

Ročné cestovné poistenie

Poistná zmluva číslo: 2403695420

Generali Slovensko poisťovňa, a. s., Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, Slovenská republika, IČO 35 709 332, DIČ 2021000487, IČ DPH: SK2021000487, www.generali.sk, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č.: 1325/B (ďalej len poisťovateľ). Spoločnosť patrí do skupiny Generali, ktorá je uvedená v Talianskom zozname skupín poisťovní vedenom ISVAP pod č.26.

Poistený:

Meno a priezvisko, titul:	Rodné číslo:	E-mail:	Tel.číslo:	Rozšírené krytie:
Milan Varga Mgr.	5905057280		0915636743	☐ Šport ☐ Manuálna práca
Dušan Husár PaedDr.	5805277258		0903424474	☐ Šport ☐ Manuálna práca

Poistník:

Meno a priezvisko, titul / Názov	Rodné číslo/ IČO:	Druh a číslo ID:	Št. príslušnosť:	E-mail:	Tel.číslo:
Stredná odborná škola technická	00893129		SVK	soustrzm@nexta.sk	0376403512
Adresa trv. pobytu / Sídlo			Korešp. adresa:		
1.MÁJA 22, ZLATÉ MORAVCE 95301					

Začiatok poistenia:

11.11.2012

Počet poistených osôb:

2

Územná platnosť poistenia:

Svet

Rozsah poistenia v zmysle Osobitných poistných podmienok pre cestovné poistenie OPP-CP 2012:

Komfort	Poistná suma
maximálna poistná suma pre všetky poistné plnenia podľa časti II, čl.3, písm. a) až l) VPP-CP 2012	200 000 EUR
ambulantné ošetrovanie, predpísané lieky, hospitalizácia, preprava do zdravotníckeho zariadenia, repatriácia poisteného, repatriácia telesných pozostatkov (podľa časti II, čl.3, ods.1, písm.a) až f) VPP-CP 2012	do 100%
ambulantné ošetrovanie zubov (podľa časti II, čl.3, ods.1, písm. g) VPP-CP 2012)	150 EUR na 1 poistnú udalosť (max. 300 EUR za poistné obdobie)
dopravu nepľnoletých poistených detí do miesta ich bydliska a cestu ich opatrovateľa (podľa časti II, čl.3, ods.1, písm.h) VPP-CP 2012)	1 700 EUR
návrat jednej spoluopostenej osoby (podľa časti II, čl.3, ods.1, písm.i) VPP-CP 2012)	100%
doprava a ubytovanie opatrovníka nepľnoletého poisteného (podľa časti II, čl.3, bod 1, ods. j) VPP-CP 2012)	1 400 EUR 120 EUR/noc, (max. 3 noci)
doprava a ubytovanie príbuzného (návšteva chorého) (podľa časti II, čl.3, ods.1, písm.k) VPP-CP 2012)	1 400 EUR
denné nemocničné dávky (podľa časti II, čl.3, bod 1, ods.l) VPP-CP 2012)	17 EUR / deň
Poistenie pátrania a záchrany	náklady na záchrannú činnosť (podľa časti III, čl.4 VPP-CP 2012) ; územná platnosť poistenia pátrania a záchrany je Svet a Slovenská republika
Poistenie zodpovednosti za škodu	škody na zdraví alebo veci (podľa časti VII., čl.1 VPP-CP 2012)
Úrazové poistenie	trvalé následky úrazu (podľa časti IV, čl.6 VPP-CP 2012)
	smrť úrazom (podľa časti IV, čl.5 VPP-CP 2012)
Poistenie batožiny a dokladov	poškodenie, zničenie, odcudzenie, strata, krádež, lúpež (podľa časti V, čl.1, ods.1, písm.a) VPP-CP 2012)
	doklady (podľa časti V, čl.1, bod 1, ods. 1 písm. b) VPP-CP 2012)
	nutné nákupy pri oneskorení dodaní batožiny prepravnou spoločnosťou (podľa časti V, čl.1, ods.1, písm.c) VPP-CP 2012)
	okamžitá pomoc pri finanč. núdzi (podľa časti V, čl.1, ods.1, písm.d) VPP-CP 2012)
Asistenčné služby	nepretržitá pomoc v naliehavých situáciách (podľa časti I, čl.10 VPP-CP 2012)
Asistenčné služby nadštandard	pomoc pri zabezpečení právnej pomoci (tlmočníka) (podľa časti X. VPP-CP 2012)
	preddavok na advokáta/kauciú (podľa časti X. VPP-CP 2012)

