

Cestovné poistenie a asistenčné služby - návrh poistnej zmluvy

01. 07. 2024

Infolinka

+4212 50 122 222

Poistné udalosti

+421 2 50 122 222

atlizanz.sk/skoda

Poistenie



Začiatok poistenia

15. 07. 2024

Koniec poistenia

19. 07. 2024



Číslo návrhu poistnej zmluvy

6803238697



Doba poistenia

krátkodobé poistenie



Jednorazové poistné

42,00 €

Poist'ovateľ

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

Daniel Čerňanský

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

Juraj Brádzik

Dátum narodenia

Meno Priezvisko

Veronika Brádziková

Dátum narodenia

Meno Priezvisko

Maxim Demeter

Dátum narodenia

Meno Priezvisko

Lukáš Eldes

Dátum narodenia

01. 07. 2024

Infolinka

+421 2 50 122 222

Poistné udalosti

+421 2 50 122 222

allianz.sk/skoda

Meno Priezvisko Martina Fajbíková

Dátum narodenia

Meno Priezvisko Eliška Gardianová

Dátum narodenia

Meno Priezvisko Miško Hataš

Dátum narodenia

Meno Priezvisko Karin Kardošová

Dátum narodenia

Rozsah Vášho poistenia

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

Vaše poistné

Fixný balík poistení (deti)	42,00 €
Jednorazové poistné po zľave k úhrade	42,00 €

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 1)4, 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.

01. 07. 2024

Infotinka

+4212 50122 222

Poistné udalosti

+421 2 50 122 222

allianz.sk/skoda

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

- tejto poisťnej zmluvy; ako aj

- všetkých existujúcich a budúcich poisťných 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 poisťnej 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 poisťného žiada o zriadenie služby Môj Allianz. Návrh dohody o zriadení služby Môj Allianz (ďalej aj ako „dohoda“) bude po uzatvorení tejto poisťnej 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 poisťného vyjadruje súhlas s týmto návrhom. Poistník zaplatením poisťného potvrdzuje, že bol pred zaplatením poisťného oboznámený s obsahom VPP-CP a Osobitných poisťných podmienok príslušných k tarife dojedanej touto poisťnou zmluvou (ďalej spoločne len „poistné podmienky“).

Poistník zaplatením poisťného berie na vedomie, že poisťné 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 poisťného potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú úplné, pravdivé a nezamľčal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa navrhovaného poistenia.

Poistník zaplatením poisťného potvrdzuje, že pred uzavretím poisťnej 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 poisťnej zmluvy ako jej príloha.

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

01. 07. 2024

Infolinka

+4212 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 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	00054645
Priezvisko a meno/Obchodné meno	Paštinská Zuzana
Telefón/email	+421903748263/zuzana.pastinska(a)os.allianz.sk

Dátum a čas vyhotovenia návrhu 01. 07. 2024 12:51

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

01. 07. 2024

Infolinka
+421 2 50 122 222

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

Číslo návrhu poisťnej zmluvy

6803238697

Rodné číslo poisťníka

Poistené osoby

Meno Priezvisko Viktória Keys
Dátum narodenia

Meno Priezvisko Ema Kopecká
Dátum narodenia

Meno Priezvisko Marko Kopecký
Dátum narodenia

Meno Priezvisko Alžbeta Kozmová
Dátum narodenia

Meno Priezvisko Daniel Kukura
Dátum narodenia

Meno Priezvisko Roman Michalík
Dátum narodenia

Meno Priezvisko Alena Michalíková
Dátum narodenia

Meno Priezvisko Sabina Nižníková
Dátum narodenia

Meno Priezvisko Tadeáš Pavlík
Dátum narodenia

Meno Priezvisko Adela Čabalová
Dátum narodenia

Meno Priezvisko Kristína Školníkovičová
Dátum narodenia

Meno Priezvisko Tomáš Melicherík
Dátum narodenia