



RČZ 34 / 2024

Číslo poisťnej zmluvy 65599888

Poistovňa

## POISTNÁ ZMLUVA

## Individuálne cestovné poistenie

**Poisťovateľ:** Union poisťovňa, a. s., Karadžičova 10, 813 60 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 31322051, DIČ:2020800353, zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, odd. Sa, vl. č. 383/B, [REDACTED] vedený v UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., pobočka zahraničnej banky  
**kontaktné údaje**  
internetová stránka: [www.union.sk](http://www.union.sk), telefón: [REDACTED] e-mail: [REDACTED]

a

**Poistník (osoba, ktorá podpisuje poisťnú zmluvu a platí poisťné)**

Meno a priezvisko / Názov	Adresa trvalého bydliska / Adresa sídla	Dátum narodenia / IČO	Telefónne číslo	E-mailová adresa
KRAJSKÁ PROKURATÚRA	Moyzesova 20, 01001 Žilina	35996072		

**Korešpondenčná adresa (adresa, na ktorú sa doručujú písomnosti)**

Meno a priezvisko / Názov	Korešpondenčná adresa
KRAJSKÁ PROKURATÚRA	Moyzesova 20, 01001 Žilina

uzavierajú podľa § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka č.40/1964 Zb., v znení neskorších zmien a doplnkov túto poisťnú zmluvu

**Poistený/í**

Meno a priezvisko	Dátum narodenia	Preukaz č. *	Riziková skupina	Typ zľavy (na osobu)
JUDr. Lucia PAVLANINOVÁ	[REDACTED]		turista	

\* preukaz poistenca zdravotnej poisťovne / EURO<26, ISIC, ITIC, EYCA / člena OZPPaP

Dátum a čas uzavretia	24.09.2024 8:39		
Platnosť poistenia	od 29.09.2024	do 01.10.2024	na 3 dni
Územná platnosť poistenia****	Európa	Krajina pobytu	Holandsko
**** okrem poistenia asistenčných služieb pre motorové vozidlo	V prípade, ak je ako Územná platnosť poistenia uvedené „mimo Európy“, poistenie sa v súlade s čl. 6, bod 1 a bod 4, časť A Všeobecných poisťných podmienok individuálneho cestovného poistenia VPPICP/0619 dojednáva s územnou platnosťou poistenia Svet.		

**POISTNÉ KRYTIE A POISTNÁ SUMA**

\*\* príloha k poisťnej zmluve typu 701/702 s názvom „Rozsah poistenia a výška poisťného krytia pre individuálne cestovné poistenie“ je uvedená na str. 1 brožúry s názvom „Individuálne cestovné poistenie“  
VPPICP/0619 = Všeobecné poisťné podmienky individuálneho cestovného poistenia VPPICP/0619

Poistenie	poistenie liečebných nákladov v zahraničí časť B VPPICP/0619 a asistenčné služby v zahraničí časť A, čl. 15 VPPICP/0619	Poisťná suma	je uvedená v prílohe k poisťnej zmluve typu 701/702 **
-----------	--	--------------	--

<b>Meno a priezvisko poisteného</b>		<b>Dátum narodenia</b>	
JUDr. Lucia PAVLANINOVÁ		[REDAKOVANÉ]	
<b>Poistenie</b>	<b>poistenie batožiny</b> časť C VPPICP/0619	<b>Poistná suma</b>	1 000 EUR max. 350 EUR / 1 vec spoluúčasť 15 EUR sublimity uvedené v prílohe k poistnej zmluve typu 701/702 **
<b>Meno a priezvisko poisteného</b>		<b>Dátum narodenia</b>	
JUDr. Lucia PAVLANINOVÁ		[REDAKOVANÉ]	
<b>Poistenie</b>	<b>poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu</b> časť D VPPICP/0619	<b>Poistná suma</b>	je uvedená v prílohe k poistnej zmluve typu 701/702 **
<b>Meno a priezvisko poisteného</b>		<b>Dátum narodenia</b>	
JUDr. Lucia PAVLANINOVÁ		[REDAKOVANÉ]	
<b>Poistenie</b>	<b>úrazové poistenie</b> časť E VPPICP/0619	<b>Poistná suma</b>	je uvedená v prílohe k poistnej zmluve typu 701/702 **
<b>Meno a priezvisko poisteného</b>		<b>Dátum narodenia</b>	
JUDr. Lucia PAVLANINOVÁ		[REDAKOVANÉ]	

