

Cestovné poistenie a asistenčné služby – návrh poistnej zmluvy

21. 08. 2024

Infolinka
+421 2 50 122 222

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

Poistenie



Začiatok poistenia

01. 09. 2024

Koniec poistenia

31. 08. 2025



Číslo návrhu poistnej zmluvy

6803469110



Doba poistenia

celoročné poistenie



Jednorazové poistné

142,40 €

Poistovateľ

Názov

Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.

Adresa

Príbinova 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

Obchodné meno

Krajská prokuratúra

Sídlo

Mojmírova 5, 04162 Košice

IČO

00166464

Email

Telefón

Poistník je poistená osoba

nie

Poistené osoby

Meno Priezvisko

JUDr. Denisa Melníková

Dátum narodenia

Rozsah Vášho poistenia

Tarífa

1RR3

Územná platnosť

zóna A

Riziková skupina

nie

Dojednané poistenia

Poistenie liečebných nákladov v zahraničí

Fixný balík poistení

Poistenie nákladov na záchrannú činnosť

21. 08. 2024

Infolinka
+421 2 50 122 222Poistné udalosti
+421 2 50 122 222
allianz.sk/skoda**Vaše poistné**

| | |
|--|-----------------|
| Poistenie liečebných nákladov v zahraničí/Fixný balík poistení | 161,00 € |
| Poistenie nákladov na záchrannú činnosť | 17,00 € |
| Jednorazové poistné po zľave k úhrade | 142,40 € |

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 tarífou 1I4, 2I4, 3I4, 1IX4, 2IX4, 3IX4, 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 tarífou 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 tarífou 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.

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.

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 tarífke 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

21. 08. 2024

Infolinka

+421 2 50 122 222

Poistné udalosti

+421 2 50 122 222

allianz.sk/skoda

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.

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.

Informácie pre účely správy poistenia

| | |
|-------------------------------------|--|
| Získateľské číslo finančného agenta | 00011057 |
| Príezvisko a meno/Obchodné meno | Gabriela Vincentyová |
| Telefón/email | +421905219611/gabriela.vincentyova@os.allianz.sk |

Dátum a čas vyhotovenia návrhu 21. 08. 2024 09:31

A

/





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

CESTOVNÁ KARTA TRAVEL CARD

Číslo poisťnej zmluvy 6803469110
Policy Number

Platnosť od 01. 09. 2024 do 31. 08. 2025
Validity from to

Meno poisteného JUDr. Denisa Melniková
Name of the Insured

Dátum narodenia č. sprostredkovateľa 00011057
Date of Birth (dd.mm.yyyy)

ICE kontakt (kontakt na osobu v prípade núdze)
(In case of emergency)

Allianz  **Assistance**

Táto karta sa vydáva k cestovnému poisteniu. Poistenú osobu oprávňuje v prípade poisťnej udalosti na využitie asistenčných služieb spoločnosti Allianz Assistance v rozsahu dojednaného poistenia. Podmienky poistenia upravujú Všeobecné poisťné podmienky pre cestovné poistenie a asistenčné služby.



V prípade potreby kontaktujte asistenčnú službu:

Allianz Assistance +421 2 50 122 222