Poistné:

Základné krytie:	počet osôb: 2	84,00 EUR
Zlava za počet osôb:	20 %	16,80 EUR
Poistné po zľave za počet osôb:		67,20 EUR
Poistné celkom:	ročné poistné	67,20 EUR

Platenie poistného: 1 x ročne na účet 0048134112 / 0200, variabilný symbol je číslo poistnej zmluvy
Spôsob platenia poistného: inkasom z účtu číslo / 8180

Vyhlasenie poistníka/ poisteného/zákonného zástupcu.

Svojím podpisom potvrdzujem, že som zodpovedal pravdivo, úplne a podľa svojho najlepšieho vedomia všetky zadané otázky a údaje. Potvrdzujem, že som bol oboznámený a že som obdržal Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie VPP-CP 2012 a Osobitné poistné podmienky pre cestovné poistenie OPP-CP 2012, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy a súhlasím s nimi a zároveň s informáciami v zmysle § 792 a Občianskeho zákonníka. Splnomocňujem poistovateľa, aby v mojom mene nadviazal kontakt so všetkými lekármi, s nemocničnými zariadeniami a vyžiadal si od nich potrebné informácie týkajúce sa tohto právneho vzťahu bez obsahového obmedzenia. Súhlasím s tým, aby moje osobné údaje a údaje o mojom zdravotnom stave boli spracované prevádzkovateľom Generali Slovensko poisťovňa, a. s. ďalej subjektami patriacimi do skupiny, ktorej súčasťou je poistovateľ a jeho zmluvnými partnermi, a to najmä Slovenská pošta, a. s., VÚB, a. s., Slovenská kancelária poisťovateľov, Slovenská asociácia poisťovní, ďalej subjektami poskytujúcimi pre prevádzkovateľa asistenčné služby a ostatnými zmluvnými partnermi prevádzkovateľa na účely vykonávania poisťovacej činnosti a ďalších činností vymedzených zákonom č.8/2008 Z.z. o poisťovníctve vrátane sprístupnenia osobných údajov a údajov o mojom zdravotnom stave tretím osobám v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poistných udalostí, poskytovaním asistenčných služieb a zaistovacím spoločnostiam na výkon zaistovacej činnosti, a to i mimo územia Slovenskej republiky za dodržania podmienok podľa § 23 zákona č. 428/2002 Z.z. a na vykonávanie marketingovej činnosti súvisiacej s poisťovacou činnosťou vykonávanou priamo prevádzkovateľom a jeho zmluvnými partnermi v súvislosti s poisťovacou činnosťou, a to po dobu nevyhnutne potrebnú na zabezpečenie práv a povinností vyplývajúcich z tohto zmluvného vzťahu a ďalej po dobu vyplývajúcu zo všeobecne záväzných právnych predpisov. Vyhlasujem, že som bol v súlade so zákonom o ochrane osobných údajov poučený o svojich právach a povinnostiach prevádzkovateľa Generali Slovensko poisťovňa, a. s., najmä o jeho práve prístupu k osobným údajom a zodpovednosti za ich porušenie. Týmto vyjadrujem súhlas s tým, aby poistovateľ moje osobné údaje poskytol a sprístupnil spoločnostiam, ktoré poveril vymáhaním svojich oprávnených nárokov vyplývajúcich z poistnej zmluvy. Som si vedomý, že som oprávnený vyššie udelený súhlas odvolať s tým, že jeho účinky nastanú okamihom vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poistnej zmluvy.

Súčasne prehlasujem, že som splnomocnený osobami oprávnenými na vyplatenie poisteného plnenia na uvedenie ich osobných údajov a na udelenie súhlasu na ich spracovanie, a to po dobu nevyhnutne potrebnú na zabezpečenie práv a povinností vyplývajúcich z tohto zmluvného vzťahu a ďalej po dobu vyplývajúcu zo všeobecne záväzných právnych predpisov. Poistník podpisom poistnej zmluvy potvrdzuje, že mu boli pred uzavretím poistnej zmluvy písomne poskytnuté informácie v zmysle § 37 ods. 3 zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve v platnom znení.

