

Cestovné poistenie a asistenčné služby - návrh poistnej zmluvy

28. 06. 2024

Infolinka
+4212 50 122 222

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

Poistenie



Začiatok poistenia

15. 07.2024

Koniec poistenia

19. 07. 2024



Číslo návrhu poistnej zmluvy

V 6803233839



Doba poistenia

krátkodobé poistenie



Jednorazové poistné

42,00 €

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

Jana Špániková

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

Stela Brzá

Dátum narodenia

Meno Priezvisko

Michaela Hajdíková

Dátum narodenia

Meno Priezvisko

Šimon Hajdík

Dátum narodenia

Meno Priezvisko

Adriana Jakodová

Dátum narodenia

28. 06. 2024

Infolinka

+421 2 50 122 222

Poistné udalosti

+421 2 50 122 222

allianz.sk/skoda

Meno Priezvisko Alexandra Kozáriková

Dátum narodenia

Meno Priezvisko Zuzana Kozáriková

Dátum narodenia

Meno Priezvisko Karolína Kožíková

Dátum narodenia

Meno Priezvisko Richard Kožík

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 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.

Vyhlasenia a súhlasy

Vyhlasenie 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.

28. 06.2024

Infolinka

+421 2 50 122 222

Poistné udalosti

+4212 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.

Súhlas s poskytnutím osobných údajov na marketingové účely:

Poistník zaplatením poistného udeľuje poisťovateľovi súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov v rozsahu meno, priezvisko, dátum narodenia, adresa, mobil, email a osobné údaje súvisiace s poistením. Súhlas je platný 3 roky alebo počas trvania poistenia a 3 roky po skončení jeho platnosti. Poisťovateľ môže poistníka kontaktovať prostredníctvom emailu, sms alebo podobnou formou správ. Súhlas môže poistník kedykoľvek písomne odvolať zaslaním odvolania na adresu poisťovateľa alebo iným spôsobom uvedeným na webovom sídle poisťovateľa. Všetko o marketingovej komunikácii nájde poistník v Súhlase so spracúvaním osobných údajov.

Elektronická komunikácia (email, telefón)

Uvedením svojho emailu a telefónu v tejto poistnej zmluve poistník berie na vedomie, že poisťovateľa 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 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 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.

Vyhlasenie 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 nezamlčal 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 dostupné na webovom sídle poisťovateľa.

Cestovné poistenie a asistenčné služby - zoznam ďalších poistených osôb

28. 06. 2024

Infolinka

+4212 50 122 222

Poistné udalosti

+4212 50 122 222

allianz.sk/skoda

Číslo návrhu poistnej zmluvy

6803233839

Rodné číslo poistníka

Poistené osoby

Meno Priezvisko	Dominik Mahdoň
Dátum narodenia	
Meno Priezvisko	Dominik Mijatovič
Dátum narodenia	
Meno Priezvisko	Katarína Miniariková
Dátum narodenia	
Meno Priezvisko	Kamila Pavlíková
Dátum narodenia	
Meno Priezvisko	Dorota Rybecká
Dátum narodenia	
Meno Priezvisko	Radovan Rybecký
Dátum narodenia	
Meno Priezvisko	Michaela Stavárová
Dátum narodenia	
Meno Priezvisko	Matúš Šaradín
Dátum narodenia	
Meno Priezvisko	Aneta Urbaníková
Dátum narodenia	
Meno Priezvisko	Daniel Zelenák
Dátum narodenia	
Meno Priezvisko	Martin Zelenák
Dátum narodenia	
Meno Priezvisko	Marek Zreničík
Dátum narodenia	

28. 06. 2024

Infolinka

+4212 50 122 222

Poistné udalosti

+4212 50 122 222

allianz.sk/skoda

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, poistník 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, poistník 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 28. 06. 2024 14:49

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 +4212 50 122 222 alebo allianz.sk