

Cestovné poistenie a asistenčné služby - návrh poistnej zmluvy

07. 10. 2024

Infolinka
+4212 50122 222

Poistné udalosti
+4212 50122 222
allianz.sk/skoda

Poistenie

/ Začiatok poistenia
880) 13.10.2024

Koniec poistenia
18.10. 2024

(=) Číslo návrhu poistnej zmluvy &
6803598736

(0 Doba poistenia
W krátkodobé poistenie

/2 Jednorazové poistné — 21,49 €

Poistovateľ

Názov
Adresa

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.
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

Obchodné meno
Sídlo
IČO
Email
Telefón
Poistník je poistená osoba

Spojená škola, Školská 535/5, Lendak
Školská 535/5,05907 Lendak
36158917
bgurkova@gmail.com
+421911780852
nie

Poistené osoby

Meno Priezvisko
Dátum narodenia

Anna Prystupa
23.02.1981

Meno Priezvisko
Dátum narodenia

Ewa Matus
14. 02.1979

Meno Priezvisko
Dátum narodenia

Olaf Paradowicz
04. 04. 2010

Meno Priezvisko
Dátum narodenia

Szymon Lemiesz
23.05.2010

07.10. 2024

Infolinka

+421 2 50 122 222

Poistné udalosti

+421 2 50 122 222

allianz.sk/skoda

Meno Priezvisko Patrik Matus
Dátum narodenia 19. 03.2011

Meno Priezvisko Dagmara Šmolko
Dátum narodenia 30. 06.2010

Meno Priezvisko Julia Jakoniuk
Dátum narodenia 22. 07. 2010

Meno Priezvisko Agata Sienicka
Dátum narodenia 01.04. 2011

Rozsah Vášho poistenia

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

Vaše poistné

Fixný balík poistení (dospelí/seniori)	8,76 €
Fixný balík poistení (deti)	15,12 €
Jednorazové poistné po zľave k úhrade	21,49 €

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 jednotlivkej 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 jednotlivkej 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.

07.10. 2024

Infolinka +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.

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 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.

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 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, poistník 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	00072908
Príezvisko a meno/Obchodné meno	Hromada Andrej
Telefón/email	+421915253260/andrej.hromada@os.allianz. sk

Dátum a čas vyhotovenia návrhu	07.10. 2024 17:33
---------------------------------------	-------------------

07.10. 2024

Infolinka +421 2 50
122 222

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

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](https://www.allianz.sk)