



6622033899

ID - kód
nevpisovať

číslo PZ

Poistná zmluva
Cestovné poistenie a asistenčné služby dojednané podľa tarify

1R901

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

37870475

Telefón

Priezvisko /
obchodné meno

Prešovský Samosprávny Kraj

Meno

Ulica

Námestie mieru 2

Súp.č.

Or.č. 2

Obec

Prešov 1

PSČ

08001

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

Tarasov[či

Natália

061273

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

18

04

2013

Hodina
uzavretia

10

22

Začiatok
poistenia

30

04

2013

Koniec
poistenia

29

04

2014

Celoročné
poistenie

Dojednané poistenia

Liečebné náklady v zahraničí
a základné asistenčné služby

Úraz, Batožina,
Zodpovednosť za
škodu, Doplnkové
asistenčné služby

Sadzba v EUR

139

00

x 1

Počet osôb

Počet dní

Prirážka

Poistné v EUR

139

00

Náklady na záchrannú činnosť

Prípoistenie batožiny

Sadzba

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

Stormovacie poplatky, Predčasný návrat

Úprava poistného

PZ10

celkom

10

Poistné spolu v EUR

139

00

úprava poistného v EUR

13

90

Jednorazové poistné v EUR

125

10

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 zмене 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 sprístupňovaním/poskytovaním týchto údajov tretím stranám a s ich spracúvaním tretími 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 dotknutý osobu, ktorých osobné údaje poskytol, udelil 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 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 s osobnými údajmi 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 daný oznam uverejní 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.

Vyhľadanie poistníka o oznámení poistných podmienok
Poistník vyhlasuje, že mu poistné podmienky, ktorými sa poistenie dojednané touto PZ riadia, boli pred uzavretím tejto PZ oznámené predložením ich výťlačku, s ktorého obsahom sa pred uzavretím tejto PZ oboznámil. Poistník berie na vedomie, že poistné podmienky, ktorými sa riadia poistenia 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.

Vyhľadanie poistníka: Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky údaje uvedené vyššie sú úplné, pravdivé a nezamiechal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného touto PZ. Poistník berie na vedomie, že k uzavretiu PZ dochádza jej podpísaním oboch zmluvnými stranami. 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. Vyhľadanie poistníka v zmysle zákona č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a ochrane pred financovaním terorizmu a o zмене 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

18 . 04 . 2013

19.4.2013 v. r.

MUDr. Peter Chudík, predseda PSK

19.4.2013 v. r.

Eudmila Andreánska, Allianz a.s.

Informácie pre účely správy poistenia

Podpis poistníka

Podpis sprostredkovateľa poistenia (odtlačok pečiatky)

Získateľské
číslo 1

00039718

Priezvisko/
Obchodné meno

Andreánska

Meno

udmila

Telefón

+421908347534

Získateľské
číslo 2

Počet
príloh

Iné

