služby v zahraničí
poistenia*:

Poistená osoba č.10: dátum narodenia: riziková skupina: **turista**
Dojednané poistenie liečebných nákladov v zahraničí, asistenčné služby v zahraničí
poistenia*:

Poistená osoba č.11: dátum narodenia: , riziková skupina: **turista**
Dojednané poistenie liečebných nákladov v zahraničí, asistenčné služby v zahraničí
poistenia*:

Poistená osoba č.12: dátum narodenia: , riziková skupina: **turista**
Dojednané poistenie liečebných nákladov v zahraničí, asistenčné služby v zahraničí
poistenia*:

Poistená osoba č.13: , dátum narodenia: , riziková skupina: **turista**

Dojednané poistenie liečebných nákladov v zahraničí, asistenčné služby v zahraničí
poistenia*:

Poistená osoba č.14: dátum narodenia: riziková skupina: **turista**
Dojednané poistenie liečebných nákladov v zahraničí, asistenčné služby v zahraničí
poistenia*:

Poistená osoba č.15: dátum narodenia: riziková skupina: **turista**
Dojednané poistenie liečebných nákladov v zahraničí, asistenčné služby v zahraničí
poistenia*:

Poistená osoba č.16: , dátum narodenia: riziková skupina: **turista**
Dojednané poistenie liečebných nákladov v zahraničí, asistenčné služby v zahraničí
poistenia*:

Poistená osoba č.17: dátum narodenia: , riziková skupina: **turista**
Dojednané poistenie liečebných nákladov v zahraničí, asistenčné služby v zahraničí
poistenia*:

Poistená osoba č.18: dátum narodenia: , riziková skupina: **turista**
Dojednané poistenie liečebných nákladov v zahraničí, asistenčné služby v zahraničí
poistenia*:

Poistená osoba č.19 , dátum narodenia: riziková skupina: **turista**
Dojednané poistenie liečebných nákladov v zahraničí, asistenčné služby v zahraničí
poistenia*:

Poistená osoba č.20: , dátum narodenia: riziková skupina: **turista**
Dojednané poistenie liečebných nákladov v zahraničí, asistenčné služby v zahraničí
poistenia*:

Poistená osoba č.21: dátum narodenia: , riziková skupina: **turista**
Dojednané poistenie liečebných nákladov v zahraničí, asistenčné služby v zahraničí
poistenia*:

* výška poistnej sumy pre dojednané poistenia a doplnkové poistenia je uvedená v prílohe k tomuto návrhu poistnej zmluvy s názvom „**Rozsah poistenia a výška poistného krytia pre individuálne cestovné poistenie**“, ak nie je priamo uvedená v tomto návrhu poistnej zmluvy

Cena za poistenie, splatnosť

Typ zľavy (na zmluvu): **kolektív nad 15 osôb**
Poistné s daňou za dobu poistenia spolu k úhrade: **18,90 €**
Druh poistného: **jednorazové**
Splatnosť: **naraz**
Dátum splatnosti: **23.04.2024**

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:

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, 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 Osobitné 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 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, v prípade dojednania doplnkového poistenia mimoriadnej situácie aj Informačný dokument o poistnom produkte pre Individuálne cestovné poistenie – produkt Doplnkové poistenie mimoriadnej situácie 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.
- že mu bol oznámený a e-mailom doručený Informačný formulár o jednotlivých zložkách poistného.

Všeobecné poistné podmienky individuálneho cestovného poistenia VPPICP/0619, Osobitné dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre motorové vozidlo ODPASMV/0623 v prípade poistenia asistenčných služieb pre motorové vozidlo, Osobitné dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel ODPASNB/0620 v prípade poistenia asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel, Osobitné dojednania pre poistenie mimoriadnej situácie ODPMS/0623 v prípade poistenia mimoriadnej situácie, Osobitné dojednania pre poistenie storno EXTRA ODPSE/0623 v prípade poistenia storno EXTRA, prílohu k poistnej zmluve typu 701/702 s názvom „Rozsah poistenia a výška poistného krytia pre individuálne cestovné poistenie“. Informačný dokument o poistnom produkte pre Individuálne cestovné poistenie, Informačný dokument o poistnom produkte pre Individuálne cestovné poistenie – produkt Doplnkové poistenie mimoriadnej situácie, 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: TRITON Plus s. r. o., Tímea Lengyel
Adresa: Rozmarínová 3, 94505 Komárno
IČO: 44556951
Telefón: +421917639992
E-mail: fuggediova@tritonplus.sk
Identifikačné číslo: 11-80054-1
Zmluva číslo: 11-MOT-56

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

Eurocross Assistance Czech Republic, Lazarská 13/8, 120 00 Praha 2, Česká republika

e-mail: travel@eurocross.cz