

NÁVRH NA UZAVRETIE POISTNEJ ZMLUVY

Celoročné cestovné poistenie uzatvorené na diaľku

Tento návrh na uzavretie poisťnej zmluvy slúži po zaplatení poistného zároveň ako **POISTKA**

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.

podľa § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka č.40/1964 Zb., v znení neskorších zmien a doplnkov predkladá
poistníkovi tento návrh na uzavretie poisťnej zmluvy

Poistník:

Názov: Múzeum moderného umenia Andyho Warhola, IČO: 37781405
Sídlo: Duchnovičova, 480/29, 06801 Medzilaborce
kontakt: +421905520903, e-mail: awmuzeum@gmail.com

Časová a územná platnosť poistenia:

Dátum a čas vystavenia návrhu:	24.02.2025 o 12:59:42
Platnosť poistenia:	od 11.03.2025 na dobu určitú do 10.03.2026 vrátane
Územná platnosť poistenia:	Európa
Maximálna dĺžka jedného vycestovania:	45 dní nepretržite

Poistenie sa vzťahuje na udalosti, ktoré nastali počas každého vycestovania, pri ktorom **nepretržitý pobyt je najviac 45 dní**, pričom v prípade poisťnej udalosti je poistený povinný predložiť doklad (napr. cestovný pas, cestovný doklad, doklad o ubytovaní), na základe ktorého je možné jednoznačne preukázať termín prekročenia slovenskej štátnej hranice pri ceste do zahraničia, resp. na základe ktorého je možné jednoznačne preukázať, že v čase 45 dní pred vznikom poisťnej udalosti bol poistený v mieste trvalého pobytu na území Slovenskej republiky.

Poistenie začína nultou hodinou stredoeurópskeho času dňa označeného ako „platnosť poistenia od“ (začiatok poistenia) a končí 24. hodinou stredoeurópskeho času dňa označeného ako „platnosť poistenia do“ (koniec poistenia), avšak len za podmienky, že poistná zmluva bola platne uzavretá. Poistenie nie je možné uzavrieť so spätnou platnosťou. Poistná zmluva je uzavretá okamžikom poukázania poistného na účet poisťovateľa, pričom poistník je povinný poistné poukázať najneskôr v deň, ktorý je označený v návrhu poisťnej zmluvy ako „platnosť poistenia od“ (posledný deň lehoty na prijatie návrhu). Za deň poukázania poistného sa považuje deň, kedy bolo poistné odpísané z účtu poistníka v prospech účtu poisťovateľa. Ak poistné nebude odpísané z účtu poistníka najneskôr v posledný deň lehoty na prijatie návrhu, poisťovateľ nebude svojim návrhom viazaný a tento zanikne uplynutím lehoty na jeho prijatie.

Poistené osoby a poistné krytie:

Pre poistenie podľa tohto návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy platia Všeobecné poistné podmienky celoročného cestovného poistenia VPPCCP/0218, ktoré obsahujú rozsah poistenia (príloha tohto návrhu na uzavretie poisťnej

zmluvy) a príloha k poistnej zmluve celoročného cestovného poistenia s názvom „Rozsah poistenia a výška poistného krytia pre celoročné cestovné poistenie“, v ktorej je uvedený obsah jednotlivých poistení, poistné krytie a poistné sumy (príloha tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy), ak nie sú uvedené ďalej v tomto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy v časti Zvláštne dojednania.

Poistená osoba č.1: **Miroslav Sirik**, dátum narodenia: _____, riziková skupina: **MANUÁLNA PRÁCA**
Typ poistenia: cestovné poistenie pre opakované cesty
Balík poistenia: Komfort
Variant poistenia: individuálny

Cena za poistenie, splatnosť

Ročné poistné s daňou k úhrade:	73,00 €
Druh poistného:	jednorazové
Splatnosť:	naraz
Dátum splatnosti:	01.03.2025
Spôsob platby jednorazového poistného / bežného poistného v prvom poistnom období / Bankové spojenie:	prevodným príkazom UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., organizačná zložka: UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., pobočka zahraničnej banky
Účet č.	6600547090/1111 IBAN SK59 1111 0000 0066 0054 7090, BIC UNCRSKBX
Variabilný symbol	59628573

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.

Poplatok podľa časti A, čl. 5, bod 7 Všeobecných poistných podmienok celoročného cestovného poistenia VPPCCP/0218 je 3,30 EUR.

Poistovateľ zasiela elektronické avíza za všetky poistné zmluvy, na ktorých ste si zvolili túto formu zasielania avíz, a to vždy na e-mailovú adresu, ktorú ste poisťovateľovi oznámili ako poslednú.

