



Poistovňa

číslo poisťnej zmluvy 9001757611

NÁVRH NA UZAVRETIE POISŤNEJ ZMLUVY UniTravel krátkodobé cestovné poistenie

Číslo návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy:	9001757611
Územná platnosť poistenia:	Česká republika
Krajina pobytu:	Česko
Počet poistených:	2
Rodina:	nie
Dátum predloženia návrhu:	12. 01. 2026
Začiatok poistenia*:	15. 01. 2026
Koniec poistenia:	17. 01. 2026
Počet dní poistenia:	3
Dojednávatel' poisťnej zmluvy:	Finportal, a. s.

Vážený klient,

predkladáme Vám tento návrh na uzavretie poisťnej zmluvy.

Ak súhlasíte s predloženým návrhom a aby ste si mohli bez obáv užiť svoje cesty a pobyt:

- ✓ Zadajte príkaz na úhradu poisťného ešte pred začiatkom poistenia, teda najneskôr **14. 01. 2026**. Neodkladajte platbu na posledné dni.
- ✗ Ak Vaša platba nebude odpísaná z Vášho účtu pred začiatkom poistenia, Vaše poistenie nevznikne a poistenie nebude platné.

Ak bude príkaz na úhradu zadaný v požadovanom termíne, tento návrh na uzavretie poisťnej zmluvy Vám bude zároveň slúžiť ako **POISTKA** (písomné potvrdenie o uzatvorení poisťnej zmluvy).

1. POISŤOVATEĽ (ďalej aj „my“)

Obchodné meno:	Union poisťovňa, a. s.	Tel. kontakt:	0850 003 333
IČO:	31 322 051	Web:	www.union.sk
DIČ:	2020800353		
Adresa sídla:	Karadžičova 10, 813 60 Bratislava		

zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, odd. Sa, vl. č. 383/B

2. POISŤNÍK (ďalej aj „vy“)

Obchodné meno:	Hotelová akadémia	Tel. kontakt:	0948 883 685
IČO:	00162191	Email:	maria.palcova@hapresov.edu.sk
Adresa sídla:	Baštová 3182/32, 080 01 Prešov		

3. POISŤENÉ OSOBY

1. poistená osoba

Meno a priezvisko:	Lucia Bučková	Typ zľavy:	
Dátum narodenia:		Identifikátor zľavy:	
Riziková skupina:	nemanuálna práca		
Typ cesty:	pracovná cesta	Typ dopravy:	motorové vozidlo

2. poistená osoba

Meno a priezvisko: **Marek Šebej**
Dátum narodenia:
Riziková skupina: **nemanuálna práca**
Typ cesty: **pracovná cesta**

Typ zľavy:
Identifikátor zľavy:

Typ dopravy: **motorové vozidlo**

4. DOJEDNANÝ ROZSAH POISTENIA

1. poistená osoba

Dojednané poistenia:

poistenie liečebných nákladov v zahraničí (poistná suma: do výšky skutočne vzniknutých nákladov)

úrazové poistenie (trvalé následky úrazu poistná suma: 25 000 €, smrť v dôsledku úrazu poistná suma: 15 000 €)

poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu (poistná suma: 300 000 €)

poistenie batožiny (poškodenie, zničenie, odcudzenie, strata batožiny poistná suma: 1 000 €)

2. poistená osoba

Dojednané poistenia:

poistenie liečebných nákladov v zahraničí (poistná suma: do výšky skutočne vzniknutých nákladov)

úrazové poistenie (trvalé následky úrazu poistná suma: 25 000 €, smrť v dôsledku úrazu poistná suma: 15 000 €)

poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu (poistná suma: 300 000 €)

poistenie batožiny (poškodenie, zničenie, odcudzenie, strata batožiny poistná suma: 1 000 €)

Poistné krytie, poistné sumy, ak nie sú uvedené vyššie v časti označenej ako Dojednané poistenia a ďalšie informácie o rozsahu a podmienkach jednotlivých dojednaných poistení uvedených vyššie v časti s názvom DOJEDNANÝ ROZSAH POISTENIA nájdete v prílohe k poistnej zmluve o rozsahu poistenia a výške poistného krytia.

