

0W-2014/00631 -01588



6624699101

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

OBEK 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)

|    | Priezvisko | Meno | Dátum narodenia<br>deň mesiac rok | Číslo Baby karty |
|----|------------|------|-----------------------------------|------------------|
| 1. | K          | B    |                                   |                  |
| 2. | H          | J.   |                                   |                  |
| 3. | B          | A    |                                   |                  |

Poistená cesta a územná platnosť

☒ zóna A ☐ zóna B ☐ zóna C ☐ SR

Dátum uzavretia

13

05

2014

Hodina a minúta uzavretia

15

: 40

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

Sadzba v EUR

1

700

Počet osôb

x 22

Počet dní

x 3

Prirážka

x

Poistné v EUR

112

20

deti

0

900

x 18

x 3

x

=

48

60

☐ Poistenie nákladov na záchrannú činnosť

☐ Prípoistenie batožiny

☐ Poistenie stornovacích poplatkov

☐ Poistenie storno špeciál

Sadzba v %

Poistná suma cestovnej služby v EUR

x

=

Poistné spolu v EUR

160

80

Úprava poistného

celkom

0 %

úprava poistného v EUR

0

00

Počet poistených osôb spolu: 40

Jednorazové poistné v EUR

160

80

Poznámky

Poistenie dojednané na základe tejto poistnej zmluvy sa riadi všeobecnými poistnými podmienkami pre cestovné poistenie a asistenčné služby zo dňa 02.05.2013 a osobitnými poistnými podmienkami príslušnými k tarife dojednejanej touto poistnou zmluvou.

**Vyhlasenie poistníka o oznámení poistných podmienok:** Poistník vyhlasuje, že mu poistné podmienky, ktorými sa poistenia dojednané touto poistnou zmluvou riadia, boli oznámené predložením ich výtlačku, s ktorého obsahom sa pred podpísaním tejto poistnej zmluvy oboznámil. Poistník berie na vedomie, že poistné podmienky, ktorými sa riadia poistenia dojednané touto poistnou zmluvou, sú mu v písomnej podobe k dispozícii na verejné dostupnej internetovej stránke poisťovateľa [www.allianzsp.sk](http://www.allianzsp.sk), ako aj na predajných miestach poisťovateľa.

**Spracúvanie osobných údajov:** Poistník je povinný poisťovateľovi poskytnúť a umožniť získať kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním osobné údaje, ako aj ďalšie údaje požadované poisťovateľom v zmysle zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve 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 poisťovateľovi súhlas so sprístupňovaním/poškodením týchto údajov tretím stranám 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 poisťovateľovi 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., Jankovcova 1596/14b, 170 00 Praha 7, IČO: 25622871, ktorá podniká na území Slovenskej republiky prostredníctvom Mondial Assistance s.r.o. organizačná zložka, Čajakova 18, 811 05 Bratislava. Spoločnosť Tatra Billing, s.r.o., Ivánska cesta 2C, 821 04 Bratislava, IČO: 35810572, je oprávnená spracúvať tlačové výstupy s 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 poisťovateľ 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 poisťovateľa. Poistník svojím podpisom na tejto poistnej zmluve dáva poisťovateľovi dobrovoľný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely marketingu, reklamy a komerčnej komunikácie, v rozsahu: titul, meno, priezvisko, adresa, telefónne číslo, adresa elektronickej pošty, a to s platnosťou do jeho písomného odvolania. Poistník súčasne súhlasí so zasielaním korešpondencie poisťovateľa 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 poisťovateľovi.

**Vyhlasenie poistníka:** Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky údaje uvedené vyššie sú úplné, pravdivé a nezámlfal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného touto poistnou zmluvou a zároveň potvrdzuje vyhlásenie, že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s jej obsahom a že v písomnej forme prezal 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 legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov poistnú zmluvu uzaviera vo vlastnom mene:

☒ áno

☐ nie, uzavretá v mene:

Zaplatené dňa

13

05

2014

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 1

00056274

Meno

HELENA

Telefón

0907717542

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

Počet príloh

1



Poistené osoby

|     | Priezvisko | Meno | Dátum narodenia |        |     | Číslo Baby karty/Cestovnej karty |
|-----|------------|------|-----------------|--------|-----|----------------------------------|
|     |            |      | deň             | mesiac | rok |                                  |
| 4.  | MI         | O    |                 |        |     |                                  |
| 5.  | MI         | A    |                 |        |     |                                  |
| 6.  | M.         | J    |                 |        |     |                                  |
| 7.  | M.         | M    |                 |        |     |                                  |
| 8.  | K          | L    |                 |        |     |                                  |
| 9.  | K          | S    |                 |        |     |                                  |
| 10. | C          | J    |                 |        |     |                                  |
| 11. | M          | J    |                 |        |     |                                  |
| 12. | Č.         | M    |                 |        |     |                                  |
| 13. | J          | L    |                 |        |     |                                  |
| 14. | L          | M    |                 |        |     |                                  |
| 15. | O          | T    |                 |        |     |                                  |
| 16. | R          | L    |                 |        |     |                                  |
| 17. | M          | Z    |                 |        |     |                                  |
| 18. | L          | M    |                 |        |     |                                  |
| 19. | J          | H    |                 |        |     |                                  |
| 20. | S          | K    |                 |        |     |                                  |
| 21. | P          | M    |                 |        |     |                                  |
| 22. | J          | A    |                 |        |     |                                  |
| 23. | M          | M    |                 |        |     |                                  |
| 24. | Č.         | A    |                 |        |     |                                  |
| 25. | B          | H    |                 |        |     |                                  |
| 26. | T          | V    |                 |        |     |                                  |
| 27. | R          | V    |                 |        |     |                                  |
| 28. | M.         | T    |                 |        |     |                                  |
| 29. | Č.         | L    |                 |        |     |                                  |
| 30. | K          | P    |                 |        |     |                                  |
| 31. | T          | R    |                 |        |     |                                  |





Pri.

Me

3aby karty/Gestovnej karty

|     |    |  |    |
|-----|----|--|----|
| 32. | KI |  | AI |
| 33. | Pf |  | VI |
| 34. | K  |  | KI |
| 35. | D  |  | JL |
| 36. | S  |  | E' |
| 37. | A  |  | P. |
| 38. | K  |  | D  |
| 39. | C  |  | D  |
| 40. | P  |  | E  |