Dátum a čas uzavretia : 07.11.2012 10:03

Podpis poistníka:

Stredná odborná škola
technická
Ul. 1. mája 22
953 01 ZLATÉ MORAVCE

Podpis osoby konajúcej v mene poistovateľa:

Meno / Názov sprostredkovateľa: Ing. HALÁKOVÁ Marija
Získateľské číslo: 80001777
Obchodné miesto: nitra



Informácia o podmienkach uzavretia poisťnej zmluvy

Informácia o poisťovateľovi

Obchodné meno a právna forma: Generali Slovensko poisťovňa, a. s.

Názov štátu kde sa nachádza sídlo poisťovateľa: Slovenská republika

Sídlo poisťovateľa a identifikačné údaje: Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, IČO: 35 709 332, DIČ 2021000487, IČ DPH: SK2021000487, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č.: 1325/B. Spoločnosť patrí do skupiny Generali, ktorá je uvedená v Talianskom zozname skupín poisťovní vedenom ISVAP pod č.26 (ďalej len "poisťovateľ").

Charakteristika poisťnej zmluvy

Názov poistenia alebo súboru poistení, ktoré môžu byť dojednané v poisťnej zmluve

Cestovné poistenie
a poistenie záchrany v horách v SR

Identifikátor poistenia

2403695420

Práva a povinnosti vyplývajúce z poisťnej zmluvy sa riadia príslušnými ustanoveniami: Občianskeho zákonníka, 8. časť, Hlava 15 v platnom znení; Všeobecnými poisťnými podmienkami pre cestovné poistenie (VPP-CP 2012), Osobitnými poisťnými podmienkami pre cestovné poistenie (OPP-CP 2012), Všeobecnými poisťnými podmienkami pre poistenie záchrany v horách v Slovenskej republike (VPP-ZH 2012), Všeobecnými poisťnými podmienkami pre komplexné poistenie bývania DOMino 11 (VPP DOMino 11), ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy a ustanoveniami poisťnej zmluvy.

