



Poistovňa

číslo poistnej zmluvy 9001662978

NÁVRH NA UZAVRETIE POISTNEJ ZMLUVY UniTravel krátkodobé cestovné poistenie

Číslo návrhu na uzavretie poistnej zmluvy:	9001662978
Územná platnosť poistenia:	Európa
Krajina pobytu:	Taliansko
Počet poistených:	8
Rodina:	nie
Dátum predloženia návrhu:	17. 12. 2025
Začiatok poistenia*:	11. 01. 2026
Koniec poistenia:	16. 01. 2026
Počet dní poistenia:	6

Vážený 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 **10. 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 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:	Stredná odborná škola pedagogická, Kmeťovo stromoradie 5, Prešov	Tel. kontakt:	
IČO:	00162825	Email:	katarina.dancakova@sospg.sk
Adresa sídla:	Kmeťovo stromoradie 3222/5, 080 01 Prešov		

3. POISTENÉ OSOBY

1. poistená osoba

Meno a priezvisko:	Katarína Dancáková	Typ zľavy:	UZP zľava
Dátum narodenia:		Identifikátor zľavy:	
Riziková skupina:	turista		
Typ cesty:	študijný pobyt / školenie	Typ dopravy:	kombinovaná doprava

1. poistená osoba

Meno a priezvisko: **Silvia Krzáková** Typ zľavy: **UZP zľava**
Dátum narodenia: Identifikátor zľavy:
Riziková skupina: **turista**
Typ cesty: **študijný pobyt / školenie** Typ dopravy: **kombinovaná doprava**

2. poistená osoba

Meno a priezvisko: **Monika Čurillová** Typ zľavy: **UZP zľava**
Dátum narodenia: **3** Identifikátor zľavy:
Riziková skupina: **turista**
Typ cesty: **študijný pobyt / školenie** Typ dopravy: **kombinovaná doprava**

3. poistená osoba

Meno a priezvisko: **Simon Stanislav Kuča** Typ zľavy: **UZP zľava**
Dátum narodenia: Identifikátor zľavy:
Riziková skupina: **turista**
Typ cesty: **študijný pobyt / školenie** Typ dopravy: **kombinovaná doprava**

4. poistená osoba

Meno a priezvisko: **Miriám Sabolová** Typ zľavy: **UZP zľava**
Dátum narodenia: Identifikátor zľavy:
Riziková skupina: **turista**
Typ cesty: **študijný pobyt / školenie** Typ dopravy: **kombinovaná doprava**

5. poistená osoba

Meno a priezvisko: **Viktória Lacková** Typ zľavy:
Dátum narodenia: Identifikátor zľavy:
Riziková skupina: **turista**
Typ cesty: **študijný pobyt / školenie** Typ dopravy: **kombinovaná doprava**

6. poistená osoba

Meno a priezvisko: **Róbert Miškuf** Typ zľavy:
Dátum narodenia: Identifikátor zľavy:
Riziková skupina: **turista**
Typ cesty: **študijný pobyt / školenie** Typ dopravy: **kombinovaná doprava**

7. poistená osoba

Meno a priezvisko: **Jana Pacáková** Typ zľavy:
Dátum narodenia: Identifikátor zľavy:
Riziková skupina: **turista**
Typ cesty: **študijný pobyt / školenie** Typ dopravy: **kombinovaná doprava**

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: 50 000 €, smrť v dôsledku úrazu poistná suma: 25 000 €)
- poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu** (poistná suma: 300 000 €)
- poistenie batožiny** (poškodenie, zničenie, odcudzenie, strata batožiny poistná suma: 1 000 €)
- poistenie nákladov na technickú pomoc pri záchranej akcii** (poistná suma: 50 000 €)

2. poistená osoba

Dojednané poistenia:

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

úrazové poistenie (trvalé následky úrazu poistná suma: 50 000 €, smrť v dôsledku úrazu poistná suma: 25 000 €)
poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu (poistná suma: 300 000 €)
poistenie batožiny (poškodenie, zničenie, odcudzenie, strata batožiny poistná suma: 1 000 €)
poistenie nákladov na technickú pomoc pri záchranej akcii (poistná suma: 50 000 €)

