

Cestovné poistenie a asistenčné služby - návrh poistnej zmluvy

10. 07. 2024

Infolinka
+4212 50122 222

Poistné udalosti
+4212 50 122 222
allianz.sk/skoda

Poistenie



Začiatok poistenia

15. 07. 2024

Koniec poistenia

19. 07. 2024



Doba poistenia

krátkodobé poistenie



Číslo návrhu poistnej zmluvy

6803284600



Jednorazové poistné

29,40 €

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

01701 Považská Bystrica

Rodné číslo

Email

Telefón

Poistník je poistená osoba

nie

Poistené osoby

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

Meno Priezvisko

Adam Bielik

Dátum narodenia

Meno Priezvisko

Filip Franko

Dátum narodenia

Meno Priezvisko

Filip Ftorek

Dátum narodenia

Meno Priezvisko

Samuel Hrebičik

Dátum narodenia

10. 07. 2024

Infolinka

+421 2 50 122 222

Poistné udalosti

+421 2 50 122 222

atlizanz.sk/skoda

Meno Priezvisko Peter Hároník
Dátum narodenia**Meno Priezvisko** Miroslav Kaník
Dátum narodenia**Meno Priezvisko** Viktor Kostelanský
Dátum narodenia**Meno Priezvisko** Eliáš Krasňanský
Dátum narodenia**Rozsah Vášho poistenia****Tarifa** 314
Územná platnosť SR
Riziková skupina nie
Dojednané poistenia Fixný balík poistení**Vaše poistné****Fixný balík poistení (deti)** 29,40 €**Jednorazové poistné po zľave k úhrade** 29,40 €**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, 11Z4, 21Z4, 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 či. 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.

10. 07. 2024

Infolinka

+4212 50 122 222

Poistné udalosti

+4212 50 122 222

allianz.sk/skoda

Proti používaniu osobných údajov na účely priameho marketingu môže poistník kedykoľvek namietiť. 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 poistnej zmluve poistník berie na vedomie, že poisťovateľ a poistník, ktorý je fyzickou osobou - nepodnikateľom, budú vzájomnú komunikáciu (vrátane dokumentov) týkajúcu sa:

- tejto poistnej zmluvy; ako aj
- všetkých existujúcich a budúcich poistných 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 Alíanz- 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 poistnej 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 poistného žiada o zriadenie služby Môj Allianz. Návrh dohody o zriadení služby Môj Allianz (ďalej aj ako „dohoda“) bude po uzatvorení tejto poistnej 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.

Vyhlásenie poistníka

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

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

Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že pred uzavretím poistnej 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 poistnej zmluvy ako jej príloha.

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

10. 07. 2024

Infolinka
+4212 50 12 2222

Poistné udalosti
+4212 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 vykonal 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	00071601
Príezvisko a meno/Obchodné meno	Kordošová Monika
Telefón/email	+421915742745/monika.kordosova@os.allianz.sk

Dátum a čas vyhotovenia návrhu 10. 07. 2024 08:52

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

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

Ak máte otázky, kontaktujte nás. Radi Vám pomôžeme

Infolinka +421 2 50 122 222 alebo allianz.sk

Cestovné poistenie a asistenčné služby - zoznam ďalších poistených osôb

10. 07. 2024

Infolinka
+421 2 50 122 222

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

Číslo návrhu poistnej zmluvy

6803284600

Rodné číslo poistníka

Poistené osoby

Meno Priezvisko Mia Lečková
Dátum narodenia

Meno Priezvisko Tomáš Podoták
Dátum narodenia

Meno Priezvisko Tereza Podotáková
Dátum narodenia

Meno Priezvisko Adam Tretiník
Dátum narodenia

Meno Priezvisko Samuel Tvrdoň
Dátum narodenia

Meno Priezvisko Adam Valášek
Dátum narodenia

Dátum a čas vyhotovenia návrhu 10. 07. 2024 08:52

Ak máte otázky, kontaktuje nás. Radi Vám pomôžeme

Infolinka +421 2 50 122 222 alebo allianz.sk

Váš A&UQMAJt