

Číslo návrhu poistnej zmluvy:



6626416892

**Allianz**   
Slovenská poisťovňa

Návrh poistnej zmluvy

**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

Rodné číslo / IČO  Telefón

Priezvisko / obchodné meno

Meno  Titul pred menom  Titul za menom

Ulica  Súp.č.  Or.č.

Obec  PSC

E-mail

DT - kód zamestnávateľa  DT - kód zamestnanca  Poistník je poistená osoba  áno  nie

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

Priezvisko	Meno	Dátum narodenia			Číslo Baby karty
		deň	mesiac	rok	
Čajka	Michal				
Tomáš	Peter				
Removčíková	Olga				
Kulášová	Erika				
Beňušová	Elena				

Dátum vyhotovenia návrhu    Hodina a minúta vyhotovenia návrhu  :

Poistená cesta a územná platnosť

Začiatok poistenia    Koniec poistenia

Zóna A  Zóna B  Zóna C

SR

Riziková skupina

Celoročné poistenie  Polročné poistenie



Tl. č. 7086/allegro / I. 2016  
číslo strany 1 z 3

6626416892

## Dojednané poistenia

 Poistenie liečebných nákladov v zahraničí
  Fixný balík poistení

	Sadzba v EUR	Počet osôb	Počet dní	Prirážka	Poistné v EUR
dospelí/seniori	1,700	x 5	x 1	x	8,50
deti		x	x	x	
<input type="checkbox"/> Poistenie nákladov na záchrannú činnosť		x	x	x	
<input type="checkbox"/> Prípoistenie batožiny		x	x	x	
<input type="checkbox"/> Poistenie stornovacích poplatkov					
<input type="checkbox"/> Poistenie storno špeciál					
	Sadzba v %	Poistná suma cestovnej služby v EUR			
		x			
Poistné spolu v EUR					8,50
Úprava poistného					
Celkom					0 %
Úprava poistného v EUR					0,00
Jednorazové poistné v EUR					8,50

Poistenia dojednané na základe tohto návrhu poistnej zmluvy (ďalej len „návrh“) sa riadia Všeobecnými poistnými podmienkami pre cestovné poistenie a asistenčné služby zo dňa 06.11.2015 (ďalej len „VPP-CP“) a Osobitnými poistnými podmienkami pre cestovné poistenie zo dňa 01.12.2015, ktoré sa vzťahujú na poistnú zmluvu s dojednanou tarifou 1I2, 2I2, 3I2, 1IX2, 2IX2, 3IX2, 2PS2, SPEC2, 2PSZ2, 2PL2, 1RR2, 2RR2, 4RR2, 1IZ2, 2IZ2, 1RRZ2, 2RRZ2, 4RRZ, 1FAM2, 2FAM2, Osobitnými poistnými podmienkami pre celoročné cestovné poistenie s obmedzeným počtom dní jednotlivkej poistenej cesty zo dňa 01.12.2015, ktoré sa vzťahujú na poistnú zmluvu s dojednanou tarifou 2R902 a 4R902, Osobitnými poistnými podmienkami pre celoročné cestovné poistenie EUplus s obmedzeným počtom dní jednotlivkej poistenej cesty zo dňa 01.12.2015, ktoré sa vzťahujú na poistnú zmluvu s dojednanou tarifou 1R35E2, Osobitnými poistnými podmienkami pre celoročné cestovné poistenie LIMIT s obmedzeným počtom dní jednotlivkej poistenej cesty zo dňa 01.12.2015, ktoré sa vzťahujú na poistnú zmluvu s dojednanou tarifou 1R352 a Osobitnými poistnými podmienkami pre celoročné cestovné poistenie GOLF s obmedzeným počtom dní jednotlivkej poistenej cesty zo dňa 01.12.2015, ktoré sa vzťahujú na poistnú zmluvu s dojednanou tarifou 1GI2 a 2GI2.

## 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 platného zákona o poisťovníctve. Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že pred uzavretím poistnej zmluvy bol 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 v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o ochrane osobných údajov“). Poistník zaplatením poistného dáva súhlas, aby si poisťovateľ splnil oznamovaciu povinnosť podľa § 15 a § 8 zákona o ochrane osobných údajov zverejnením znenia tejto oznamovacej povinnosti na svojom webovom sídle. Poisťovateľ za týmto účelom na webovom sídle zverejňuje zoznam sprostredkovateľov a tretích strán, pričom zmena zoznamu je účinná dňom zverejnenia zmeny na webovom sídle.