Poisťný produkt	Poisťné riziká	Všeobecná charakteristika poisťného plnenia	Výluky z poistenia a iné obmedzenia poisťného plnenia
Cestovné poistenie	Poisťné riziká podľa zvoleného produktu v poisťnej zmluve: - liečebné náklady - pátranie a záchrana - batožina a doklady - úraz - zodpovednosť za škodu - stomoplatky - prerušenie cesty - zmeškanie dopravného prostriedku - nadštandardné asistenčné služby - opustená domácnosť - asistencia k vozidlu	Ak nastala poisťná udalosť, má poistený právo na poisťné plnenie za podmienok uvedených vo VPP-CP 2012, Časť I, čl. 8, Časť II, čl. 3, Časť III, čl. 4, Časť IV, čl. 5 a čl. 6, Časť V, čl. 6, Časť VI, čl. 4, Časť VII, čl. 1; Časť IX, čl. 4; Časť X, čl. 2 a VPP DOMino 11, Časť A, čl. V; Časť C, čl. V - v závislosti od poisťného rizika, podľa poisťnej zmluvy.	Poistenie sa nevzťahuje na udalosti špecifikované vo VPP-CP 2012, Časť I, čl. 9, Časť II, čl. 6, Časť III, čl. 6, Časť IV, čl. 8, Časť V, čl. 9, Časť VI, čl. 5, Časť VII, čl. 5; Časť IX, čl. 7 a VPP DOMino 11, Časť A, čl. VII; Časť C, čl. VI - v závislosti od poisťného rizika, podľa poisťnej zmluvy.
Poistenie záchrany v horách v SR	Predmetom poistenia sú náklady nevyhnutne vynaložené Horskou záchrannou službou (ďalej len „HZS“), občianskymi združeniami a inými právnickými a fyzickými osobami, ktoré vykonávajú záchrannú činnosť v horských oblastiach v spolupráci s HZS na záchrane poisteného v horských oblastiach vrátane prepraty a jaskýň v prípade bezprostredného ohrozenia života alebo zdravia poisteného.	Poisťovateľ uhradí v zmysle čl. 2, ods. 2 a čl. 8 VPP-ZH 2012 nevyhnutné a odôvodnené náklady na technické zabezpečenie zvozu, znášania, vyprostenia, pátrania po poistenom a prevozu poisteného do najbližšieho zdravotníckeho zariadenia, ktoré je svojou špecializáciou a vybavením schopné poskytnúť poistenému pomoc vzhľadom k jeho zdravotnému stavu.	Poistenie sa nevzťahuje na udalosti špecifikované vo VPP-ZH, čl. 10
Podmienky odstúpenia od poisťnej zmluvy a vypovedania poisťnej zmluvy	Okrem dôvodov zániku poistenia uvedených v platných právnych predpisoch poistenie zaniká aj v prípadoch definovaných vo VPP-CP 2012 Časť I, čl. 12 a čl. 13 a VPP-ZH 2012 čl. 11 - podľa zvoleného produktu v poisťnej zmluve.		
Informácia o dôsledkoch nezaplatenia poisťného	Poistenie zanikne, ak nebolo prvé poisťné zaplatené do troch mesiacov odo dňa jeho splatnosti. Poistenie zanikne uplynutím tejto lehoty. Poistenie zanikne, ak poisťné za ďalšie poisťné obdobie nebolo zaplatené do jedného mesiaca odo dňa doručenia výzvy poisťovateľa na jeho zaplatenie, ak nebolo poisťné zaplatené pred doručením tejto výzvy. Výzva poisťovateľa obsahuje upozornenie, že poistenie zanikne, ak nebude zaplatené. To isté platí, ak bola zaplatená len časť poisťného. V takomto prípade poistenie zanikne po uplynutí jedného mesiaca odo dňa doručenia výzvy poisťníkovi. V prípade dojednania poistenia na diaľku - poistenie nevznikne, ak nebude poisťné zaplatené najneskôr v deň začiatku poistenia.		
Doplnkové služby a poplatky s nimi spojené	V poistení nie sú uplatňované žiadne ďalšie poplatky súvisiace s doplnkovými službami.		
Ďalšie výhody - asistenčné služby	Vo všetkých produktoch cestovného poistenia sú pre núdzové situácie poskytované poisteným osobám štandardné asistenčné služby 24 hodín denne, 7 dní v týždni.		
Spôsob vybavovania sťažností	Sťažnosť musí byť podaná v písomnej forme a riadne doručená poisťovateľovi. Zo sťažnosti musí byť zrejmé, kto ju podáva a akej veci sa týka. Poisťovateľ sa bude zaoberať každou sťažnosťou, ktorá spĺňa náležitosti podľa Časť I, čl. 16 VPP-CP 2012, resp. VPP-ZH 2012 čl. 13. Poistený a/alebo poisťník je povinný na požiadanie poisťovateľa doložiť bez zbytočného odkladu požadované doklady k podanej sťažnosti. Ak sťažnosť neobsahuje požadované náležitosti alebo poistený a/alebo poisťník nedoloží doklady, poisťovateľ je oprávnený vyzvať a upozorniť poisteného a/alebo poisťníka, že v prípade, ak v stanovenej lehote nedoplní prípadne neopraví požadované náležitosti a doklady, nebude možné vybavovanie sťažnosti ukončiť a sťažnosť bude odložená ako zmätočná. V prípade súčinnosti tretích strán a v prípadoch náročných na prešetrenie, môže byť táto lehota predĺžená maximálne na 60 kalendárnych dní.		
Sprístupovanie informácií	Ďalšie informácie sú dostupné na www.generali.sk , resp. telefonicky na Kontakt centre 0850 111 117 (volania zo SR), +421 2 5857 6666 (zo zahraničia), e-mailom na generali@generali.sk alebo osobne na našich predajných miestach.		
Všetky informácie uvedené v tomto formulári majú len informačný charakter, pokiaľ ide o práva a záväzky poisťovateľa a poisťníka/poisteného, tie sa riadia výlučne ustanoveniami poisťnej zmluvy, všeobecných a osobitných poisťných podmienok, zmluvných dojednaní a doložiek, ktoré sú uvedené v poisťnej zmluve, a s ktorými bol poisťník oboznámený pred uzavretím poisťnej zmluvy. Z informácií uvedených v tomto formulári sú pre poisťníka/poisteného určené výlučne informácie, ktoré sú zároveň uvedené v poisťnej zmluve a zmluvnej dokumentácii vybraného poisťného produktu.			
Upozornenie poisťníka Informácie uvedené v tomto formulári neobsahujú úplný rozsah práv a povinností, ktorý poisťníkovi vyplýva z uzavretia poisťnej zmluvy a nenahrádzajú informačné povinnosti ustanovené všeobecne záväznými právnymi predpismi pri predaji alebo sprostredkovaní poisťných produktov.			

