

Cestovné poistenie a asistenčné služby – návrh poistnej zmluvy

25. 06. 2024

Infolinka
+421 2 50 122 222

Poistné udalosti
+421 2 50 122 222
allianz.sk/skoda

Poistenie



Začiatok poistenia

01. 07. 2024

Koniec poistenia

04. 07. 2024



Číslo návrhu poistnej zmluvy

6803210266



Doba poistenia

krátkodobé poistenie



Jednorazové poistné

33,60 €

Poistovateľ

Názov

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.

Adresa

Pribinova 19, 811 09 Bratislava, Slovenská republika,
IČO: 00 151 700, DIČ: 2020374862, spoločnosť
zapísaná v Obchodnom registri vedenom Mestským
súdom Bratislava III, oddiel: Sa, vložka č: 196/B

Poistník

Meno Priezvisko

Katarína Vanková

Adresa

Rodné číslo

Email

Telefón

Poistník je poistená osoba nie

Poistené osoby

(ďalšie poistené osoby sú uvedené v prílohe - Zoznam poistených osôb)

Meno Priezvisko

Zoja Bačíková

Dátum narodenia

Meno Priezvisko

Kamila Bošková

Dátum narodenia

Meno Priezvisko

Sára Ďuríková

Dátum narodenia

Meno Priezvisko

Adela Horská

Dátum narodenia

25. 06. 2024

Infolinka

+421 2 50 122 222

Poistné udalosti

+421 2 50 122 222

allianz.sk/skoda

Meno Priezvisko Rebeka Chovancová
Dátum narodenia

Meno Priezvisko Diana Kardošová
Dátum narodenia

Meno Priezvisko Tatiana Kardošová
Dátum narodenia

Meno Priezvisko Victoria Key
Dátum narodenia

Rozsah Vášho poistenia

Tarifa	314
Územná platnosť	SR
Riziková skupina	nie
Dojednané poistenia	Fixný balík poistení

Vaše poistné

Fixný balík poistení (deti)	33,60 €
Jednorazové poistné po zľave k úhrade	33,60 €

Poistné podmienky a uzavretie poistnej zmluvy

Poistenia dojednané na základe tohto návrhu poistnej zmluvy (ďalej len „návrh“) sa riadia Všeobecnými poistnými podmienkami pre cestovné poistenie a asistenčné služby zo dňa 31. 05. 2023 (ďalej len „VPP-CP“) a Osobitnými poistnými podmienkami pre cestovné poistenie zo dňa 31. 05. 2023, ktoré sa vzťahujú na poistnú zmluvu dojednanou tarifou 114, 214, 314, 11X4, 21X4, 31X4, 2PS4, SPEC4, 2PSZ4, 1RR3, 2RR4, 4RR4, 1IZ4, 2IZ4, 1RRZ3, 2RRZ4, 4RRZ4, Osobitnými poistnými podmienkami pre celoročné cestovné poistenie s obmedzeným počtom dní jednotlivej poistenej cesty zo dňa 31. 05. 2023, ktoré sa vzťahujú na poistnú zmluvu s dojednanou tarifou 2R904 a 4R904, Osobitnými poistnými podmienkami pre celoročné cestovné poistenie s obmedzeným počtom dní jednotlivej poistenej cesty a limitovaným krytím liečebných nákladov v zahraničí zo dňa 31.05.2023, ktoré sa vzťahujú na poistnú zmluvu s dojednanou tarifou 1R452.

Poistná zmluva na základe tohto návrhu je uzavretá okamihom zaplatenia poistného v zmysle čl. 5 VPP-CP.

Vyhlásenia a súhlasy

Vyhlásenie poistníka k spracovaniu osobných údajov:

Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že mu boli poskytnuté informácie vyplývajúce z platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov. Informácie o spracúvaní osobných údajov sú zverejnené aj na webovom sídle poisťovateľa. Poisťovateľ má na základe oprávneného záujmu právo osloviť poistníka na účely priameho marketingu.

