

Číslo návrhu poistnej zmluvy:

6800799568

Návrh poistnej zmluvy

Cestovné poistenie a asistenčné služby Dojednaná tarifa 4R902

Poist'ovateľ 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 00679119 Telefón Priezvisko / Ústav krajinynej ekológie Slovenskej akadémie vied

Meno obchodné meno

Adresa trvalého pobytu / sídla poistníka / miesta podnikania (ak ide o podnikajúcu FO) Menom Titul pred menom Titul za Ulica Štefánikova Súp.č.. por. č-3 Obec Bratislava PSČ 81499

E-mail Ak je poistník PEO) DT - kód, DT - kód Poistník je poistená osoba áno X nie zarnestnóvotela zamestnanca

Poistené osoby (prípadné ďalšie poistené osoby uvedte v prílohe - Zoznam poistených osôb) Dátum narodenia Priezvisko Meno deň mesiac rok Číslo Baby karty Miklósová, PhD. RNDr. Viktória 040377

V prípade, ak je poistenou osobou PEO*, uvedte meno a priezvisko poistenej osoby do Poznámky s označením PEO.

Dátum vyhotovenia 11.02.2020 Hodina a minúta 14 13 návrhu vyhotovenia návrhu

Poistená cesta a územná platnosť Začiatok poistenia 13.02. 2020 Koniec poistenia 12.02.2021 ZónaA Zóna B ZónaC X SR Riziková skupina Celoročné poistenie X Polročné poistenie

* Politicky exponovaná osoba v zmysle § 6 zákona č. 297/2008 Z. z. v znení neskorších predpisov.

Dojednané poistenia

X Poistenie liečebných nákladov v zahraničí X Fixný balík poistení

	Sadzba v EUR	Počet osôb	Počet dní	Prirážka	Poistné v EUR
dospelí/seniori	189,00	1			189,00
deti					

Poistenie nákladov na záchrannú činnosť

Pripoistenie batožiny

	Sadzba v %	Poistná suma cestovnej služby v EUR
Poistenie stornovacích poplatkov		
Poistenie storno špeciál		

Poistné spolu v EUR 189,00

Úprava poistného

OB10 CR10

	Celkom
20 %	Úprava poistného v EUR 37,80

Jednorazové poistné v EUR s daňou* 151,20

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 25.05.2017, ktoré sa vzťahujú na poistnú zmluvu s dojednanou tarifou 112,212,312, 11X2, 21X2, 31X2, 2PS2, SPEC2, 2PSZ2, 2PL2, 1RR2, 2RR2, 4RR2, 11Z2, 21Z2, 1RRZ2, 2RRZ2, 4RRZ, 1FAM2, 2FAM2, Osobitnými poistnými podmienkami pre celoročné cestovné poistenie s obmedzeným počtom dní jednotlivej poistenej cesty zo dňa 25.05.2017, ktoré sa vzťahujú na poistnú zmluvu s dojednanou tarifou 2R902 a 4R902, Osobitnými poistnými podmienkami pre celoročné cestovné poistenie s obmedzeným počtom dní jednotlivej poistenej cesty a limitovaným krytím liečebných nákladov v zahraničí zo dňa 25.05.2017, ktoré sa vzťahujú na poistnú zmluvu s dojednanou tarifou 1R451, Osobitnými poistnými podmienkami pre celoročné cestovné poistenie EUplus s obmedzeným počtom dní jednotlivej poistenej cesty zo dňa 25.05.2017, ktoré sa vzťahujú na poistnú zmluvu s dojednanou tarifou 1R35E2, Osobitnými poistnými podmienkami pre celoročné cestovné poistenie LIMIT s obmedzeným počtom dní jednotlivej poistenej cesty zo dňa 25.05.2017, ktoré sa vzťahujú na poistnú zmluvu s dojednanou tarifou 1R352 a Osobitnými poistnými podmienkami pre celoročné cestovné poistenie GOLF s obmedzeným počtom dní jednotlivej poistenej cesty zo dňa 25.05.2017, ktoré sa vzťahujú na poistnú zmluvu s dojednanou tarifou1GI2 a 2GI2.

Spracúvanie osobných údajov:

Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že mu boli poskytnuté informácie vyplývajúce z platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov. Uvedené informácie sú uvedené aj na webovom sídle poisťovateľa. Pre prípad, že poisťník uviedol osobné údaje inej osoby zároveň potvrdzuje, že mu táto osoba udelila predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním ním svojich osobných údajov poisťovateľom na účely podľa platného zákona o poisťovníctve a je si vedomý toho, že je povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom tejto osoby.

Vyhlasenie poisťníka:

Poistník zaplatením poistného vyjadruje súhlas s týmto návrhom. Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že bol pred zaplatením poistného oboznámený s obsahom Všeobecných poistných podmienok pre cestovné poistenie a asistenčné služby zo dňa 06.11.2015 a Osobitných poistných podmienok príslušných k tarife dojednanej touto poistnou zmluvou (ďalej spoločne len "poistné podmienky"). Poistník zaplatením poistného 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 ako aj na predajných miestach poisťovateľa. Poistník zaplatením poistného potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú úplné, pravdivé a nezamlčal 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, poisťník a oprávnený zástupca poisťovateľa dostanú každý jedno vyhotovenie.

* Daň z poistenia je vypočítaná vo výške 8% v zmysle zákona č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov

Poistník zaplacením poistného potvrdzuje, že pred uzavretím poistnej zmluvy bol oboznámený a zároveň obdržal v písomnej forme údaje v zmysle ustanovenia § 792a zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov a Informáciu pre spotrebiteľa pred uzavretím zmluvy na diaľku, ktorá tvorí súčasť poistnej zmluvy ako jej príloha.

Poistník vyhlasuje, že si je vedomý, že poistné v tomto návrhu poistnej zmluvy je kalkulované vrátane peňažného plnenia v zmysle §32 zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Peňažné plnenie je stanovené v zmysle Zákona NR SR č. 18/1996 Z. z. o cenách v znení neskorších predpisov.

Pokiaľ je tento návrh na uzavretie poistnej zmluvy predmetom verejného obstarávania, poistník zaplacením poistného vyhlasuje, že v rámci tohto zrealizovaného verejného obstarávania vykonal opatrenia potrebné k tomu, aby nedošlo ku konfliktu záujmov, ktorý by mohol narušiť alebo obmedziť hospodársku súťaž alebo porušiť princíp transparentnosti a princíp rovnakého zaobchádzania v zmysle ust. § 23 ods. 1 zákona č. 343/2015 Z.z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Poistník zaplacením poistného vyhlasuje, že nie je osobou s osobitným vzťahom k poisťovateľovi v zmysle platného zákona o poisťovníctve. V prípade, ak je toto vyhlásenie nepravdivé, poistník berie na vedomie, že táto poistná zmluva je v zmysle § 71 ods. 1 platného zákona o poisťovníctve od počiatku neplatná.

Počet príloh	Poznámky
	Poistné + Daň z poistenia: 140,00 EUR + 11,20 EUR

V Bratislave, dňa	Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s. Juraj Dlhopolček, MSc. člen predstavenstva	Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s. Ing. Jozef Paška člen predstavenstva
-------------------	---	---

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateta 1	Priezvisko a meno / obchodné meno
100066656	Erteltová Kristína
MA číslo spolupracovníka	Priezvisko a meno spolupracovníka
!	Erteltová Kristína

Telefón	Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2
+421800122222	00056635_____