Záznam o finančnom sprostredkovaní a informácie finančného agenta k dojednávaniu poisteniu

v zmysle zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve v platnom znení

Identifikátor záznamu

2403695420

Klient, Potenciálny klient (ďalej len "klient")

Klient: profesionálny ☐ neprofesionálny ☐

Meno, priezvisko / názov alebo obchodné meno:

STREDNÁ ODBORNÁ ŠKOLA TECHNICKÁ

Telefón

0376403512

Dátum narodenia / IČO

00893129

Adresa trvalého pobytu alebo miesto podnikania / sídlo:

1. MÁJA 22, ZLATÉ MORAVCE 95301

Finančný agent

Názov/obchodné meno/meno a priezvisko

ING. MARIJA HALÁKOVÁ

Sídlo/trvalý pobyt/miesto podnikania

UL. 1. MÁJA 72, ZLATÉ MORAVCE 95301

Získateľské číslo:

80001777

Finančný agent je zapísaný v zozname viazaných finančných agentov v podregistri poistenia s registračným č.

Zápis vo vyššie uvedenom zozname je možné overiť na stránke www.nbs.sk

Informácie o sprostredkovaní

Finančný agent vykonáva finančné sprostredkovanie na základe výhradnej písomnej zmluvy s jednou finančnou inštitúciou: Generali Slovensko poisťovňa, a. s., so sídlom: Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava (ďalej len „poisťovňa“). Finančný agent prehlasuje, že nemá kvalifikovanú účasť na základnom imaní poisťovateľa a poisťovateľ ani osoba ju ovládajúca nemajú kvalifikovanú účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach finančného agenta.

Potreby, požiadavky klienta

Oblasť finančných služieb

- ☐ kapitálové životné poistenie
☐ investičné životné poistenie
☐ poistenie úrazu, práceneschopnosť, strata zamestnania
☐ poistenie motorového vozidla
☐ poistenie majetku, zodpovednosť
☒ iné poistenie

Popis požiadaviek, potrieb klienta

Popis požiadaviek, potrieb klienta
Poistenie cez domové poisť.
Liečebné náklady
Práca a náklady
Liečeb. poisť., poisť. služby

Finančná situácia klienta

Aké poisťné produkty v súčasnosti využívate?

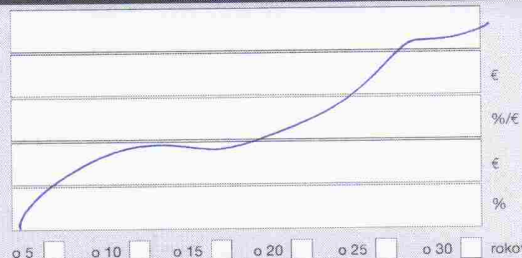
Aké sú Vaše súčasné mesačné záväzky? (hypotéka, úvery, leasing, atď.)

Akú časť Vašho príjmu môžete pravidelne mesačne odložiť (investovať)?

Akú sumu chcete investovať mesačne na realizáciu Vami uvedených plánov?

Aký výnos očakávate od Vami investovaných peňazí?

Kedy plánujete čerpať (prvé) finančné prostriedky?



Odporúčaný poisťný produkt na základe požiadaviek klienta

Názov odporúčaného produktu

Komfort - ročné cezdomové poisť.

Podstatné náležitosti poisťnej zmluvy:

Názov hlavného rizika

Poisť. liečebn. poisť. poisť. Poisť. zohľad. na poisť. Bod. poisť. bod.

Poisťná suma (€)

200 000 EUR 5000 EUR 50 000 EUR 15 000 EUR 10000 8000

Celková výška ročného poisťného

64.20 EUR

Trvanie poistenia: do veku:

na dobu:

na neurčito

Druh (platenie) poisťného:

jednorazovo ☐ bežne ☐

Frekvencia platenia poisťného:

ročne ☒ polročne ☐ štvrťročne ☐ mesačne ☐

Iné odporúčania a informácie finančného agenta na základe potrieb, možností a požiadaviek klienta

Klient neposkytol informácie vo výšom zoznamu a teda na uplatnení poisť.