3. poistená osoba

Dojednané poistenia:

poistenie liečebných nákladov v zahraničí (poistná suma: do výšky skutočne vzniknutých nákladov)
úrazové poistenie (trvalé následky úrazu poistná suma: 50 000 €, smrť v dôsledku úrazu poistná suma: 25 000 €)
poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu (poistná suma: 300 000 €)
poistenie batožiny (poškodenie, zničenie, odcudzenie, strata batožiny poistná suma: 1 000 €)
poistenie nákladov na technickú pomoc pri záchranej akcii (poistná suma: 50 000 €)

4. poistená osoba

Dojednané poistenia:

poistenie liečebných nákladov v zahraničí (poistná suma: do výšky skutočne vzniknutých nákladov)
úrazové poistenie (trvalé následky úrazu poistná suma: 50 000 €, smrť v dôsledku úrazu poistná suma: 25 000 €)
poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu (poistná suma: 300 000 €)
poistenie batožiny (poškodenie, zničenie, odcudzenie, strata batožiny poistná suma: 1 000 €)
poistenie nákladov na technickú pomoc pri záchranej akcii (poistná suma: 50 000 €)

5. poistená osoba

Dojednané poistenia:

poistenie liečebných nákladov v zahraničí (poistná suma: do výšky skutočne vzniknutých nákladov)
úrazové poistenie (trvalé následky úrazu poistná suma: 50 000 €, smrť v dôsledku úrazu poistná suma: 25 000 €)
poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu (poistná suma: 300 000 €)
poistenie batožiny (poškodenie, zničenie, odcudzenie, strata batožiny poistná suma: 1 000 €)
poistenie nákladov na technickú pomoc pri záchranej akcii (poistná suma: 50 000 €)

6. poistená osoba

Dojednané poistenia:

poistenie liečebných nákladov v zahraničí (poistná suma: do výšky skutočne vzniknutých nákladov)
úrazové poistenie (trvalé následky úrazu poistná suma: 50 000 €, smrť v dôsledku úrazu poistná suma: 25 000 €)
poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu (poistná suma: 300 000 €)
poistenie batožiny (poškodenie, zničenie, odcudzenie, strata batožiny poistná suma: 1 000 €)
poistenie nákladov na technickú pomoc pri záchranej akcii (poistná suma: 50 000 €)

7. poistená osoba

Dojednané poistenia:

poistenie liečebných nákladov v zahraničí (poistná suma: do výšky skutočne vzniknutých nákladov)
úrazové poistenie (trvalé následky úrazu poistná suma: 50 000 €, smrť v dôsledku úrazu poistná suma: 25 000 €)
poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu (poistná suma: 300 000 €)
poistenie batožiny (poškodenie, zničenie, odcudzenie, strata batožiny poistná suma: 1 000 €)
poistenie nákladov na technickú pomoc pri záchranej akcii (poistná suma: 50 000 €)

8. poistená osoba

Dojednané poistenia:

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

vzniknutých nákladov)

úrazové poistenie (trvalé následky úrazu poistná suma: 50 000 €, smrť v dôsledku úrazu poistná suma: 25 000 €)

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

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

poistenie nákladov na technickú pomoc pri záchranej akcii (poistná suma: 50 000 €)

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	15,91 €
2. poistená osoba	15,91 €
3. poistená osoba	15,57 €
4. poistená osoba	15,57 €
5. poistená osoba	15,57 €
6. poistená osoba	15,57 €
7. poistená osoba	15,57 €
8. poistená osoba	15,57 €
SPOLU	125,24 €

5. ÚDAJE O POISTNOM

Poistné po zľavách: **101,68 €**

z toho daň z poistenia: **7,53 €**

Uplatnili sme vám tieto zľavy:

UzP zľava: 30 %

Frekvencia platenia poistného: **jednorazovo**

Splatnosť poistného: **10. 01. 2026**

Číslo účtu: **SK73 1111 0000 0066 0054 7226**

BIC: **UNCRSKBX**

Konštantný symbol: **3558**

Variabilný symbol: **9001662978**

Pre zjednodušenie platby použite QR kód



Poistné
101,68 €

6. ZÁVEREČNÉ DOJEDNANIA:

- Pre toto poistenie platia:
 - ustanovenia Občianskeho zákonníka,
 - tento návrh na uzavretie poistnej zmluvy,
 - príloha k poistnej zmluve o rozsahu poistenia a výške poistného krytia,
 - Všeobecné poistné podmienky pre UniTravel krátkodobé cestovné poistenie VPPUKCP/2412 (ďalej len „poistné podmienky“),
 - Osobitné dojednania pre úrazové poistenie ODUP/2412,
 - Osobitné dojednania pre poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu ODPVZ/2412,
 - Osobitné dojednania pre poistenie batožiny a pre poistenie elektronických zariadení ODPBE/2412,
 - Osobitné dojednania pre poistenie nákladov na technickú pomoc pri záchranej akcii ODPTP/2412,
 - Osobitné dojednania pre poskytnutie zliav na poistnom ODZLAVY platné v čase predloženia návrhu na uzavretie poistnej zmluvy, (ďalej spolu len „osobitné dojednania“),
 - Dohoda o elektronickej komunikácii v rozsahu Návrhu na uzavretie dohody o elektronickej komunikácii, v ktorom sú uvedené podmienky elektronickej komunikácie medzi poisťovateľom a poistníkom.
- Práva a povinnosti poistenej osoby, ako aj Vaše a naše sú upravené v poistných podmienkach a osobitných

dojednaniach.

3. Zaplatením poistného 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 poistnej zmluvy a súhlasíte s elektronicou komunikáciou vo vzťahu k tomuto poisteniu v rozsahu Návrhu na uzavretie dohody o elektronickej komunikácii,
- 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 poistnej zmluvy v časti s názvom POSTUP 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,
- e) Vám boli spolu s návrhom poistnej zmluvy zaslané:
 - vyššie uvedené poistné podmienky a príslušné osobitné dojednania uvedené v ods. 1 týchto Záverečných dojednaní,
 - príslušné prílohy k poistnej zmluve,
 - Informačný dokument o poistnom produkte pre UniTravel krátkodobé cestovné poistenie,
 - Základné informácie o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu,
 - Informácie pre spotrebiteľa pred uzatvorením poistnej 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 poistného,
 - 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.

4. Za uzavretie tejto poistnej zmluvy vznikne nášmu zamestnancovi nárok na peňažnú odmenu, ktorú mu vyplácame jednorazovo alebo mesačne počas prvého roka platnosti poistnej zmluvy.

7. SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA ÚČELY MARKETINGOVÝCH AKTIVÍT

Zaplatením poistného potvrdzujete, že pri vyplňaní kontaktných údajov potrebných pre vyhotovenie tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy ste vyjadrili súhlas:

- s tým, aby sme Vám my alebo Union zdravotná poisťovňa a.s. zasielali novinky a informácie o výhodách, zľavách, produktoch a službách,
- s tým, aby sme my, Union zdravotná poisťovňa, a.s. a prípadne aj naše dcérske spoločnosti spracúvali Vaše osobné údaje v rozsahu meno, priezvisko, titul, adresa trvalého pobytu, kontaktná adresa, telefónne číslo a e-mailová adresa na účely marketingových aktivít,
- s použitím Vášho telefónneho čísla a e-mailovej adresy na zasielanie marketingových správ formou elektronickej pošty alebo formou služieb krátkych správ.

Súhlas poskytujete na dobu počas trvania poistnej zmluvy a na dobu 5 rokov po ukončení platnosti poistnej zmluvy. Poskytnutie osobných údajov na uvedené účely nie je povinné. Tento súhlas môžete kedykoľvek písomne odvolať, pričom odvolanie nemá spätné účinky.

Pri vyplňaní formulára na vyhotovenie tohto návrhu ste uviedli, že nesúhlasíte:

- s tým, aby sme Vám my a Union zdravotná poisťovňa a.s. zasielali novinky a informácie o výhodách, zľavách, produktoch a službách,
- s tým, aby sme my, Union zdravotná poisťovňa, a.s. a prípadne aj naše dcérske spoločnosti spracúvali Vaše osobné údaje v rozsahu meno, priezvisko, titul, adresa trvalého pobytu, kontaktná adresa, telefónne číslo a e-mailová adresa na účely marketingových aktivít,
- s použitím Vášho telefónneho čísla a e-mailovej adresy na zasielanie marketingových správ formou elektronickej pošty alebo formou služieb krátkych správ.

POSTUP V PRÍPADE POISTNEJ UDALOSTI

Ako postupovať v prípade poistnej 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 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

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: Union poisťovňa, a. s. / Lucia Obročníková

Adresa: Karadžičova 10, 81360 Bratislava

IČO: 31322051

Telefón:

E-mail: lucia.obrocnikova@union.sk

Identifikačné číslo OZ: 6001

ID agenta: 2559

V Bratislave, dňa: 17. 12. 2025, 14:05:48 hod.

Daniel Baran
Manažér vývoja produktov
neživotného poistenia