25. 06. 2024

Infolinka
+421 2 50 122 222

Poistné udalosti
+421 2 50 122 222
allianz.sk/skoda

Proti používaniu osobných údajov na účely priameho marketingu môže poistník kedykoľvek namietať. Pre prípad, že poistník uviedol osobné údaje inej osoby zároveň potvrdzuje, že táto osoba mu udelila predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov poisťovateľom na účely podľa platného zákona o poisťovníctve a je si vedomý toho, že je povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom tejto osoby.

Elektronická komunikácia (email, telefón)

Uvedením svojho emailu a telefónu v tejto poisťovej zmluve poistník berie na vedomie, že poisťovateľ a poistník, ktorý je fyzickou osobou – nepodnikateľom, budú vzájomnú komunikáciu (vrátane dokumentov) týkajúcu sa:

- tejto poisťovej zmluvy; ako aj
- všetkých existujúcich a budúcich poisťových zmlúv poistníka;

uskutočňovať v elektronickej forme prostredníctvom nástrojov elektronickej komunikácie, ktorými sú email a telefón poistníka, a email a telefón poisťovateľa v zmysle Všeobecných podmienok elektronickej komunikácie s Allianz – Slovenskou poisťovňou, a. s., (ďalej aj ako „všeobecné podmienky“). Poistník je povinný oznámiť poisťovateľovi každú zmenu emailu alebo telefónu. Poistník berie na vedomie, že zánik poistenia podľa tejto poisťovej zmluvy nemá za následok zánik elektronickej komunikácie. Účinky doručenia a ďalšie podmienky, za ktorých sa bude uskutočňovať elektronická komunikácia, vrátane zmeny a zrušenia elektronickej komunikácie, sú uvedené vo všeobecných podmienkach.

Uzatvorenie Dohody o zriadení konta Môj Allianz

Poistník, ktorý je fyzickou osobou – nepodnikateľom zaplatením poisťového žiada o zriadenie služby Môj Allianz. Návrh dohody o zriadení služby Môj Allianz (ďalej aj ako „dohoda“) bude po uzatvorení tejto poisťovej zmluvy zaslaný v elektronickej podobe na email poistníka. Dohoda sa uzatvára vyjadrením súhlasu poistníka so znením jej návrhu, a to prvým úspešným prihlásením sa do konta Môj Allianz použitím prihlasovacích údajov zaslaných na email (identifikačný kód) a telefón poistníka (heslo). Podmienky, za ktorých bude služba Môj Allianz podľa dohody na základe tejto žiadosti poskytovaná, ako aj spôsoby jej zmeny a zrušenia, sú uvedené vo všeobecných podmienkach.

Vyhĺásenie poistníka

Poistník zaplatením poisťového vyjadruje súhlas s týmto návrhom. Poistník zaplatením poisťového potvrdzuje, že bol pred zaplatením poisťového oboznámený s obsahom VPP-CP a Osobitných poisťových podmienok príslušných k tarife dojednanej touto poisťovou zmluvou (ďalej spoločne len „poistné podmienky“).

Poistník zaplatením poisťového berie na vedomie, že poistné podmienky, ktorými sa riadia poistenia dojednané na základe tohto návrhu, sú mu v písomnej podobe k dispozícii na webovom sídle poisťovateľa www.allianz.sk ako aj na predajných miestach poisťovateľa.

Poistník zaplatením poisťového potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú úplné, pravdivé a nezamlčal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa navrhovaného poistenia.

Poistník zaplatením poisťového potvrdzuje, že pred uzavretím poisťovej zmluvy bol oboznámený a zároveň obdržal v písomnej forme údaje v zmysle ustanovenia § 792a zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov a Informáciu pre spotrebiteľa pred uzavretím zmluvy na diaľku, ktorá tvorí súčasť poisťovej zmluvy ako jej príloha.

