



Číslo poisťnej zmluvy 56963326

Poistovňa

## NÁVRH NA UZAVRETIE POISŤNEJ ZMLUVY

### Individuálne cestovné poistenie uzatvorené na diaľku

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

**Poistovateľ:** **Union poisťovňa, a. s.**  
Karadžičova 10, 813 60 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 31322051, DIČ: 2020800353,  
zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, 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

**Poistník:** **Názov:** Hotelová akadémia, Baštová 32, Prešov, IČO: 00162191  
**Sídlo:** Baštova 32, 08001 Prešov  
**Kontakt:** 0948883685, e-mail: maria.palcova@hapresov.edu.sk

#### Časová a územná platnosť poistenia:

Dátum a čas vystavenia návrhu: 20.10.2025 o 11:05:48

Platnosť poistenia: **od 03.11.2025 do 10.11.2025 (na 8 dní)**

Územná platnosť poistenia: Európa

Krajina pobytu: Švédsko

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 uzatvorená, 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 dojednávatelia poistenia. Pokiaľ poisťné nebude odpísané z účtu poisťníka najneskôr v posledný deň lehoty na prijatie návrhu, poisťovateľ nebude svojim 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/0623, v prípade asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel aj Osobitné dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel ODPASNB/0620, v prípade poistenia mimoriadnej situácie aj Osobitné dojednania pre poistenie mimoriadnej situácie ODPMS/0623, v prípade poistenia storno EXTRA aj Osobitné dojednania pre poistenie storno EXTRA ODPSE/0623 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, poistné krytie a poistné sumy (príloha tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy).

Poistená osoba č.1: **MVDr. Jozef Šenko**, dátum narodenia: \_\_\_\_\_ riziková skupina: nemanuálna práca  
Dojednané poistenie liečebných nákladov v zahraničí, asistenčné služby v zahraničí, poistenie  
poistenia\*: batožiny (poistná suma: 1000 EUR), poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu,  
úrazové poistenie

Poistená osoba č.2: **Mgr. Ondrej Radačovský**, dátum narodenia: \_\_\_\_\_ riziková skupina: nemanuálna  
práca  
Dojednané poistenie liečebných nákladov v zahraničí, asistenčné služby v zahraničí, poistenie  
poistenia\*: batožiny (poistná suma: 1000 EUR), poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu,  
úrazové poistenie

\* 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: **28,80 €**  
Druh poistného: **jednorazové**  
Splatnosť: **naraz**  
Dátum splatnosti: **03.11.2025**

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:**

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/0623 a v prípade poistenia asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel aj Osobitné dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel ODPASNB/0620, v prípade poistenia mimoriadnej situácie aj Osobitné dojednania pre poistenie mimoriadnej situácie ODPMS/0623, v prípade poistenia storno EXTRA aj Osobitné dojednania pre poistenie storno EXTRA ODPSE/0623 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 mimoriadnej situácie aj Informačný dokument o poistnom produkte pre Individuálne cestovné poistenie – produkt Doplnkové poistenie mimoriadnej situácie 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/0623 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 mimoriadnej situácie ODPMS/0623 v prípade poistenia mimoriadnej situácie, Osobitné dojednania pre poistenie storno EXTRA ODPSE/0623 v prípade poistenia storno 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 mimoriadnej situácie, 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](http://www.union.sk).

#### ÚDAJE O DOJEDNÁVATEĽOVI POISTENIA

Obchodný názov/ Meno, Priezvisko:	Finportal, a. s., Viera Velánová
Adresa:	Pribinova 4, 82109 Bratislava
IČO:	45469156
Telefón:	0904738853
E-mail:	viera.velanova@pkfsk.sk
Identifikačné číslo:	11-68701-1
Zmluva číslo:	11-MAN-100022

#### 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 telefonné čísla asistenčnej spoločnosti Eurocross Assistance Czech Republic

+ 420 2 9633 9644

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

**e-mail: [travel@eurocross.cz](mailto:travel@eurocross.cz)**

#### ÚDAJE O DOLEŽIVÁTEĽOVI POISTENIA

Kód poistenia: 1234567890  
Meno: J. J. J.  
Adresa: 1234567890  
Mesto: Praha  
Číslo účtu: 1234567890  
Meno: J. J. J.  
Adresa: 1234567890  
Mesto: Praha  
Číslo účtu: 1234567890

#### Ako postupovať v prípade poistnej udalosti

Prípadne v prípade poistnej udalosti, ktorá vznikla počas cesty, je potrebné okamžite kontaktovať asistenčnú spoločnosť Eurocross Assistance Czech Republic. V prípade poistnej udalosti, ktorá vznikla počas cesty, je potrebné okamžite kontaktovať asistenčnú spoločnosť Eurocross Assistance Czech Republic. V prípade poistnej udalosti, ktorá vznikla počas cesty, je potrebné okamžite kontaktovať asistenčnú spoločnosť Eurocross Assistance Czech Republic.

- Všetky údaje o poistení
- Číslo poistnej zmluvy
- Dátum poistnej udalosti
- Miesto poistnej udalosti
- Príčina poistnej udalosti
- Podmienky poistenia
- Kontaktné údaje poisteného
- Kontaktné údaje poisteného
- Kontaktné údaje poisteného



Poistovna

## CONFIRMATION OF INSURANCE

### Individual travel insurance

**Insurer:** Union poistovna, 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 City Court  
Bratislava III., part Sa, File No. 383/B  
("insurer")

confirms that

**Insured:**

Name and surname: **MVDr. Jozef Šenko**

Date of birth:

Name and surname: **Mgr. Ondrej Radačovský**

Date of birth:

is covered by insurance policy number **56963326** 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 **03.11.2025** to **10.11.2025**.

---

Ing. Daniel Baran  
Non-life insurance  
product development Manager