



6624699127

Allianz

Slovenská poisťovňa

Číslo PZ

Poistná zmluva

Cestovné poistenie a asistenčné služby

Dojednaná tarifa

Poistovateľ

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 00 151 700, IČ DPH: SK2020374862, zapísaná v obch. registri Okresného súdu Bratislava I, odd.: Sa, vložka č. 196/B

Poistník

112

Rodné číslo / IČO

312614

Telefón 0917814918

Priezvisko / obchodné meno

OBEC JASL. BOHUNICE

Meno

Titul pred menom

Titul za menom

Ulica

NAM. SV. MICHALA

Súp.č. 36

Or.č. 10A

Obec

Jaslovské Bohunice

PSČ 91930

E-mail

@

DT - kód zamestnávateľa

DT - kód zamestnanca

Poistník je poistená osoba

áno

nie

Poistené osoby (prípadne ďalšie poistené osoby uveďte v prílohe - Zoznam poistených osôb)

Dátum narodenia

Číslo Baby karty

Príjmenie	Meno	deň	mesiac	rok	Číslo Baby karty
1. R	J	3			
2. R	L	4			

Poistená cesta a územná platnosť

☒

zóna A

☐

zóna B

☐

zóna C

☐

SR

Dátum uzavretia

13

05

2014

Hodina a minúta uzavretia

17

:

16

Začiatok poistenia

16

05

2014

Koniec poistenia

18

05

2014

Riziková skupina

Celoročné poistenie

Polročné poistenie

Dojednané poistenia

☒

Poistenie liečebných nákladov v zahraničí

☒

Fixný balík poistení

dospelí/seniori

1

700

x

2

x

3

x

=

10

20

deti

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

☐

Poistenie nákladov na záchrannú činnosť

☐

Prípoistenie batožiny

☐

Poistenie stornovacích poplatkov

☐

Poistenie storno špeciál

Sadzba v %

Poistná suma cestovnej služby v EUR

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

x

Úprava poistného

Poistné spolu v EUR

10

20

celkom 0 %

úprava poistného v EUR

0

00

Jednorazové poistné v EUR

10

20

Poznámky

Poistenia dojednané na základe tejto poistnej zmluvy sa riadia všeobecnými poistnými podmienkami pre cestovné poistenie a asistenčné služby zo dňa 02.05.2013 a osobitnými poistnými podmienkami príslušnými k tarife dojedanej tejto poistnej zmluvy.

Vyhlasenie poistníka o oznámení poistných podmienok: Poistník vyhlasuje, že mu poistné podmienky, ktorými sa poistenia dojednané touto poistnou zmluvou, sú mu v písomnej podobe k dispozícii na verejne dostupnej internetovej stránke poistovateľa www.allianzsp.sk, ako aj na predajných miestach poistovateľa.

Spracúvanie osobných údajov: Poistník je povinný poistovateľovi poskytnúť a umožniť získať kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním osobné údaje, ako aj ďalšie údaje požadované poistovateľom v zmysle zákona č. 8/2008 Z.z. o poistovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poistník týmto vyhlasuje, že je oboznámený so všetkými skutočnosťami vyplývajúcimi z § 15 ods. 1 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len "zákon o ochrane osobných údajov") a dáva poistovateľovi súhlas so spracúvaním týchto údajov tretími stranami a s ich spracúvaním tretími stranami v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poistných udalostí a zaistením; súhlas sa udeľuje na dobu do vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poistnej zmluvy a počas tejto doby nie je možné ho účinne odvolať. Pre prípad, že sú v tejto poistnej zmluve uvedené osobné údaje inej osoby, poistník vyhlasuje, že tieto dotknuté osoby udelili predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely poistnej zmluvy. Poistník je povinný preukázať poistovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom dotknutých osôb. Na účely asistenčných služieb je oprávnená spracúvať osobné údaje dotknutých osôb spoločnosť Mondial Assistance s.r.o., Janíkovcova 1596/14b, 170 00 Praha 7, IČO: 25622871, ktorá podniká na území Slovenskej republiky prostredníctvom Mondial Assistance s.r.o. organizačná zložka, Čajkova 18, 811 05 Bratislava. Spoločnosť Tatra Billing, s.r.o., Ľanšná cesta 2C, 821 04 Bratislava, IČO: 35810572, je oprávnená spracúvať tlačové výstupy z osobnými údajmi pre styk s klientmi. Práva dotknutej osoby pri spracúvaní osobných údajov sú upravené v § 28 zákona o ochrane osobných údajov. V prípade, že má poistovateľ podľa zákona o ochrane osobných údajov oznamovaciu povinnosť voči dotknutej osobe, táto oznamovacia povinnosť môže byť splnená aj tak, že sa daný oznam uverejní na príslušnej internetovej stránke poistovateľa. Poistník svojím podpisom na tejto poistnej zmluve dáva poistovateľovi súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely marketingu, reklamy a komerčnej komunikácie formou elektronickej pošty alebo formou služieb krátkych správ. Poistník berie na vedomie, že súhlas môže kedykoľvek odvolať, a to písomným oznámením adresovaným poistovateľovi.

Vyhlasenie poistníka: Poistník oboznámený s jej obsahom a že v písomnej forme prevzal informáciu o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy príslušnú k poistným podmienkam, ktorá tvorí súčasť poistnej zmluvy ako jej prílohu. Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že v zmysle zákona č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred klauzúľami prijmou z trnostených zmluv a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov poistnú zmluvu uzaviera vo vlastnom mene:

☒

áno, uzavretá v mene:

Zaplatené dňa

13

05

2014

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poistovateľa 1

00056274

Priezvisko / obchodné meno

JURICOVA

Meno HELENA

Telefón 0907717542

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poistovateľa 2

Počet príloh