Poistník zaplatením poisťového vyhlasuje, že bol pred uzatvorením poisťovej zmluvy oboznámený s obsahom všeobecných podmienok, a súhlasí s ich poskytnutím v podobe, v akej mu poisťovateľ poskytne poistné podmienky. Všeobecné podmienky sú

25. 06. 2024

Infolinka
+421 2 50 122 222

Poistné udalosti
+421 2 50 122 222
allianz.sk/skoda

dostupné na webovom sídle poisťovateľa.

Poistník vyhlasuje, že si je vedomý, že poistné v tomto návrhu poistnej zmluvy je kalkulované vrátane peňažného plnenia v zmysle §32 zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Peňažné plnenie je stanovené v zmysle Zákona NR SR č. 18/1996 Z. z. o cenách v znení neskorších predpisov. Pokiaľ je tento návrh na uzavretie poistnej zmluvy predmetom verejného obstarávania, poisťník zaplatením poistného vyhlasuje, že v rámci tohto zrealizovaného verejného obstarávania vykoná opatrenia potrebné k tomu, aby nedošlo ku konfliktu záujmov, ktorý by mohol narušiť alebo obmedziť hospodársku súťaž alebo porušiť princíp transparentnosti a princíp rovnakého zaobchádzania v zmysle ust. § 23 ods. 1 zákona č. 343/2015 Z.z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poistník zaplatením poistného vyhlasuje, že nie je osobou s osobitným vzťahom k poisťovateľovi v zmysle platného zákona o poisťovníctve. V prípade, ak je toto vyhlásenie nepravdivé, poisťník berie na vedomie, že táto poistná zmluva je v zmysle § 71 ods. 1 platného zákona o poisťovníctve od počiatku neplatná.

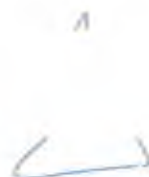
Prílohy

Zoznam poistených osôb

Informácie pre účely správy poistenia

Získateľské číslo finančného agenta	00054645
Priezvisko a meno/Obchodné meno	Paštinská Zuzana
Telefón/email	+421903748263/zuzana.pastinska@os.allianz.sk

Dátum a čas vyhotovenia návrhu 25. 06. 2024 07:50



Allianz – Slovenská poisťovňa, a.s.
Ing. Jozef Paška
člen predstavenstva



Allianz – Slovenská poisťovňa, a.s.
Juraj Dlhopolček, MSc.
člen predstavenstva

Ak máte otázky, kontaktuje nás. Radi Vám pomôžeme
Infolinka +421 2 50 122 222 alebo allianz.sk

Cestovné poistenie a asistenčné služby – zoznam ďalších poistených osôb

25. 06. 2024

Infolinka
+4212 50 122 222

Poistné udalosti
+421 2 50 122 222
allianz.sk/skoda

Číslo návrhu poistnej zmluvy

6803210266

Rodné číslo poistníka

Poistené osoby

Meno Priezvisko	Jela Kostelanská
Dátum narodenia	_____
Meno Priezvisko	Tobias Kršík
Dátum narodenia	_____
Meno Priezvisko	Mia Lečková
Dátum narodenia	_____
Meno Priezvisko	Lenka Lengyelová
Dátum narodenia	_____
Meno Priezvisko	Simona Majtánová
Dátum narodenia	_____
Meno Priezvisko	Katarína Miniariková
Dátum narodenia	_____
Meno Priezvisko	Kamila Pavlíková
Dátum narodenia	_____
Meno Priezvisko	Ema Philipphová
Dátum narodenia	_____
Meno Priezvisko	Lívia Šidlová
Dátum narodenia	_____
Meno Priezvisko	Nikola Šidlová
Dátum narodenia	_____
Meno Priezvisko	Karolína Šnidlová
Dátum narodenia	_____
Meno Priezvisko	Nina Vicenová
Dátum narodenia	_____

25. 06. 2024

Dátum a čas vyhotovenia návrhu 25. 06. 2024 07:50

Infolinka

+421 2 50 122 222

Poistné udalosti

+421 2 50 122 222

allianz.sk/skoda

Ak máte otázky, kontaktuje nás. Radi Vám pomôžeme

Infolinka +421 2 50 122 222 alebo allianz.sk

Váš Allianz