POISTNÉ S DAŇOU PRED ZĽAVAMI

1. poistená osoba	5,98 €
2. poistená osoba	5,98 €
SPOLU	11,96 €

5. ÚDAJE O POISTNOM

Poistné po zľavách: **11,96 €**
z toho daň z poistenia: **0,89 €**

Pre zjednodušenie platby použite QR kód

Frekvencia platenia poistného: **jednorazovo**
Splatnosť poistného: **14. 01. 2026**
Číslo účtu: **SK73 1111 0000 0066 0054 7226**,
BIC: **UNCRSKBX**
Konštantný symbol: **3558**
Variabilný symbol: **9001757611**



Poistné
11,96 €

6. ZÁVEREČNÉ DOJEDNANIA:

1. Pre toto poistenie platia:
 - a) ustanovenia Občianskeho zákonníka,

- b) tento návrh na uzavretie poisťnej zmluvy,
 - c) príloha k poisťnej zmluve o rozsahu poistenia a výške poisťného krytia,
 - d) Všeobecné poisťné podmienky pre UniTravel krátkodobé cestovné poistenie VPPUKCP/2412 (ďalej len „poisťné podmienky“),
 - e) Osobitné dojednania pre úrazové poistenie ODUP/2412,
 - f) Osobitné dojednania pre poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu ODPVZ/2412,
 - g) Osobitné dojednania pre poistenie batožiny a pre poistenie elektronických zariadení ODPBE/2412,
 - h) Dohoda o elektronickej komunikácii v rozsahu Návrhu na uzavretie dohody o elektronickej komunikácii, v ktorom sú uvedené podmienky elektronickej komunikácie medzi poisťovateľom a poisťníkom.
2. Práva a povinnosti poisťenej osoby, ako aj Vaše a naše sú upravené v poisťných podmienkach a osobitných dojednaniach.
3. Zaplatením poisťného potvrdzujete, že:
- a) všetky Vami vyššie uvedené údaje sú úplné a pravdivé,
 - b) akceptujete Návrh na uzavretie dohody o elektronickej komunikácii, ktorý je prílohou tohto návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy a súhlasíte s elektronicou komunikáciou vo vzťahu k tomuto poisteniu v rozsahu Návrhu na uzavretie dohody o elektronickej komunikácii,
 - c) vyššie uvedené poisťené osoby Vám dali súhlas na poskytnutie ich osobných údajov,
 - d) nám dávate súhlas na vyhotovenie zvukových záznamov z telefonických rozhovorov na telefónnych číslach uvedených v tomto návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy v časti s názvom POSTUP V PRÍPADE POISŤNEJ UDALOSTI, v prípade vzniku poisťnej udalosti týkajúcej sa poisťného v zmysle § 12 ods. 1 zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov,
 - e) Vám boli spolu s návrhom poisťnej zmluvy zaslané:
 - vyššie uvedené poisťné podmienky a príslušné osobitné dojednania uvedené v ods. 1 týchto Záverečných dojednaní,
 - príslušné prílohy k poisťnej zmluve,
 - Informačný dokument o poisťnom produkte pre UniTravel krátkodobé cestovné poistenie,
 - Základné informácie o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu,
 - Informácie pre spotrebiteľa pred uzatvorením poisťnej zmluvy na diaľku v zmysle § 4 zákona č. 266/2005 Z. z. o ochrane spotrebiteľa pri finančných službách na diaľku,
 - Informačný formulár o jednotlivých zložkách poisťného,
 - Asistenčná karta,
 - Návrh na uzavretie dohody o elektronickej komunikácii.
 - a) tieto vyhlásenia neboli urobené pod nátlakom ani v časovej tiesni alebo za iných nevýhodných podmienok.

7. POSTUP V PRÍPADE POISŤNEJ UDALOSTI

Ako postupovať v prípade poisťnej udalosti v zahraničí

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 poisťnej 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

e-mail: travel@eurocross.cz

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

ÚDAJE O DOJEDNÁVATEĽOVI POISTENIA

Obchodný názov / Meno, Priezvisko: Finportal, a. s. / Viera Velánová
Adresa: Pribinova 4, 81109 Bratislava
IČO: 45469156
Telefón: 0904738853
E-mail: viera.velanova@pkfsk.sk
Interné získateľské číslo: 10000022
Identifikačné číslo OZ: 10000022
ID agenta: 135120009

V Bratislave, dňa: 12. 01. 2026, 10:13:31 hod.



Daniel Baran
Manažér vývoja produktov
neživotného poistenia