



Poistná zmluva

87000

M	A	5	1	9	8	3	2
---	---	---	---	---	---	---	---

*Kontaktná osoba, ak je poisťovníkom právnická osoba

24 hod.

potřeba je 45 dní

Rodné číslo

UNIQA poisťovňa, a.s., Lazaretská 15, 820 07 Bratislava 27, Slovenská republika
Telefonický kontakt: 0850 111 400, Web: <http://www.uniqa.sk>, E-mail: poistovna@uniqa.sk
IČO: 00 653 501, DIČ: 2021096242, IČ DPH: SK7020000229, Obchodný register, Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sa, vložka číslo: 843/B

Číslo poistnej zmluvy

4101001544

KRYTIE

pre Individuálne/Komplexné poistenie/Poistný balík EXTRA

☒ Individuálne poistenie	☐ Športová činnosť	☐ prirážka k poistnému	Poistná suma v EUR / osoba 120 000	Poistné v EUR
01 ☒ Liečebné náklady				8,75 €
02 ☒ Právna ochrana			12 000 / kaucia 5 000	0,91 €
03 ☒ Úrazové poistenie - smrť			7000 €	0,56 €
04 ☒ Zodpovednosť za škodu - na zdraví - na veci			40 000 / 40 000	2,70 €
05 ☐ Batožina			700	€
06 ☐ Storno poplatok ze storna zjazdu			1 000	€
07 ☐ Poistenie storna cestovného lístka			1 000	€
08 ☐ Poistenie predčasného návratu poisteného zo zahraničia a poistenie jeho nevyčerpaných služieb			350 / Cestovné náklady 700 / Nečerpané služby	€
09 ☐ Poistenie nevyčerpaných dovoleniek			20/deň poistený	€
10 ☐ Denné dávky počas hospitalizácie poisteného v zahraničí			10/deň (max. 13 dní)	€
11 ☐ Doplnkové asistenčné služby - strata, nájdenie cestovných dokladov			300/Európa, 800/Svet	€
12 ☐ Poistenie nevyčerpaných dovoleniek			500/Európa	€

Komplexné poistenie (01+02+03+04+05+06+07+08+09+10+11+12+13)

Poistný balík EXTRA (01+02+03+04)

Poistné spolu za všetky osoby

10,92 €

pre Ročné a Viacročné poistenie

☐ Individuálne a Rodinné poistenie

Pri voľbe variantu 4 alebo 5 doplňte na vyznačené miesta želané predmety poistenia z ponúkaných 12 predmetov poistenia

Vyberte len jeden variant poistenia	Individuálne poistenie Ročné poistné v € 1 osoba	3) Rodinné poistenie Ročné poistné v € 2 osoby	3-5 osôb
I.	☐ 23,07	☐ 37,38	☐ 50,79
I.+II.+III.	☐ 39,17	☐ 47,14	☐ 87,96
I.+II.+III.+IV.	☐ 48,99	☐ 59,02	☐ 109,31
I.+II.+III.+IV.+V.+VI.+VII.+VIII.+IX.+X.	☐ 57,09	☐ 68,05	☐ 126,80
I.+II.+III.+IV.+V.+VI.+VII.+VIII.+IX.+X.+XI.	☐ 65,72	☐ 78,24	☐ 144,89
Vodič z povolania - platí len variant I.	☐ 96,26		

Poistný G... nad 65 rokov, prirážka k poistnému

Športová činnosť ☐ prirážka k poistnému☐ Prenosná karta pre zamestnancov/vodičov z povolania

Vyberte len jeden variant poistenia	Ročné poistné v € / 1 karta
I.	☐ 50,79
I.+II.+III.	☐ 87,96
I.+II.+III.+IV.	☐ 109,31
I.+II.+III.+IV.+V.+VI.+VII.+IX.	☐ 126,80
I.+II.+III.+IV.+V.+VI.+VII.+VIII.+IX.	☐ 144,89
Vodič z povolania - platí len variant I.	☐ 96,26

Počet zamestnancov/vodičov:

4) Počet kariet:

Poistné spolu

€

Vysvetlivky I. Liečebné náklady, II. Právna ochrana, III. Zodpovednosť za škodu, IV. Úrazové poistenie (trvalé následky, smrť úrazom), V. Poistenie batožiny, VI. Poistenie stornovacích poplatkov, VII. Poistenie storna cestovného lístka, VIII. Poistenie meškania letu a iného dopravného prostriedku, IX. Poistenie meškania batožiny, X. Poistenie predčasného návratu poisteného zo zahraničia, XI. Poistenie nevyčerpaných dovoleniek, XII. Doplnkové asistenčné služby.

VYHLÁSENIE POISTNÍKA

Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že bol oboznámený s platnou verziou Všeobecných poistných podmienok pre individuálne/ročné/viacročné cestovné poistenie, uvedenou v tejto poistnej zmluve, s ustanoveniami uvedenými v tejto poistnej zmluve a jej prílohách, a súhlasí s nimi bez výhrad; svojím podpisom zároveň potvrdzuje, že prevzal príslušné všeobecné poistné podmienky. Súčasne svojím podpisom potvrdzuje, že bol písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami, ktoré sú súčasťou finančnej skupiny UNIQA Group a subjektom z krajín Európskej únie, ak je poskytnutie týchto údajov v súlade s výkonom poisťovacej činnosti. Poistník týmto neodvolateľne záväzne vyhlasuje, že peňažné prostriedky použité na platenie poistného z tejto poistnej zmluvy sú jeho vlastníctvom a uzavretie tejto zmluvy vykonáva na vlastný účet. V prípade uzavretia zmluvy na cudzí účet alebo použitia prostriedkov inej osoby sa poistník zaväzuje poistiteľovi predložiť zákonom požadované doklady preukazujúce písomný súhlas tejto osoby. Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že nie je politicky exponovanou osobou v zmysle § 6 zákona č. 297/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu v znení neskorších predpisov. Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že súhlasí s prípadnou úpravou výšky jednorazového/bežného poistného, v dôsledku elektronického spracovania dát maximálne o 1 % bez toho, aby túto úpravu poistiteľ s ním prejednal. Svojím podpisom zároveň udeľujem poistiteľovi súhlas, aby poistiteľ v prípade zvýšenia celkovej škodovosti vo viacročnom cestovnom poistení upravil počas trvania poistnej zmluvy ročné poistné o maximálne 30 %. Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že bol oboznámený s aktuálnym sadzovníkom poplatkov pred podpisom poistnej zmluvy a súhlasí s jeho obsahom.

VYHLÁSENIE POISTITEĽA

Potvrdzujem prevzatie tejto poistnej zmluvy menom UNIQA poisťovne, a.s. Svojím podpisom prehlasujem, že som prevzal poistnú zmluvu a vykonal identifikáciu a overenie identifikácie klienta v zmysle § 7 a § 8 zákona č. 297/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a ochrane pred financovaním terorizmu, a to overením totožnosti poistníka/poisteného na základe preukazu totožnosti.

Svojím podpisom príjmom vyššie uvedené vyhlásenia ako súčasť poistnej zmluvy

VLADĚN MORAVCE 11.03.2014
UL. 9530002

* Poistiteľ je podľa prvého poriadku SR povinný pri uzavieraní poistnej zmluvy požadovať preukaz totožnosti poistníka a poisteného

Zodpovedajúce okienka označte krížikom, údaje vyplňte písmenami