



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 Mestského súdu Bratislava III, 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: Mesto Handlová, IČO: 00318094
Sídlo: Nám. Baníkov 7, 97251 Handlová
Kontakt: 0949764678, e-mail: iveta.bilikova@handlova.sk

Časová a územná platnosť poistenia:

Dátum a čas vystavenia návrhu: 05.09.2024 o 13:26:49
Platnosť poistenia: od 06.09.2024 do 06.09.2024 (na 1 deň)
Územná platnosť poistenia: Česká republika
Krajina pobytu: Česká republika

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 poukážania poisťného sa považuje deň, kedy bolo poisťné odpísané z účtu poisťníka v prospech účtu poisťovateľa alebo dojednávateľa 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/0623, v prípade asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel aj Osobitné dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel ODPASNB/0620, v prípade poistenia mimoriadnej situácie aj Osobitné dojednania pre poistenie mimoriadnej situácie ODPMS/0623, v prípade poistenia storno EXTRA aj Osobitné dojednania pre poistenie storno EXTRA ODPSE/0623 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, poistné krytie a poistné sumy (príloha tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy).

Poistená osoba č.1: **Lubica Miškeje**, dátum narodenia: [REDACTED] riziková skupina: turista
Dojednané poistenie liečebných nákladov v zahraničí, asistenčné služby v zahraničí, poistenie poistenia*: všeobecnej zodpovednosti za škodu

Poistená osoba č.2: **Vladimír Daniš**, dátum narodenia: [REDACTED] riziková skupina: turista
Dojednané poistenie liečebných nákladov v zahraničí, asistenčné služby v zahraničí, poistenie poistenia*: všeobecnej zodpovednosti za škodu

Poistená osoba č.3: **Janka Holčeková**, dátum narodenia: [REDACTED] riziková skupina: turista
Dojednané poistenie liečebných nákladov v zahraničí, asistenčné služby v zahraničí, poistenie poistenia*: všeobecnej zodpovednosti za škodu

Poistená osoba č.4: **Vojtech Čupka**, dátum narodenia: [REDACTED] riziková skupina: turista
Dojednané poistenie liečebných nákladov v zahraničí, asistenčné služby v zahraničí, poistenie poistenia*: všeobecnej zodpovednosti za škodu

Poistená osoba č.5: **Alžbeta Vaňová**, dátum narodenia: [REDACTED] riziková skupina: turista
Dojednané poistenie liečebných nákladov v zahraničí, asistenčné služby v zahraničí, poistenie poistenia*: všeobecnej zodpovednosti za škodu

Poistená osoba č.6: **Antónia Pischová**, dátum narodenia: [REDACTED] riziková skupina: turista
Dojednané poistenie liečebných nákladov v zahraničí, asistenčné služby v zahraničí, poistenie poistenia*: všeobecnej zodpovednosti za škodu

* 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: **6,50 €**
Druh poistného: **jednorazové**
Splatnosť: **naraz**
Dátum splatnosti: **06.09.2024**

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.

Zvláštne 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



UNION POISTOVŇA
SLOVENSKO
IČO: 4522311
IČD: 5122311
IČO: 5122311
IČD: 5122311

UNION POISTOVŇA
SLOVENSKO
IČO: 4522311
IČD: 5122311
IČO: 5122311
IČD: 5122311

Poistovňa

POŽIADAVKA NA PLATBU POISTNÉHO

na základe poistnej zmluvy č. 56923175 o individuálnom cestovnom poistení Vás týmto žiadame o úhradu poistného:

SUMA na úhradu **6,50 EUR**
účet číslo **6600547090/1111,**
IBAN SK59 1111 0000 0066 0054 7090, BIC UNCRSKBX
banka UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s.,
organizačná zložka: UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., pobočka
zahraničnej banky
variabilný symbol 56923175
konštantný symbol 3558
dátum vystavenia
požiadavky na platbu 05.09.2024
dátum splatnosti 06.09.2024

Ďalšie bankové účty pre úhradu poistného (pre prípad potreby):

VÚB banka: 0008533012 / 0200, SK93 0200 0000 0000 0853 3012, SUBASKBX
Tatra banka: 2627080680 / 1100, SK82 1100 0000 0026 2708 0680, TATRSKBX
ČSOB: 0002830243 / 7500, SK20 7500 0000 0000 0283 0243, CEKOSKBX
Slovenská
sporiteľňa: 0174237753 / 0900, SK46 0900 0000 0001 7423 7753, GIBASKBX
Poštová banka: 0020199619 / 6500, SK17 6500 0000 0000 2019 9619, POBNSKBA

Ďakujeme Vám za včasné poukázanie platby.

S pozdravom Union poisťovňa, a.s.

Príkaz na úhradu

Príkazca

číslo účtu	kód banky

Príjemca

IBAN	BIC
SK59 1111 0000 0066 0054 7090	UNCRSKBX

Symboly platby

časťka	mena	splatnosť	variabilný symbol	konštantný symbol	špecifický symbol
6,50	EUR	06.09.2024	56923175	3558	0

Doplňujúci údaj banky

Údaje pre vnútornú potrebu príkazcu

miesto a dátum vystavenia

pečiatka a podpis príkazcu

pre poistenie asistenčných služieb pre motorové vozidlo ODPASMV/0623 a v prípade poistenia asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel aj Osobitné dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel ODPASNB/0620, v prípade poistenia mimoriadnej situácie aj Osobitné dojednania pre poistenie mimoriadnej situácie ODPMS/0623, v prípade poistenia storno EXTRA aj Osobitné dojednania pre poistenie storno EXTRA ODPSE/0623 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 mimoriadnej situácie aj Informačný dokument o poistnom produkte pre Individuálne cestovné poistenie – produkt Doplnkové poistenie mimoriadnej situácie 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 poistnej zmluvy v časti s názvom „Ako postupovať 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.
- 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 poistného.

Všeobecné poistné podmienky individuálneho cestovného poistenia VPPICP/0619, Osobitné dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre motorové vozidlo ODPASMV/0623 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 mimoriadnej situácie ODPMS/0623 v prípade poistenia mimoriadnej situácie, Osobitné dojednania pre poistenie storno EXTRA ODPSE/0623 v prípade poistenia storno EXTRA, prílohu k poistnej zmluve typu 701/702 s názvom „Rozsah poistenia a výška poistného krytia pre individuálne cestovné poistenie“, Informačný dokument o poistnom produkte pre Individuálne cestovné poistenie, Informačný dokument o poistnom produkte pre Individuálne cestovné poistenie – produkt Doplnkové poistenie mimoriadnej situácie, Informácie pre spotrebiteľa pred uzavretím poistnej 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:	JFP, spol. s r.o., Jarmila Puškášová
Adresa:	Pod Rybou 5, 97401 Banská Bystrica
IČO:	51819627
Telefón:	0911522895
E-mail:	poistenie@jfp.sk
Identifikačné číslo:	11-115620-1
Zmluva číslo:	11-MAN-100406

Ako postupovať v prípade poistnej 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 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

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

e-mail: travel@eurocross.cz