

Poisťovňa**NÁVRH NA UZAVRETIE
POISŤNEJ ZMLUVY****Individuálne cestovné poistenie
uzatvorené na diaľku**

Tento návrh na uzavretie poisťnej zmluvy slúži po zaplatení poisťného zároveň ako **POISTKA**

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.

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: **Názov:** Hotelová akadémia, Baštová 32, Prešov, IČO: 00162191
Sídlo: Baštova 32, 08001 Prešov
Kontakt: 0517732701, e-mail: maria.palcova@hapresov.edu.sk

Časová a územná platnosť poistenia:

Dátum a čas vystavenia návrhu: 19.10.2022 o 12:38:24
Platnosť poistenia: **od** 06.11.2022 **do** 12.11.2022 (na 7 dní)
Územná platnosť poistenia: Európa
Krajina pobytu: Slovinsko

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 poisťná zmluva bola platne uzavretá, t. j. poisťné bolo poukázané najneskôr v deň, ktorý je označený v návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy ako „platnosť poistenia od“ (posledný deň lehoty na prijatie návrhu). Za deň poukážania poisťného sa považuje deň, kedy bolo poisťné odpísané z účtu poisťníka v prospech účtu poisťovateľa alebo dojednávateľa poistenia. Pokiaľ poisťné nebude odpísané z účtu poisťníka najneskôr v posledný deň lehoty na prijatie návrhu, poisťovateľ nebude svojím návrhom viazaný a tento zanikne uplynutím lehoty na jeho prijatie.

Poistené osoby a poisťné krytie:

Pre poistenie podľa tohto návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy platia Všeobecné poisťné podmienky individuálneho cestovného poistenia VPPICP/0619, ktoré obsahujú rozsah poistenia (príloha tohto návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy), v prípade poistenia asistenčných služieb pre motorové vozidlo aj Osobitné dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre motorové vozidlo ODPASMV/0619, v prípade asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel aj Osobitné dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel ODPASNB/0620, v prípade poistenia PANDEMIC alebo poistenia PANDEMIC EXTRA aj Osobitné dojednania pre poistenie PANDEMIC a PANDEMIC EXTRA ODPPAN/0622 a príloha k poisťnej zmluve typu 701/702 s názvom „Rozsah poistenia a výška poisťného krytia pre individuálne cestovné poistenie“, v ktorej je uvedený obsah jednotlivých poistení, poisťné krytie a poisťné sumy (príloha tohto návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy).

Poistená osoba č.1: **Jozef Šenko**, dátum narodenia: , riziková skupina: nemanuálna práca
Dojednané poistenie liečebných nákladov v zahraničí, asistenčné služby v zahraničí, poistenie
poistenia*: všeobecnej zodpovednosti za škodu, úrazové poistenie

Doplňkové poistenia*: **poistenie PANDEMIC**

Poistená osoba č.2: **Ľudmila Harčariková**, dátum narodenia: 2 , riziková skupina: nemanuálna práca
Dojednané poistenie liečebných nákladov v zahraničí, asistenčné služby v zahraničí, poistenie
poistenia*: všeobecnej zodpovednosti za škodu, úrazové poistenie

Doplňkové poistenia*: **poistenie PANDEMIC**

Poistená osoba č.3: **Ondrej Radačovský**, dátum narodenia: , riziková skupina: nemanuálna práca
Dojednané poistenie liečebných nákladov v zahraničí, asistenčné služby v zahraničí, poistenie
poistenia*: všeobecnej zodpovednosti za škodu, úrazové poistenie

Doplňkové poistenia*: **poistenie PANDEMIC**

Poistená osoba č.4: **Lucia Bučková**, dátum narodenia: , riziková skupina: nemanuálna práca
Dojednané poistenie liečebných nákladov v zahraničí, asistenčné služby v zahraničí, poistenie
poistenia*: všeobecnej zodpovednosti za škodu, úrazové poistenie

Doplňkové poistenia*: **poistenie PANDEMIC**

Poistená osoba č.5: **Adela Vašková**, dátum narodenia: , riziková skupina: nemanuálna práca
Dojednané poistenie liečebných nákladov v zahraničí, asistenčné služby v zahraničí, poistenie
poistenia*: všeobecnej zodpovednosti za škodu, úrazové poistenie