Poistník zaplatením poistného dáva poisťovateľovi súhlas so sprístupňovaním/poskytovaním týchto údajov v nevyhnutnom rozsahu tretím stranám a s ich spracúvaním tretími stranami v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poistných udalostí, vymáhaním pohľadávok a zaisteniami za účelom zaistenia; 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 tomto návrhu uvedené osobné údaje inej osoby, poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že dotknuté osoby, ktorých osobné údaje poskytol, mu 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. Poistník zaplatením poistného 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 zaplatením poistného súčasne súhlasí so zasielaním korešpondencie poisťovateľa na účely marketingu, reklamy a komerčnej komunikácie formou elektronickej pošty alebo formou služieb krátkych správ. Poistník zaplatením poistného berie na vedomie, že súhlas môže kedykoľvek odvolať, a to písomným oznámením adresovaným poisťovateľovi.

6626416892

**Vyhlasenie poistníka:**

Poistnik zaplacením poistného vyjadruje súhlas s týmto návrhom. Poistnik zaplacením poistného potvrdzuje, že bol s poistnými podmienkami, ktorými sa poistenia dojednané na základe tohto návrhu riadia, oboznámený pred zaplacením poistného. Poistnik berie na vedomie, že poistné podmienky, ktorými sa riadia poistenia dojednané na základe tohto návrhu, sú mu v písomnej podobe k dispozícii na webovom sídle poisťovateľa [www.allianzsp.sk](http://www.allianzsp.sk) ako aj na predajných miestach poisťovateľa. Poistnik zaplacením poistného potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú úplné, pravdivé a nezamĺchal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa navrhovaného poistenia. Poistná zmluva na základe tohto návrhu je uzavretá okamihom zaplatenia poistného v zmysle čl. 5 VPP-CP. Tento návrh je vyhotovený v troch vyhotoveniach, poisťovateľ, poistník a oprávnený zástupca poisťovateľa dostanú každý jedno vyhotovenie.

Poistnik zaplacením poistného potvrdzuje, že pred uzavretím poistnej zmluvy bol oboznámený s obsahom, a že v písomnej forme obdržal údaje v zmysle ustanovenia § 792 a zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov, informáciu o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy príslušnú k poistným podmienkam a informáciu pre spotrebiteľa pred uzavretím zmluvy na diaľku zo dňa 15.12.2015, ktoré tvoria súčasť poistnej zmluvy ako jej prílohy. Poistnik zaplacením poistného 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 v zmysle tohto návrhu uzaviera vo vlastnom mene:

Áno  Nie, uzavretá v mene: \_\_\_\_\_

Počet príloh	Poznámky

V Bratislave, dňa  
08 . 06 . 2016

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.  
Ing. Viktor Cingel, CSc.  
člen predstavenstva

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s.  
Ing. Jozef Paška  
člen predstavenstva

Získateľské číslo  
oprávneného zástupcu  
poisťovateľa 1

00036361

MA číslo spolupracovníka

Telefón

+421905200566

Priezvisko a meno / obchodné meno

Respect Slovakia, s.r.o.

Priezvisko a meno spolupracovníka

Korbelová Zuzana

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2

**Informácia pre spotrebiteľa pred uzavretím zmluvy na diaľku**

Túto informáciu poskytuje Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s. v zmysle § 4 zákona č. 266/2005 Z. z. o ochrane spotrebiteľa pri finančných službách na diaľku a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 266/2005 Z. z.“), v súvislosti so zaslaním ponuky finančnej služby spočívajúcej v poskytnutí cestovného poistenia (ďalej aj „CP“).

**1. Informácie o dodávateľovi finančnej služby:** Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s. so sídlom Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 00 151 700, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka číslo: 196 / B (ďalej len „poisťovateľ“). Telefón: bezplatná infolinka 0800 122 222; Webové sídlo: [www.allianzsp.sk](http://www.allianzsp.sk) (ďalej len „webové sídlo poisťovateľa“). Predmet činnosti: vykonávanie všetkých druhov poistenia majetku, osôb, zodpovednosti za škodu i z hľadiska medzinárodného obchodného styku, uskutočňovanie činnosti zameranej na predchádzanie škodám, vrátane poskytovania finančných príspevkov, sprostredkovateľskej a poradenskej činnosti v uvedených oblastiach, vykonávanie zaistovacej činnosti pre poistný druh neživotného poistenia, vykonávanie poistenia týkajúceho sa dĺžky ľudského života, ktoré je upravené právnymi predpismi z oblasti sociálneho poistenia a vykonávanie činnosti samostatného finančného agenta v sektore poskytovania úverov a spotrebiteľských úverov. **Výkon dohľadu nad činnosťou poisťovateľa:** Národná banka Slovenska so sídlom Imricha Karvaša 1, 813 25 Bratislava.

