

NÁVRH NA UZAVRETIE POISTNEJ ZMLUVY

Individuálne cestovné poistenie

Poisťovateľ: Union poisťovňa, a. s., Karadžičova 10, 813 60 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 31322051, DIČ:2020800353, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, vl. č. 383/B, účet č.: 6600547090/1111, IBAN SK59 1111 0000 0066 0054 7090, BIC UNCRSKBX vedený v UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., pobočka zahraničnej banky

kontaktné údaje

internetová stránka: www.union.sk, telefón: 0850 111 211, e-mail: union@union.sk

podľa § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka č.40/1964 Zb., v znení neskorších zmien a doplnkov predkladá poisťníkovi tento návrh na uzavretie poisťnej zmluvy

Poisťník (osoba, ktorá podpisuje poisťnú zmluvu a platí poisťné)

Meno a priezvisko/ Názov	Adresa trvalého bydliska/ Adresa sídla	Dátum narodenia/ IČO	Telefónne číslo	E-mailová adresa
ZÁKLADNÁ ŠKOLA	Školská 94, 04411 Trstené pri Hornáde			zstrstene@stonline.sk

Korešpondenčná adresa (adresa, na ktorú sa doručujú písomnosti)

Meno a priezvisko/ Názov	Korešpondenčná adresa
ZÁKLADNÁ ŠKOLA	Školská 94, 04411 Trstené pri Hornáde

Poistený/í

Meno a priezvisko	Dátum narodenia	Preukaz č. *	Riziková skupina	Typ zľavy (na osobu)
Aurélia FIALEKOVÁ	██████████		turista	dieťa do 15 rokov
Sabína RUŠČÁKOVÁ	██████████		turista	dieťa do 15 rokov
Marianna SEMANOVÁ	██████████		turista	dieťa do 15 rokov
Peter BARTKO	██████████		turista	dieťa do 15 rokov
Marek CZELLÁR	██████████		turista	dieťa do 15 rokov
Benjamín DEÁK	██████████		turista	dieťa do 15 rokov
Dávid HOFFMAN	██████████		turista	dieťa do 15 rokov
Richard RUŠČÁK	██████████		turista	dieťa do 15 rokov
Karin BABIŠOVÁ	██████████		turista	dieťa do 15 rokov
Alex KIŠ	██████████		turista	dieťa do 15 rokov
Sebastián ŠELEPSKÝ	██████████		turista	
Nina VANCÁKOVÁ	██████████		turista	
Mgr. Matúš TIMULÁK	██████████		turista	
Mgr. Henrieta PTAŠINSKÁ	██████████		turista	

* preukaz poistenca zdravotnej poisťovne / EURO<26, ISIC, ITIC EYCA / člena OZPPaP

Dátum a čas uzavretia	03.03.2020 13:11		
Platnosť poistenia	od 09.03.2020	do 13.03.2020	na 5 dní
Územná platnosť poistenia****	Slovensko	Krajina pobytu	Slovensko
V prípade, ak je ako Územná platnosť poistenia uvedené „mimo Európy“, poistenie			

**** okrem poistenia
asistenčných služieb pre
motorové vozidlo

sa v súlade s čl. 6, bod 1 a bod 4, časť A Všeobecných poisťných podmienok
individuálneho cestovného poistenia VPPICP/0619 dojednáva s územnou
platnosťou poistenia Svet.

POISTNÉ KRYTIE A POISTNÁ SUMA

** príloha k poisťnej zmluve typu 701/702 s názvom „Rozsah poistenia a výška poisťného krytia pre
individuálne cestovné poistenie“ je prílohou tohto návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy
VPPICP/0619 = Všeobecné poisťné podmienky individuálneho cestovného poistenia VPPICP/0619

Poistenie	poistenie batožiny časť C VPPICP/0619	Poisťná suma	1 000 EUR max. 350 EUR / 1 vec spoluúčasť 15 EUR sublimity uvedené v prílohe k poisťnej zmluve typu 701/702 **
------------------	---	---------------------	---

Meno a priezvisko poisteného	Dátum narodenia
Aurélia FIALEKOVÁ	████████
Sabína RUŠČÁKOVÁ	████████
Marianna SEMANOVÁ	████████
Peter BARTKO	████████
Marek CZELLÁR	████████
Benjamín DEÁK	████████
Dávid HOFFMAN	████████
Richard RUŠČÁK	████████
Karin BABIŠOVÁ	████████
Alex KIŠ	████████
Sebastián ŠELEPSKÝ	████████
Nina VANCÁKOVÁ	████████

Poistenie	poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu časť D VPPICP/0619	Poisťná suma	je uvedená v prílohe k poisťnej zmluve typu 701/702 **
------------------	--	---------------------	---