Poučenie

Následkom uzavretia poisťnej zmluvy je povinnosť poisťovateľa poskytnúť v rozsahu dojednanom v poisťnej zmluve a/alebo v zmluvnej dokumentácii plnenie, ak nastane poisťná udalosť a poisťník je povinný platiť poisťné. Blížšie práva a povinnosti zmluvných strán sú uvedené v poisťnej zmluve, vo všeobecných poisťných podmienkach poistenia a dokumentoch, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy. Systém ochrany pred zlyhaním finančnej inštitúcie je u poisťovateľa zabezpečený riadiacim a kontrolným mechanizmom vytvoreným v súlade so zákonom č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve v platnom znení. Pri výkone poisťovacej činnosti je poisťovateľ povinný dodržiavať zákon č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a podľa toho dohľad Národnej banky Slovenska. Finančný agent prijíma za finančné sprostredkovanie peňažné/ nepeňažné plnenie. Klient môže požiadať finančného agenta o oznámenie výšky peňažného alebo nepeňažného plnenia, ktoré prijíma za sprostredkovanie finančnej služby. Na postup finančného agenta pri finančnom sprostredkovaní je možné podať písomnú sťažnosť adresovanú poisťovateľovi na adresu uvedenú v tomto zázname. Zo sťažnosti musí byť zrejmé, kto ju podáva a akej veci sa týka. Poisťovateľ bude kvalifikovanú sťažnosť vybavovať najneskôr do 30 dní odo dňa jej doručenia poisťovateľovi. Podrobnejšie podmienky vybavovania sťažností sú umiestnené na internetovej stránke poisťovateľa, na www.generali.sk. Spory, vyplývajúce zo sprostredkovania poistenia je možné riešiť súdnou cestou alebo po súhlase oboch strán mimosúdnym vyrovnaním na základe zákona č. 420/2004 Z.z. o mediácii v platnom znení. Klient svojím podpisom potvrdzuje, že bol pred uzavretím poisťnej zmluvy jasne, zrozumiteľne, v dostatočnom rozsahu oboznámený so všetkými povinnosťmi resp. vyžiadanými informáciami v súlade so zákonom č. 186/2009 Z.z. a klient zároveň potvrdzuje, že potreby a požiadavky, ktoré uviedol v tomto zázname, sú pravdivé a úplné. Klient zároveň svojím podpisom potvrdzuje, že bol oboznámený s podstatnými náležitosťami poisťnej zmluvy a so všeobecnými poisťnými podmienkami týkajúcimi sa vybraného poisťného produktu a dokumentami, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy. Klient podpisom tohto záznamu dáva písomný súhlas poisťovateľovi a finančnému agentovi na spracovanie svojich osobných údajov v súlade so všeobecnými záväznými právnymi predpismi na účely sprostredkovania finančnej služby.

Miesto

NITRA

Stredná odborná škola

07.11.2012

Meno a priezvisko klienta

STREDNÁ ODBORNÁ ŠKOLA
TECHNICKÁ
UL. 1. MÁJA 22
953 01 ZLATÉ MORAVCE

Meno a priezvisko finančného agenta

ING. MARIJA HALÁKOVÁ

Podpis klienta

[Podpis klienta]

[Podpis agenta]

ASISTENČNÁ KARTA

k cestovnému poisteniu



EMERGENCY CARD
travel insurance



keby niečo

NONSTOP ASISTENCIA

NONSTOP ASSISTANCE

Volania z tuzemska/National Calls 0800 121 122

Volania zo zahraničia/International Calls +421 2 58 57 22 66

Meno klienta/Name

Mgr. Milan Varga

Číslo poisťnej zmluvy/Policy No.

2403695420

Platnosť od/Valid from

11.11.2012

Platnosť do/Valid to

na dobu neurčitú

ASISTENČNÁ KARTA

k cestovnému poisteniu



EMERGENCY CARD
travel insurance



keby niečo

NONSTOP ASISTENCIA

NONSTOP ASSISTANCE

Volania z tuzemska/National Calls 0800 121 122

Volania zo zahraničia/International Calls +421 2 58 57 22 66

Meno klienta/Name

PaedDr. Dušan Husár

Číslo poisťnej zmluvy/Policy No.

2403695420

Platnosť od/Valid from

11.11.2012

Platnosť do/Valid to

na dobu neurčitú