

ID - kód
nevpisovať



číslo PZ

6629132769

Allianz

Slovenská poisťovňa

Poistná zmluva

MONDIAL ASSISTANCE

Cestovné poistenie a asistenčné služby dojednané podľa tarify

1S1

Poisťovateľ

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

Kód rámcovej
zmluvy

Poistník

Rodné číslo / IČO

00317748

Telefón

Priezvisko /
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

	Priezvisko	Meno	deň	mesiac	rok	Číslo Baby karty/Cestovnej karty
1.	Fedorová	Mária				
2.	Riško	Ján				
3.	Pavlech	Jozef				

Poistená cesta

súkromná cesta zimné športy služobná cesta skupina rizikových športov a činností skupina výkonnostných športov skupina rizikových povolani

zóna A zóna B zóna C SR Dátum uzavretia 27 07 2012 Hodina uzavretia 10 : 36

Začiatok poistenia 31 07 2012 Koniec poistenia 05 08 2012 Celoročné poistenie

Dojednané poistenia

Liečebné náklady v zahraničí a základné asistenčné služby Úraz, Batožina, Zodpovednosť za škodu, Doplnkové asistenčné služby

	Sadzbá v EUR	Počet osôb	Počet dní	Prirážka	Poistné v EUR
dospelí	2 000	x 3	x 6	x	36 00
deti		x	x	x	

Náklady na záchrannú činnosť Prípoistenie batožiny

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

Stornovacie poplatky, Predčasný návrat

Úprava poistného

Poistné spolu v EUR 36 00

celkom 0 % úprava poistného v EUR 0 00

Jednorazové poistné v EUR 36 00

Poznámky

Spracovanie osobných údajov: Poistník je povinný poisťovateľovi poskytnúť a umožniť získať kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenaním 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/poskytovaním týchto údajov tretím stranám a s ich spracúvaním tretimi stranami v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poistných udalostí a zaistením. Súhlas sa udeľuje na dobu do vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poistnej zmluvy (ďalej len "PZ") a počas tejto doby nie je možné ho účinne odvolať. Pre prípad, že sú v PZ uvedené osobné údaje inej osoby, poistník vyhlasuje, že dotknutá osoba, ktorých osobné údaje poskytol, udeľil predchádzajúci 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 oprávnený spracúvať osobné údaje dotknutých osôb spoločnosť Mondial Assistance s.r.o., Jankovcova 1596/4b, 170 00 Praha 7, ktorá podniká na území Slovenskej republiky prostredníctvom Mondial Assistance s.r.o., organizačná zložka, Čajkajkova 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 sa jej oznámi verejne na príslušnej internetovej stránke poisťovateľa.

Poistenie dojednané touto PZ sa riadi všeobecnými poistnými podmienkami pre cestovné poistenie a asistenčné služby zo dňa 22.06.2009 a Osobitnými poistnými 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.allianz.sk ako aj na predajných miestach poisťovateľa.

Vyhlasenie poistníka: Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky údaje uvedené vyššie sú úplné, pravdivé a nezávislú žiadosť skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného touto PZ. Poistník berie na vedomie, že k uzavretiu PZ dochádza jej podpísaním oboch zmluvných stránami. Táto PZ je vyhotovená v troch vyhotoveniach, jeden originál a dve kópie, pričom originál odberá poisťovateľ, poistník a oprávnený zástupca poisťovateľa odberá 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

27 07 2012

Informácie pre účely správy poistenia

Ziskateľské číslo 1 00009253 Priezvisko Obchodné meno Valaskova

Meno Monika Telefón 0903420858

Ziskateľské číslo 2 Počet príloh Iné

