

ID - kód
nevpisovať



6629108207

Allianz

Slovenská poisťovňa

číslo PZ

Poistná zmluva **MONDIAL ASSISTANCE**

Cestovné poistenie a asistenčné služby dojednané podľa tarify

1S1

Poistovateľ

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava 1, IČO: 00 151 700,
IČ DPH: SK2020374862, zapísaná v obch. registrácii Okresného súdu Bratislava 1, odd.: Sa, vložka č. 196/B

Kód rámcovej zmluvy

Poistník

Rodné číslo / IČO

00317748

Telefón

Príezvisko /
obchodné meno

Mesto Púchov

Meno

Titul pred
menom

Titul za
menom

Ulica

Štefánikova

Súp.č. 821

Or.č. 21

Obec

Púchov

PSČ 02001

E-mail

DT - kód
zamestnávateľa

DT - kód
zamestnanca

Poistník je poistená osoba

áno

nie

Poistené osoby (prípadne ďalšie poistené osoby uveďte v Zozname poistených osôb)

Dátum narodenia

deň

mesiac

rok

Číslo Baby karty/Cestovnej karty

| Príezvisko | Meno | deň | mesiac | rok | Číslo Baby karty/Cestovnej karty |
|-------------|---------|-----|--------|-----|----------------------------------|
| 1. Michalec | Marian | | | | |
| 2. Vondrová | Jana | | | | |
| 3. Šulcová | Hedviga | | | | |

Poistená cesta

súkromná
cesta

zimné
športy

služobná
cesta

skupina rizikových
športov a činností

skupina výkonnostných
športov

skupina rizikových
povolání

zóna A

zóna B

zóna C

SR

Dátum
uzavretia

17

07

2012

Hodina
uzavretia

09

46

Začiatok
poistenia

29

07

2012

Koniec
poistenia

07

08

2012

Celoročné
poistenie

Dojednané poistenia

Úraz, Batožina,
Zodpovednosť za
škodu, Doplnkové
asistenčné služby

Sadzba v EUR

Počet osôb

Počet dní

Prirážka

Poistné v EUR

Liečebné náklady v zahraničí
a základné asistenčné služby

dospelí

2

000

x

6

x

10

x

=

120

,

00

deti

x

x

x

=

,

Náklady na záchrannú činnosť

Pripoistenie batožiny

1

600

x

6

x

10

x

=

96

,

00

Sadzba

Poistené služby v EUR (cena zájazdu, letenky, cestovného lístka)

%

x

=

,

Úprava poistného

Poistné spolu v EUR

216

,

00

Počet poistených osôb spolu: 6

Jednorazové poistné v EUR

216

,

00

Poznámky

Spracovanie 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 § 10 ods. 1 zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov (ďalej len "zákon o ochrane osobných údajov"). Poistník dáva poisťovateľovi súhlas so spracúvaním osobných údajov tretím stranám a s ich spracúvaním tretími stranami v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poistených udalostí a zaistením. Súhlas sa udeľuje na dobu do vyporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poistnej zmluvy (ďalej len "PZ") a počas tejto doby nie je možné ho ústne odvolať. Pre prípad, že sú v PZ uvedené osobné údaje inej osoby, poistník vyhlasuje, že dotknutá osoba, ktorých osobné údaje poskytol, udelil do vyporiadania všetkých záväzkov písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely PZ. Poistník je povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom dotknutých osôb. Zároveň poistník udeľuje súhlas so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely, ktorý je oprávnený kedykoľvek odvolať. Na účely asistenčných služieb je oprávnená spracúvať osobné údaje dotknutých osôb spoločnosť Mondial Assistance s.r.o., Jankovcova 1596/14b, 170 00 Praha 7, 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., Hodžovo námestie 3, 811 06 Bratislava, IČO: 35810572, je oprávnená spracúvať tlačové výstupy z osobných údajov pre styk s klientmi. Práva dotknutej osoby pri spracúvaní osobných údajov sú upravené v § 20 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 súhlasný oznam uverejní na príslušnej internetovej stránke poisťovateľa. Poistenie dojednané touto PZ sa riadi všeobecnými podmienkami pre cestovné poistenie a asistenčné služby zo dňa 22.06.2009 a Osobitnými podmienkami pre cestovné poistenie a asistenčné služby príslušnými podľa tarify dohodnutej v tejto PZ, vydanými poisťovateľom.

Vyhlasenie poistníka o oznámení poistných podmienok
Poistník vyhlasuje, že mu poistné podmienky, ktorými sa poistenie dojednané touto PZ riadi, boli pred uzavretím tejto PZ oznámené predložením ich výťažku, s ktorého obsahom sa pred uzavretím tejto PZ oboznámil. Poistník berie na vedomie, že poistné podmienky, ktorými sa riadi poistenie dojednané touto PZ, sú mu v písomnej podobe k dispozícii na verejne dostupnej internetovej stránke poisťovateľa www.allianzsp.sk ako aj na predajných miestach poisťovateľa.

Vyhlasenie poistníka: Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky údaje uvedené vyššie sú úplné, pravdivé a nezávislým spôsobom overené. Poistník berie na vedomie, že k uzavretiu PZ dochádza jej podpísaním oboch zmluvných stránkami. Táto PZ je vyhotovená v troch vyhotoveniach, jeden originál a dve kópie, pričom originál obdrží poisťovateľ, poistník a oprávnený zástupca poisťovateľa obdržia kópie. Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že bol pred uzavretím PZ oboznámený s jej obsahom a že v písomnej forme prevzal informáciu o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy príslušnú k poistným podmienkam podľa tarify dohodnutej v tejto PZ.

Vyhlasenie poistníka 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.

Poistník týmto vyhlasuje, že poistnú zmluvu uzavrel vo vlastnom mene:

áno

nie, uzavretá
v mene:

Zaplatené dňa

17

07

2012

Informácie pre účely správy poistenia

Získateľské číslo 1

00009253

Podpis poistníka

Podpis sprostredkovateľa poistenia (odtlačok pečiatky)

Meno

Monika

Príezvisko/
Obchodné meno

Valášková

Telefón

Získateľské číslo 2

Počet príloh

1

Iné

