Poisťovňa

číslo poistnej zmluvy 9003735125

NÁVRH NA UZAVRETIE POISTNEJ ZMLUVY
UniTravel krátkodobé cestovné poistenie

Číslo návrhu na uzavretie poistnej zmluvy:	**9003735125**
Územná platnosť poistenia:	**Česká republika**
Krajina pobytu:	**Česko**
Počet poistených:	**1**
Rodina:	**nie**
Dátum predloženia návrhu:	**02. 10. 2026**
Začiatok poistenia*:	**10. 10. 2026**
Koniec poistenia:	**25. 10. 2026**
Počet dní poistenia:	**16**
Dojednávateľ poistnej zmluvy:	**Finportal, a. s.**

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 **09. 10. 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 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. POISTNÍK (ďalej aj „vy")

Obchodné meno:	**Stredná odborná škola obchodu a služieb, Mierová 1973/79, Humenné**	Tel. kontakt:	**0918 846 129**
IČO:	**00617750**	Email:	**ekonom@sosoas-he.psk.sk**
Adresa sídla:	**Mierová 1973/79, 066 01 Humenné**		

3. POISTENÉ OSOBY

1. poistená osoba

Meno a priezvisko:	**Jozef Harčar**	Typ zľavy:	
Dátum narodenia:		Identifikátor zľavy:	
Riziková skupina:	**nemanuálna práca**		
Typ cesty:	**pracovná cesta**	Typ dopravy:	**autobus**

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: 50 000 €, smrť v dôsledku úrazu poistná suma: 25 000 €)
poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu (poistná suma: 100 000 €)

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	23,48 €
SPOLU	23,48 €

5. ÚDAJE O POISTNOM

Poistné po zľavách: **23,48 €**
z toho daň z poistenia: **2,13 €**

Frekvencia platenia poistného: **jednorazovo**
Splatnosť poistného: **09. 10. 2026**
Číslo účtu: **SK73 1111 0000 0066 0054 7226**
BIC: **UNCRSKBX**
Názov účtu: **Union poisťovňa, a. s.**
Konštantný symbol: **3558**
Variabilný symbol: **9003735125**

Pre zjednodušenie platby použite QR kód

PAY by square

Poistné
23,48 €

6. ZÁVEREČNÉ DOJEDNANIA:

1. Pre toto poistenie platia:
   a) ustanovenia Občianskeho zákonníka,
   b) tento návrh na uzavretie poistnej zmluvy,
   c) príloha k poistnej zmluve o rozsahu poistenia a výške poistného krytia,
   d) Všeobecné poistné podmienky pre UniTravel krátkodobé cestovné poistenie VPPUKCP/2607 (ďalej len „poistné podmienky"),
   e) Osobitné dojednania pre úrazové poistenie ODUP/2607,
   f) Osobitné dojednania pre poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu ODPVZ/2607,
   g) Dohoda o elektronickej komunikácii v rozsahu Návrhu na uzavretie dohody o elektronickej komunikácii, v ktorom sú uvedené podmienky elektronickej komunikácie medzi poisťovateľom a poistníkom.
2. 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 elektronickou 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 uzavretím poistnej zmluvy 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.

7. 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 - ošetrenie, 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 kontaktné údaje asistenčnej spoločnosti Eurocross Assistance Czech Republic
telefónne číslo: + 420 2 9633 9644
WhatsApp číslo: + 420 2 608 038 490
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. / Patrícia Popovičová
Adresa:	Pribinova 4, 81109 Bratislava
IČO:	45469156
Telefón:	0911293813
E-mail:	patricia.popovicova@pkfsk.sk
Interné získateľské číslo:	10000022
Identifikačné číslo OZ:	10000022
ID agenta:	135120006

V Bratislave, dňa: 02. 10. 2026, 14:33:08 hod.

Daniel Baran
Manažér vývoja produktov
neživotného poistenia