Meno a priezvisko poisteného	Dátum narodenia
Aurélia FIALEKOVÁ	████████
Sabína RUŠČÁKOVÁ	████████
Marianna SEMANOVÁ	████████
Peter BARTKO	████████
Marek CZELLÁR	████████
Benjamín DEÁK	████████
Dávid HOFFMAN	████████
Richard RUŠČÁK	████████
Karin BABIŠOVÁ	████████
Alex KIŠ	████████
Sebastián ŠELEPSKÝ	████████
Nina VANCÁKOVÁ	████████

Poistenie	úrazové poistenie časť E VPPICP/0619	Poisťná suma	je uvedená v prílohe k poisťnej zmluve typu 701/702 **
------------------	--	---------------------	---

Meno a priezvisko poisteného	Dátum
-------------------------------------	--------------

	narodenia
Aurélia FIALEKOVÁ	████████
Sabína RUŠČÁKOVÁ	████████
Marianna SEMANOVÁ	████████
Peter BARTKO	████████
Marek CZELLÁR	████████
Benjamín DEÁK	████████
Dávid HOFFMAN	████████
Richard RUŠČÁK	████████
Karin BABIŠOVÁ	████████
Alex KIŠ	████████
Sebastián ŠELEPSKÝ	████████
Nina VANCÁKOVÁ	████████

Poistenie	poistenie nákladov na zásah Horskej záchranej služby časť H VPPICP/0619	Poistná suma	je uvedená v prílohe k poistnej zmluve typu 701/702 **
------------------	---	---------------------	--

Meno a priezvisko poisteného	Dátum narodenia
Mgr. Matúš TIMULÁK	████████
Mgr. Henrieta PTAŠINSKÁ	████████

Poistné s daňou za dobu poistenia spolu k úhrade	47,40 EUR
Z toho daň z poistenia	3,51 EUR

Druh poistného	jednorázové
Splatnosť	naraz (pri jednorázovom poistnom)
Dátum splatnosti	09.03.2020

Daň z poistenia vo výške 8% bola aplikovaná v zmysle zákona č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov účinného od 1.1.2019.

Zvláštne dojednania

Poistenie začína nultou hodinou dňa označeného ako „platnosť poistenia od“ a končí 24. hodinou dňa označeného ako „platnosť poistenia do“, avšak len za podmienky, že poistná zmluva bola platne uzavretá, t. j. poistné bolo poukázané najneskôr v deň, ktorý je označený v návrhu na uzavretie poistnej zmluvy ako „platnosť poistenia od“ (posledný deň lehoty na prijatie návrhu). Za deň poukážania poistného sa považuje deň, kedy bolo poistné odpísané z účtu poistníka v prospech účtu poisťovateľa. Pokiaľ poistné nebude odpísané z účtu poistníka najneskôr v posledný deň lehoty na prijatie návrhu, poisťovateľ nebude svojim návrhom viazaný a tento zanikne uplynutím lehoty na jeho prijatie.

Pre poistenie podľa tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy platia Všeobecné poistné podmienky individuálneho cestovného poistenia VPPICP/0619, (príloha tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy), v prípade poistenia asistenčných služieb pre motorové vozidlo aj Osobitné dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre motorové vozidlo ODPASMV/0619 a príloha k poistnej zmluve typu 701/702 s názvom „Rozsah poistenia a výška poistného krytia pre individuálne cestovné poistenie“, v ktorej je uvedený obsah jednotlivých poistení, poistné krytie a poistné sumy (príloha tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy).

Poistník poukázaním poistného na účet poisťovateľa uzavrie poistnú zmluvu a potvrdzuje, že:

- všetky ním uvedené údaje sú úplné a pravdivé.
- **mu boli oznámené a e-mailom doručené Všeobecné poistné podmienky individuálneho cestovného poistenia VPPICP/0619 a v prípade poistenia asistenčných služieb pre motorové vozidlo aj Osobitné dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre motorové vozidlo ODPASMV/0619, a že s nimi súhlasí.**
- **mu bola oznámená a e-mailom doručená príloha k poistnej zmluve typu 701/702 s názvom „Rozsah poistenia a výška poistného krytia pre individuálne cestovné poistenie“, a že s ňou súhlasí.**
- mu bol oznámený a e-mailom doručený Informačný dokument o poistnom produkte pre Individuálne cestovné poistenie a Informácie pre spotrebiteľa pred uzavretím poistnej zmluvy na diaľku v zmysle § 4 zákona c. 266/2005 Z. z. o ochrane spotrebiteľa pri finančných službách na diaľku.
- vyššie uvedené poistené osoby mu dali súhlas na poskytnutie ich osobných údajov poisťovateľovi.
- mu boli oznámené a e-mailom doručené Základné informácie o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu.
- dáva poisťovateľovi súhlas na vyhotovenie zvukových záznamov z telefonických rozhovorov na telefónnych číslach uvedených v poistnej karte, v prípade vzniku poistnej udalosti týkajúcej sa poisteného v zmysle § 12 ods. 1 zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov.
- tieto vyhlásenia neboli urobené pod nátlakom ani v časovej tiesni alebo za iných nevýhodných podmienok.