Doplňkové poistenia*: **poistenie PANDEMIC**

Poistená osoba č.6: **Slavomíra Turčinová**, dátum narodenia: , riziková skupina: nemanuálna práca
Dojednané poistenie liečebných nákladov v zahraničí, asistenčné služby v zahraničí, poistenie
poistenia*: všeobecnej zodpovednosti za škodu, úrazové poistenie

Doplňkové poistenia*: **poistenie PANDEMIC**

Poistená osoba č.7: **Monika Tóthová**, dátum narodenia: , riziková skupina: nemanuálna práca
Dojednané poistenie liečebných nákladov v zahraničí, asistenčné služby v zahraničí, poistenie
poistenia*: všeobecnej zodpovednosti za škodu, úrazové poistenie

Doplňkové poistenia*: **poistenie PANDEMIC**

Poistená osoba č.8: **Petra Miháliková**, dátum narodenia: ziková skupina: nemanuálna práca
Dojednané poistenie liečebných nákladov v zahraničí, asistenčné služby v zahraničí, poistenie
poistenia*: všeobecnej zodpovednosti za škodu, úrazové poistenie

Doplňkové poistenie **PANDEMIC**
poistenia*:

* výška poistnej sumy pre dojednané poistenia a doplnkové poistenia je uvedená v prílohe k tomuto návrhu poistnej zmluvy s názvom „**Rozsah poistenia a výška poistného krytia pre individuálne cestovné poistenie**“, ak nie je priamo uvedená v tomto návrhu poistnej zmluvy

Cena za poistenie, splatnosť

Poistné s daňou za dobu poistenia spolu k úhrade: **106,40 €**
Druh poistného: **jednorazové**
Splatnosť: **naraz**
Dátum splatnosti: **06.11.2022**

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:

- V prípade, ak sa dojednáva poistenie PANDEMIC alebo poistenie PANDEMIC EXTRA, nárok na poistné plnenie vznikne za podmienky, že:
 - vycestovanie nastalo z územia Slovenskej republiky alebo z krajiny trvalého pobytu poisteného a v čase platnosti poistnej zmluvy,
 - škodová udalosť bola hlásená poisťovateľovi alebo poskytovateľovi asistenčných služieb (Eurocross Assistance Czech Republic).

Pri nesplnení týchto podmienok poisťovateľ nie je povinný poskytnúť poistné plnenie.

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

- že všetky ním uvedené údaje sú úplné a pravdivé.
- že mu boli oznámené a e-mailom doručené Všeobecné poistné podmienky individuálneho cestovného poistenia VPPICP/0619, v prípade poistenia asistenčných služieb pre motorové vozidlo aj Osobitné dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre motorové vozidlo ODPASMV/0619 a v prípade poistenia asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel aj Osobitné dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel ODPASNB/0620, v prípade poistenia PANDEMIC alebo poistenia PANDEMIC EXTRA aj Osobitné dojednania pre poistenie PANDEMIC a PANDEMIC EXTRA ODPPAN/0622 a že s nimi súhlasí.
- že 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.
- že mu bol oznámený a e-mailom doručený Informačný dokument o poistnom produkte pre Individuálne cestovné poistenie, v prípade dojednania doplnkového poistenia PANDEMIC a poistenia PANDEMIC EXTRA aj Informačný dokument o poistnom produkte pre Individuálne cestovné poistenie – produkt Doplnkové poistenie PANDEMIC 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.

- že vyššie uvedené poistené osoby mu dali súhlas na poskytnutie ich osobných údajov poisťovateľovi.
- že mu boli oznámené a e-mailom doručené Základné informácie o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu.
- že dáva poisťovateľovi súhlas na vyhotovenie zvukových záznamov z telefonických rozhovorov na telefónnych číslach uvedených v tomto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy v časti s názvom „Ako postupovať v prípade poistnej udalosti“, v prípade vzniku poistnej udalosti týkajúcej sa poisteného v zmysle § 12 ods. 1 zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov.
- že tieto vyhlásenia neboli urobené pod nátlakom ani v časovej tiesni alebo za iných nevýhodných podmienok.
- že mu bol oznámený a e-mailom doručený Informačný formulár o jednotlivých zložkách poistného.