<b>Poistenie mimoriadnej situácie ****</b> , rozsah poistenia a výška poistného krytia je uvedená v prílohe k poistnej zmluve typu 701/702 **	
<b>Meno a priezvisko poisteného</b>	<b>Dátum narodenia</b>
JUDr. Lucia PAVLANINOVÁ	[REDAKOVANÉ]
Nárok na poistné plnenie z poistenia mimoriadnej situácie vznikne za podmienky, že:	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- vycestovanie nastalo z územia Slovenskej republiky alebo z krajiny trvalého pobytu poisteného a v čase platnosti poistnej zmluvy. Pri nesplnení tejto podmienky poisťovateľ nie je povinný poskytnúť poistné plnenie.</li> <li>- škodová udalosť bola hlásená poisťovateľovi alebo poskytovateľovi asistenčných služieb (Eurocross Assistance Czech Republic) najneskôr 24 hodín po vzniku podozrenia, resp. po nariadení karantény z dôvodu podozrenia na ochorenie klasifikované Svetovou zdravotníckou organizáciou ako epidémia/ pandémia. Pri nesplnení tejto podmienky poisťovateľ nie je povinný poskytnúť poistné plnenie.</li> </ul>	
**** Osobitné dojednania pre poistenie mimoriadnej situácie ODPMS/0623	

<b>Poistné s daňou za dobu poistenia spolu k úhrade</b>	<b>7,80 EUR</b>
<b>Z toho daň z poistenia</b>	<b>0,58 EUR</b>

<b>Druh poistného</b>	jednorázové
<b>Splatnosť</b>	naraz (pri jednorázovom poistnom)
<b>Dátum splatnosti</b>	29.09.2024

Daň z poistenia vo výške 8% bola aplikovaná v zmysle zákona č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov účinného od 1.1.2019.

**Zvláštne dojednania**

Individuálne cestovné poistenie sa riadi Všeobecnými poisťnými podmienkami individuálneho cestovného poistenia VPPICP/0619, v prípade poistenia asistenčných služieb pre motorové vozidlo aj Osobitnými dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre motorové vozidlo ODPASMV/0623, v prípade poistenia asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel aj Osobitnými dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel ODPASNB/0620 v prípade poistenia mimoriadnej situácie aj Osobitné dojednania pre poistenie mimoriadnej situácie ODPMS/0623 a v prípade poistenia storno EXTRA aj Osobitné dojednania pre poistenie storno EXTRA ODPSE/0623, ktoré sú k dispozícii na kontaktných miestach poisťovateľa, na [www.union.sk](http://www.union.sk) a na kontaktných miestach sprostredkovateľa.