**2. Informácia o finančnej službe „CP“:** Podrobnejšie informácie nájdete vo Všeobecných poistných podmienkach pre cestovné poistenie a asistenčné služby zo dňa 06.11.2015 (ďalej len „VPP-CP“) a v Osobitných poistných podmienkach zo dňa 01.12.2015, (ďalej len „OPP“) príslušných k tarife dojednanej v návrhu poistnej zmluvy, ktoré sú Vám k dispozícii na webovom sídle poisťovateľa, ako aj na predajných miestach poisťovateľa. Prehľadnú informáciu o poistení poskytuje poisťovateľ aj písomne v tlačive Informácia o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy zo dňa 10.12.2015, ktoré Vám bolo doručené spolu s návrhom poistnej zmluvy a touto informáciou.

**4. Informácia o poistnej zmluve:** Poistná zmluva sa uzaviera zaplatením poistného vo výške uvedenej v návrhu poistnej zmluvy na dobu dohodnutú v poistnej zmluve. Poistnú zmluvu je možné ukončiť spôsobmi bližšie upravenými vo VPP-CP, v zmysle príslušných ustanovení Občianskeho zákonníka alebo odstúpením poistníka v zmysle zákona č. 266/2005 Z. z. Podľa zákona č. 266/2005 Z. z. ste oprávnený odstúpiť od poistnej zmluvy uzavretej na diaľku.

Lehota na odstúpenie poistníka od poistnej zmluvy v zmysle zákona č. 266/2005 Z. z. je 14 kalendárnych dní a začne plynúť odo dňa uzavretia poistnej zmluvy na diaľku. Možnosť odstúpenia sa nevzťahuje na poistnú zmluvu uzavretú na dobu kratšiu ako jeden mesiac. Oznámenie o odstúpení je potrebné odoslať najneskôr v posledný deň uvedenej lehoty v písomnej podobe na adresu sídla poisťovateľa, uvedenú v odseku 1. tejto informácie. V prípade oprávneného odstúpenia poistná zmluva zanikne uplynutím dňa, v ktorý bolo odstúpenie od poistnej zmluvy doručené poisťovateľovi. V prípade účinného odstúpenia od zmluvy Vám bude vrátené nespotrebované poistné, a to spôsobom uvedeným v oznámení o odstúpení od zmluvy. Nespotrebované poistné sa v prípade takéhoto zániku určí v súlade s ustanovením čl. 8 ods. 8) VPP-CP.

Na poistnú zmluvu sa vzťahujú VPP-CP, OPP a právny poriadok Slovenskej republiky. V sporoch o právach a povinnostiach vyplývajúcich z poistnej zmluvy bude rozhodovať vecne a miestne príslušný súd v Slovenskej republike. Komunikačným jazykom vo vzájomnom styku je slovenčina.

**5. Hlásenie a informácie k poistnej udalosti:** Poisťovateľ Vám poskytne na bezplatnej infolinke 0800 122 222 nonstop hlásenie poistných udalostí. Denne v čase od 7.00 do 19.00 hod. (okrem sviatkov) poisťovateľ poskytne aj jednoduchý a rýchly servis pre informácie o poistných udalostiach. Poistné udalosti je možné hlásiť aj písomne alebo osobne na ktorejkoľvek pobočke Allianz - Slovenskej poisťovne, a. s., prostredníctvom webového sídla poisťovateľa alebo prostredníctvom aplikácie pre mobilné telekomunikačné zariadenia.

**6. Spôsob vybavovania sťažnosti:** Poisťovateľ prijíma sťažnosti proti jeho postupu podané ústne alebo písomne. Ústne podanú sťažnosť poisťovateľ zaznamená. Písomnú sťažnosť môže sťažovateľ podať osobne, zaslať poštou na adresu sídla poisťovateľa, prípadne emailom na [dialog@allianzsp.sk](mailto:dialog@allianzsp.sk).

Zo sťažnosti musí byť zrejmy dátum jej podania, kto ju podáva, čoho sa týka (predmet sťažnosti) a čoho sa sťažovateľ domáha. Ak je sťažovateľom fyzická osoba, sťažnosť musí obsahovať meno, priezvisko a adresu bydliska fyzickej osoby. Ak je sťažovateľom právnická osoba, sťažnosť musí obsahovať názov alebo obchodné meno a adresu sídla právnickej osoby.

Poisťovateľ je povinný prešetriť sťažnosť a informovať sťažovateľa o spôsobe vybavenia jeho požiadaviek či dôvodoch ich zamietnutia do 30 dní odo dňa jej doručenia. Ak si vybavenie sťažnosti vyžaduje dlhšie obdobie, je možné lehotu podľa predchádzajúcej vety predĺžiť, o čom bude sťažovateľ bezodkladne upovedomený.

V prípade nespokojnosti s vybavením sťažnosti sa sťažovateľ môže obrátiť na Národnú banku Slovenska, ktorá vykonáva dohľad nad činnosťou poisťovateľa.