Všeobecné poistné podmienky individuálneho cestovného poistenia VPPICP/0619, Osobitné dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre motorové vozidlo ODPASMV/0619 v prípade poistenia asistenčných služieb pre motorové vozidlo a prílohu k poistnej zmluve typu 701/702 s názvom „Rozsah poistenia a výška poistného krytia pre individuálne cestovné poistenie“ nájdete aj na www.union.sk a na **0850 111 211. Informačný dokument o poistnom produkte pre Individuálne cestovné poistenie, Informácie pre spotrebiteľa pred uzavretím poistnej zmluvy na diaľku, Základné informácie o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu a ďalšie informácie o poisťovateľovi a poistení nájdete aj na www.union.sk.**

Za uzavretie tejto poistnej zmluvy vznikne zamestnancovi poisťovateľa nárok na peňažnú odmenu, ktorá je zamestnancovi vyplácaná poisťovateľom jednorazovo alebo mesačne počas prvého roka platnosti poistnej zmluvy.

SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA ÚČELY MARKETINGOVÝCH AKTIVÍT

SÚHLASÍM, ABY MI UNION POISŤOVŇA, A.S. AKO AJ UNION ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA, A.S., ZASIELALI NOVINKY A INFORMÁCIE O VÝHODÁCH, ZĽAVÁCH, PRODUKTOCH A SLUŽBÁCH
Udelením tohto súhlasu súhlasíte s tým, aby Vaše osobné údaje v rozsahu meno, priezvisko, titul, adresa trvalého pobytu, kontaktná adresa, telefónne číslo a e-mailová adresa boli spracúvané spoločnosťami Union poisťovňa, a.s., Union zdravotná poisťovňa, a.s. a aj ich prípadnými dcérskymi spoločnosťami, na účely marketingových aktivít. Súčasne súhlasíte s použitím Vášho telefónneho čísla a e-mailovej adresy na zasielanie marketingových správ formou elektronickej pošty alebo formou služieb krátkych správ. Súhlas je poskytnutý na dobu počas trvania poistnej zmluvy a na dobu 5 rokov po ukončení platnosti poistnej zmluvy. Poskytnutie osobných údajov na uvedené účely nie je povinné. Tento súhlas je možné kedykoľvek písomne odvolať, pričom odvolanie nemá spätné účinky.

áno (súhlasím)

nie (nesúhlasím)



Union poisťovňa, a.s.
Karadžičova 10
813 60 Bratislava 1
Slovenská republika
tel: +421 2 20 811 811
fax: +421 2 53 631 111

Poistná zmluva č. / Policy No. / Police Nr.

65533660

Mgr. Matúš TIMUĽAK

POISTENIE NÁKLADOV NA ZÁSAH HORSKEJ ZÁCHRANNEJ SLUŽBY

V prípade, že sa dostanete do tiesňovej situácie (zranenie/ úraz/ únava s neschopnosťou ďalšej chôdze, zablúdenie a uviaznutie v ťažkom teréne, pád lavíny) bezodkladne kontaktujte:
NON STOP dispečing Horskej záchrannej služby na tel. číslo **18 300** alebo
tiesňové volanie integrovaného záchranného systému na tel. číslo **112** alebo
príslušné oblasťné stredisko Horskej záchrannej služby

Vznik poisťnej udalosti ohlásťte Union poisťovni, a.s. na ktorejkoľvek z jej pobočiek
alebo sa informujte telefonicky na telefónnom čísle 0850 111 211.



Union poisťovňa, a.s.
Karadžičova 10
813 60 Bratislava 1
Slovenská republika
tel: +421 2 20 811 811
fax: +421 2 53 631 111

Poistná zmluva č. / Policy No. / Police Nr.

65533660

Mgr. Henrieta PTAŠINSKÁ

POISTENIE NÁKLADOV NA ZÁSAH HORSKEJ ZÁCHRANNEJ SLUŽBY

V prípade, že sa dostanete do tiesňovej situácie (zranenie/ úraz/ únava s neschopnosťou ďalšej chôdze, zablúdenie a uviaznutie v ťažkom teréne, pád lavíny) bezodkladne kontaktujte:
NON STOP dispečing Horskej záchrannej služby na tel. číslo **18 300** alebo
tiesňové volanie integrovaného záchranného systému na tel. číslo **112** alebo
príslušné oblasťné stredisko Horskej záchrannej služby

Vznik poisťnej udalosti ohlásťte Union poisťovni, a.s. na ktorejkoľvek z jej pobočiek
alebo sa informujte telefonicky na telefónnom čísle 0850 111 211.