Poistník svojim podpisom potvrdzuje,

- že všetky ním uvedené údaje sú úplné a pravdivé.
- že mu boli oznámené Všeobecné poisťné podmienky individuálneho cestovného poistenia VPPICP/0619, v prípade poistenia asistenčných služieb pre motorové vozidlo aj Osobitné dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre motorové vozidlo ODPASMV/0623, v prípade poistenia asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel aj Osobitné dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel ODPASNB/0620 v prípade poistenia mimoriadnej situácie aj Osobitné dojednania pre poistenie mimoriadnej situácie ODPMS/0623 a v prípade poistenia storno EXTRA aj Osobitné dojednania pre poistenie storno EXTRA ODPSE/0623.
- že prevzal brožúru s názvom „Individuálne cestovné poistenie“, ktorá obsahuje prílohu k poisťnej zmluve typu 701/702 s názvom „Rozsah poistenia a výška poisťného krytia pre individuálne cestovné poistenie“, v ktorej je uvedený obsah jednotlivých poistení, poisťné krytie a poisťné sumy a Základné informácie o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu. Zároveň svojim podpisom potvrdzuje že sa oboznámil s jej obsahom a že s ním súhlasí.
- že mu bol pred uzavretím poisťnej zmluvy odovzdaný Informačný dokument o poisťnom produkte pre Individuálne cestovné poistenie a v prípade dojednania doplnkového poistenia mimoriadnej situácie aj Informačný dokument o poisťnom produkte pre Individuálne cestovné poistenie – produkt Doplnkové poistenie mimoriadnej situácie.
- že dáva poisťovateľovi súhlas na vyhotovenie zvukových záznamov z telefonických rozhovorov na telefónnych číslach uvedených v Pokynoch pre poistených v brožúre s názvom „Individuálne cestovné poistenie“, v prípade vzniku poisťnej udalosti týkajúcej sa poisteného v zmysle § 12 ods. 1 zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov.
- že tieto vyhlásenia neboli urobené pod nátlakom ani v časovej tiesni alebo za iných nevýhodných podmienok.
- že mu bol pred uzavretím poisťnej zmluvy odovzdaný Informačný formulár o jednotlivých zložkách poisťného.

Žilina, dňa 24.09.2024, 08:39, Získateľ: 

.....  
podpis poisťníka

  
.....  
podpis a pečiatka poisťovateľa

## SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA ÚČELY MARKETINGOVÝCH AKTIVÍT

SÚHLASÍM, ABY MI UNION POISŤOVŇA, A.S. AKO AJ UNION ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA, A.S., ZASIELALI NOVINKY A INFORMÁCIE O VÝHODÁCH, ZĽAVÁCH, PRODUKTOCH A SLUŽBÁCH

Udelením tohto súhlasu súhlasíte s tým, aby Vaše osobné údaje v rozsahu meno, priezvisko, titul, adresa trvalého pobytu, kontaktná adresa, telefónne číslo a e-mailová adresa boli spracúvané spoločnosťami Union poisťovňa, a.s., Union zdravotná poisťovňa, a.s. a aj ich prípadnými dcérskymi spoločnosťami, na účely marketingových aktivít. Súčasne súhlasíte s použitím Vášho telefónneho čísla a e-mailovej adresy na zasielanie marketingových správ formou elektronickej pošty alebo formou služieb krátkych správ. Súhlas je poskytnutý na dobu počas trvania poisťnej zmluvy a na dobu 5 rokov po ukončení platnosti poisťnej zmluvy. Poskytnutie osobných údajov na uvedené účely nie je povinné. Tento súhlas je možné kedykoľvek písomne odvolať, pričom odvolanie nemá spätné účinky.

áno (súhlasím)

nie (nesúhlasím)

Žilina, dňa 24.09.2024, 08:39

.....  
podpis poistníka

Poistovňa

Union poisťovňa, a. s.  
Karadžičova 10  
813 60 Bratislava  
IČO: 31322051  
DIČ: 2020800353  
Spoločnosť zapísaná v obchodnom registri  
Mestského súdu Bratislava III, odd. Sa, vl. č. 383/B

Číslo poisťnej zmluvy 65599888

## INFORMAČNÝ FORMULÁR K NEŽIVOTNÉMU POISTENIU A ŽIVOTNÉMU POISTENIU BEZ ODKUPNEJ HODNOTY

Názov poisťovateľa: **Union poisťovňa, a. s.**

Názov poisťného produktu: Individuálne cestovné poistenie

Výška ročného poistného, ak je poistná doba kratšia ako jeden rok, výška celkového poistného	7,80 eur
z toho na krytie rizík	2,73 eur
z toho na úhradu nákladov na uzavretie poistenia	0,70 eur
z toho na úhradu ostatných nákladov, daňových povinností a odvodových povinností poisťovateľa a zisk poisťovateľa	4,37 eur