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, Osobitné dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel ODPASNB/0620 v prípade poistenia asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel, Osobitné dojednania pre poistenie PANDEMIC a PANDEMIC EXTRA ODPPAN/0622 v prípade poistenia PANDEMIC alebo v prípade poistenia PANDEMIC EXTRA, prílohu k poistnej zmluve typu 701/702 s názvom „Rozsah poistenia a výška poistného krytia pre individuálne cestovné poistenie“. Informačný dokument o poistnom produkte pre Individuálne cestovné poistenie, Informačný dokument o poistnom produkte pre Individuálne cestovné poistenie – produkt Doplnkové poistenie PANDEMIC, 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.

ÚDAJE O DOJEDNÁVATEĽOVI POISTENIA

Obchodný názov/ Meno, Priezvisko:	Finportal, a. s., Viera Velánová
Adresa:	Pribinova 4, 82109 Bratislava
IČO:	45469156
Telefón:	
E-mail:	
Identifikačné číslo:	
Zmluva číslo:	11-MAN-305

Ako postupovať v prípade poistnej udalosti

Ak sa v zahraničí dostanete do situácie, v ktorej potrebujete pomoc v zmysle uzavretého poistenia - ošetrovanie, transport a pod., skontaktujte sa s pracovníkmi asistenčnej spoločnosti Eurocross Assistance Czech Republic (zahraničný partner Union poisťovne, a.s.). S pracovníkmi asistenčnej spoločnosti Eurocross Assistance Czech Republic sa môžete kontaktovať 24 hodín denne. Môžete hovoriť slovensky. Stačí raz zavolať a pracovníkom asistenčnej spoločnosti Eurocross Assistance Czech Republic oznámiť vznik udalosti. Ďalej sa budú s vami kontaktovať pracovníci asistenčnej spoločnosti Eurocross Assistance Czech Republic.

Pri oznamovaní vzniku udalosti uveďte pracovníkom asistenčnej spoločnosti Eurocross Assistance Czech Republic:

- Vaše meno a priezvisko
- číslo poistnej zmluvy
- dobu platnosti poistenia
- adresu a tel. číslo miesta, na ktorom sa nachádzate a kde je možné Vás zastihnúť
- stručne popíšte Vašu situáciu (vznik Vašej udalosti)

Z celého sveta platné telefónne čísla asistenčnej spoločnosti Eurocross Assistance Czech Republic

++ 420 2 9633 9644

++ je pripojenie do medzinárodnej siete, pre väčšinu európskych

krajín je predvoľba 00, pre USA a Kanadu je predvoľba 011

Eurocross Assistance Czech Republic, Lazarská 13/8, 120 00 Praha 2, Česká republika

e-mail: eurocross@eurocross.cz

Z krajín **Anglicko, Francúzsko, Nemecko, Rakúsko, Taliansko,**

Španielsko, Švajčiarsko, Kanada a USA je možné využiť aj

bezplatné telefónne číslo asistenčnej spoločnosti Eurocross Assistance Czech Republic

++ 800 41 212 212

++ je pripojenie do medzinárodnej siete, pre väčšinu európskych

krajín je predvoľba 00, pre USA a Kanadu je predvoľba 011

Pozor! Toto číslo nie je možné použiť ako bezplatné z mobilného telefónu.



Poist'ovňa

CONFIRMATION OF INSURANCE

Individual travel insurance

Insurer: **Union poisťovňa, a. s.** (Union insurance company, plc.),
Karadžičova 10, 813 60 Bratislava, Slovak Republic, Identification No.: 31322051, Tax
Identification No.: 2020800353, registered in the Commercial Register of the District Court
Bratislava I., part Sa, File No. 383/B
("insurer")

confirms that

Insured:

Name and surname: **Jozef Šenko**

Date of birth:

Name and surname: **Ľudmila Harčariková**

Date of birth:

Name and surname: **Ondrej Radačovský**

Date of birth:

Name and surname: **Lucia Bučková**

Date of birth: :

Name and surname: **Adela Vašková**

Date of birth: '

Name and surname: **Slavomíra Turčinová**

Date of birth: '

Name and surname: **Monika Tóthová**

Date of birth: :

Name and surname: **Petra Miháliková**

Date of birth: '

is covered by insurance policy number **56859838** about Individual travel insurance including general liability insurance that covers events that occur during winter sports on marked slopes (skiing, snowboarding) in case of:

- a. damage to health up to 300.000 EUR;
- b. property damage up to 150.000 EUR;
- c. attorney's fees of the insured, bail costs, attorney fees of the injured party, out-of-court settlement fees up to 25.000 EUR in total.

The insurance policy is valid during the period from **06.11.2022** to **12.11.2022**