



Poist'ovňa

číslo poistnej zmluvy 9002027177

NÁVRH NA UZAVRETIE POISTNEJ ZMLUVY UniTravel krátkodobé cestovné poistenie

Číslo návrhu na uzavretie poistnej zmluvy:	9002027177
Územná platnosť poistenia:	Európa
Krajina pobytu:	Taliansko
Počet poistených:	2
Rodina:	nie
Dátum predloženia návrhu:	10. 03. 2026
Začiatok poistenia*:	17. 03. 2026
Koniec poistenia:	21. 03. 2026
Počet dní poistenia:	5
Dojednávatel' poistnej zmluvy:	Finportal, a. s.

Vážení klient,

predkladáme Vám tento návrh na uzavretie poistnej zmluvy.

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

- ✓ Zadajte príkaz na úhradu poistného ešte pred začiatkom poistenia, teda najneskôr **16. 03. 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 zadáný v požadovanom termíne, tento návrh na uzavretie poistnej zmluvy Vám bude zároveň slúžiť ako **POISTKA** (písomné potvrdenie o uzatvorení poistnej zmluvy).

1. POISŤOVATEĽ (ďalej aj „my“)

Obchodné meno:	Union poist'ovňa, 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. POISTNÍK (ďalej aj „vy“)

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

3. POISTENÉ OSOBY

1. poistená osoba

Meno a priezvisko:	Ondrej Radačovský	Typ zľavy:	
Dátum narodenia:		Identifikátor zľavy:	
Riziková skupina:	nemanuálna práca	Typ dopravy:	kombinovaná doprava
Typ cesty:	pracovná cesta		

2. poistená osoba

Meno a priezvisko: **Ľudmila Krompaská**
Dátum narodenia:
Riziková skupina: **nemanuálna práca**
Typ cesty: **pracovná cesta**

Typ zľavy:
Identifikátor zľavy:

Typ dopravy: **kombinovaná doprava**

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: 100 000 €)

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: 100 000 €)

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	9,59 €
2. poistená osoba	9,59 €
SPOLU	19,18 €

5. ÚDAJE O POISTNOM

Poistné po zľavách: **19,18 €**
z toho daň z poistenia: **1,74 €**

Pre zjednodušenie platby použite QR kód

Frekvencia platenia poistného: **jednorazovo**
Splatnosť poistného: **16. 03. 2026**
Číslo účtu: **SK73 1111 0000 0066 0054 7226**,
BIC: **UNCRSKBX**
Konštantný symbol: **3558**
Variabilný symbol: **9002027177**



Poistné
19,18 €

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 Podmienok elektronickej komunikácie s Union poisťovňou, a. s. pre jednotlivé poisťné zmluvy č. 1/2025, v ktorých 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 Podmienky elektronickej komunikácie s Union poisťovňou, a. s. pre jednotlivé poisťné zmluvy č. 1/2025, ktoré sú prílohou tohto návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy a súhlasíte s elektronicou komunikáciou vo vzťahu k tomuto poisteniu v rozsahu Podmienok elektronickej komunikácie s Union poisťovňou, a. s. pre jednotlivé poisťné zmluvy č. 1/2025,
 - c) vyššie uvedené poistené 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 poisteného 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,
 - Podmienky elektronickej komunikácie s Union poisťovňou, a. s. pre jednotlivé poisťné zmluvy č. 1/2025.
 - 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: 10. 03. 2026, 12:34:49 hod.



Daniel Baran
Manažér vývoja produktov
neživotného poistenia