

Poistovňa

**NÁVRH NA UZAVRETIE
POISTNEJ 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 Okresného súdu Bratislava I, 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

Poisťník:

Názov: Stredná odborná škola podnikania a služieb, Komenského 16, Lipany, IČO: 00159476
Sídlo: Komenského 16, 08271 Lipany
Kontakt: 0514880011, e-mail: ekonom@sos-lipany.psk.sk

Časová a územná platnosť poistenia:

Dátum a čas vystavenia návrhu: 29.05.2023 o 11:47:07

Platnosť poistenia: **od 30.05.2023 do 30.05.2023** (na 1 deň)

Územná platnosť poistenia: Európa

Krajina pobytu: Poľsko

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 uzavretá, 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 poukázania 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/0619, v prípade asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel aj Osobitné dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel ODPASNB/0620, v prípade poistenia PANDEMIC alebo poistenia PANDEMIC EXTRA aj Osobitné dojednania pre poistenie PANDEMIC a PANDEMIC EXTRA ODPPAN/0622 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, poisťné krytie a poisťné sumy (príloha tohto návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy).

Poistená osoba č.1: **Karol Tkáč**, dátum narodenia: **19.09.1965**, riziková skupina: nemanuálna práca
Dojednané poistenie liečebných nákladov v zahraničí, asistenčné služby v zahraničí, úrazové poistenie
poistenia*:

Poistená osoba č.2: **Marta Urdová**, dátum narodenia: **25.08.1976**, riziková skupina: nemanuálna práca
Dojednané poistenie liečebných nákladov v zahraničí, asistenčné služby v zahraničí, úrazové poistenie
poistenia*:

Poistená osoba č.3: **František Ružbarský**, dátum narodenia: **04.05.1968**, riziková skupina: nemanuálna práca
Dojednané poistenie liečebných nákladov v zahraničí, asistenčné služby v zahraničí, úrazové poistenie
poistenia*:

* 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: **3,75 €**

Druh poistného: **jednorazové**

Splatnosť: **naraz**

Dátum splatnosti: **30.05.2023**

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.

Zvláštna 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/0619 a v prípade poistenia asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel aj Osobitné dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel ODPASNB/0620, v prípade poistenia PANDEMIC alebo poistenia PANDEMIC EXTRA aj Osobitné dojednania pre poistenie PANDEMIC a PANDEMIC EXTRA ODPPAN/0622 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 PANDEMIC a poistenia PANDEMIC EXTRA aj Informačný dokument o poistnom produkte pre Individuálne cestovné poistenie – produkt Doplnkové poistenie PANDEMIC a Informácie pre spotrebiteľa pred uzavretím poistnej zmluvy na diaľku v zmysle § 4 zákona č. 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 poisťnej zmluvy v časti s názvom „Ako postupovať 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.
- 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 poisteného.

Všeobecné poisťné podmienky individuálneho cestovného poistenia VPPICP/0619, Osobitné dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre motorové vozidlo ODPASMV/0619 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 PANDEMIC a PANDEMIC EXTRA ODPPAN/0622 v prípade poistenia PANDEMIC alebo v prípade poistenia PANDEMIC EXTRA, prílohu k poisťnej zmluve typu 701/702 s názvom „Rozsah poistenia a výška poisťného krytia pre individuálne cestovné poistenie“. Informačný dokument o poisťnom produkte pre Individuálne cestovné poistenie, Informačný dokument o poisťnom produkte pre Individuálne cestovné poistenie – produkt Doplnkové poistenie PANDEMIC, Informácie pre spotrebiteľa pred uzavretím poisťnej 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**.

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-305

Ako postupovať v prípade poisťnej 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 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

++ je pripojenie do medzinárodnej siete, pre väčšinu európskych

krajín je predvoľba 00, pre USA a Kanadu je predvoľba 011

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

e-mail: eurocross@eurocross.cz

Z krajín **Anglicko, Francúzsko, Nemecko, Rakúsko, Taliansko,**

Španielsko, Švajčiarsko, Kanada a USA je možné využiť aj

bezplatné telefónne číslo asistenčnej spoločnosti Eurocross Assistance Czech Republic

++ 800 41 212 212

++ je pripojenie do medzinárodnej siete, pre väčšinu európskych

krajín je predvoľba 00, pre USA a Kanadu je predvoľba 011

Pozor! Toto číslo nie je možné použiť ako bezplatné z mobilného telefónu.