Zvláštne dojednania:

Poistník zaplatením poistného uzavrie poistnú zmluvu a potvrdzuje:

- že všetky ním uvedené údaje sú úplné a pravdivé.
- že mu boli oznámené a e-mailom doručené Všeobecné poistné podmienky celoročného cestovného poistenia VPPCCP/0218, a že s nimi súhlasí.
- že mu bola oznámená a e-mailom doručená príloha k poistnej zmluve celoročného cestovného s názvom „Rozsah poistenia a výška poistného krytia pre celoročné cestovné poistenie“, a že s ňou súhlasí.
- že mu bol oznámený a e-mailom doručený Informačný dokument o poistnom produkte pre Celoročné cestovné poistenie.
- že vyššie uvedené poistené osoby mu dali súhlas na poskytnutie ich osobných údajov poisťovateľovi.

- že mu boli oznámené a e-mailom doručené Základné informácie o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu a Informácie pre spotrebiteľa pred uzavretím poisťnej zmluvy na diaľku v zmysle § 4 zákona č. 266/2005 Z. z. o ochrane spotrebiteľa pri finančných službách na diaľku.
- že dáva poisťovateľovi súhlas na vyhotovenie zvukových záznamov z telefonických rozhovorov na telefónnych číslach uvedených v tomto návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy v časti s názvom „Ako postupovať v prípade poisťnej udalosti“, 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 oznámený a e-mailom doručený Informačný formulár o jednotlivých zložkách poisťného.

Všeobecné poisťné podmienky celoročného cestovného poistenia VPPCCP/0218 a prílohu k poisťnej zmluve celoročného cestovného poistenia s názvom „Rozsah poistenia a výška poisťného krytia pre celoročné cestovné poistenie“, Informačný dokument o poisťnom produkte pre Celoročné cestovné poistenie, Základné informácie o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu a ďalšie informácie o poisťovateľovi a poistení nájdete aj na www.union.sk.

ÚDAJE O DOJEDNÁVATEĽOVI POISTENIA

Obchodný názov/ Meno, Priezvisko:	Finportal, a. s., Viera Velánová
Adresa:	Pribinova 4, 82109 Bratislava
IČO:	45469156
Telefón:	0904738853
E-mail:	viera.velanova@pkf.sk
Identifikačné číslo:	11-68701-1
Mandátna zmluva:	11-MAN-100022

Ako postupovať v prípade poisťnej udalosti

Ak sa v zahraničí dostanete do situácie, v ktorej potrebujete pomoc v zmysle uzavretého poistenia - ošetrovanie, transport a pod., skontaktujte sa s pracovníkmi asistenčnej spoločnosti Eurocross Assistance Czech Republic (zahraničný partner Union poisťovne, a.s.). S pracovníkmi asistenčnej spoločnosti Eurocross Assistance Czech Republic sa môžete kontaktovať 24 hodín denne. Môžete hovoriť slovensky. Stačí raz zavolať a pracovníkom asistenčnej spoločnosti Eurocross Assistance Czech Republic oznámiť vznik udalosti. Ďalej sa budú s vami kontaktovať pracovníci asistenčnej spoločnosti Eurocross Assistance Czech Republic.

Pri oznamovaní vzniku udalosti uveďte pracovníkom asistenčnej spoločnosti Eurocross Assistance Czech Republic:

- Vaše meno a priezvisko
- číslo poisťnej zmluvy
- dobu platnosti poistenia
- adresu a tel. číslo miesta, na ktorom sa nachádzate a kde je možné Vás zastihnúť
- stručne popíšte Vašu situáciu (vznik Vašej udalosti)

Z celého sveta platné telefonné čísla asistenčnej spoločnosti Eurocross Assistance Czech Republic

++ 420 2 9633 9644

e-mail: eurocross@eurocross.cz

Eurocross Assistance Czech Republic, Lazarská 13/8, 120 00 Praha 2, Česká republika

CONFIRMATION OF INSURANCE

Individual travel insurance

Insurer: **Union poisťovňa, a. s.** (Union insurance company, plc.),
Karadžičova 10, 813 60 Bratislava, Slovak Republic, Identification No.: 31322051, Tax
Identification No.: 2020800353, registered in the Commercial Register of the City Court
Bratislava III., part Sa, File No. 383/B
("insurer")

confirms that

Insured:
Name and surname: **Miroslav Sirik**
Date of birth: 11.03.1975

is covered by insurance policy number **59628573** about Individual travel insurance including general liability
insurance that covers events that occur during winter sports on marked slopes (skiing, snowboarding) in case of:

- a. damage to health up to 300.000 EUR;
- b. property damage up to 150.000 EUR;
- c. attorney's fees of the insured, bail costs, attorney fees of the injured party, out-of-court settlement fees up to 25.000 EUR in total.

The insurance policy is valid during the period from **11.03.2025** to **10.03.2026**.

Ing. Daniel Baran
Non-life insurance
product development Manager

Poistane cesty a poistne krytie

Pre poistenie podľa tohto návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy platia Všeobecné poistné podmienky celoročného
cestovného poistenia VPPCCR238, ktoré obsahujú zväčša poistenie (prípada tohto návrhu na uzavretie poisťnej