

Poistovňa

**NÁVRH NA UZAVRETIE
POISŤNEJ ZMLUVY****Individuálne cestovné poistenie
uzatvorené na diaľku**

Tento návrh na uzavretie poisťnej zmluvy slúži po zaplatení poisťného zároveň ako **POISTKA**

Poisťovateľ: 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: Gymnázium Javorová, IČO: 17151589

Sídlo: Javorová 16, 05201 Spišská Nová Ves

Kontakt: 0948612526, e-mail: skola.gjavsnv@gmail.com

Časová a územná platnosť poistenia:

Dátum a čas vystavenia návrhu: 07.03.2022 o 07:25:59

Platnosť poistenia: **od 07.03.2022 do 11.03.2022** (na 5 dní)

Územná platnosť poistenia: Slovenská republika

Krajina pobytu: Slovenská 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. Pokiaľ poisťné nebude odpísané z účtu poisťníka najneskôr v posledný deň lehoty na prijatie návrhu, poisťovateľ nebude svojím 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 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: **Zuzana Retterová**, dátum narodenia: **15.10.1979**, riziková skupina: turista

Dojednané úrazové poistenie, poistenie nákladov na zásah Horskej záchranej služby
poistenia*:

Poistená osoba č.2: **Ľubomír Vojčík**, dátum narodenia: **28.07.1969**, riziková skupina: turista
Dojednané úrazové poistenie, poistenie nákladov na zásah Horskej záchranej služby
poistenia*:

Poistená osoba č.3: **Patrik Bobák**, dátum narodenia: **22.03.1993**, riziková skupina: turista
Dojednané úrazové poistenie, poistenie nákladov na zásah Horskej záchranej služby
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: **14,25 €**
Druh poistného: **jednorazové**
Splatnosť: **naraz**
Dátum splatnosti: **07.03.2022**

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 poistovateľa 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 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 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 c. 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 doručeny Informačný formulár o jednotlivých zložkách poistného.

Všeobecné poistné 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, 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 PANDEMIC, 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:	UNIVERSAL maklérsky dom a.s., Silvia Dziaková
Adresa:	Červeňova 18, 81103 Bratislava
IČO:	35822091
Telefón:	0917861848
E-mail:	dziakova@universal.sk
Identifikačné číslo:	11-30316-1
Zmluva číslo:	11-MAN-46

Ako postupovať v prípade poistnej udalosti z poistenia nákladov na zásah Horskej záchranej služby

V prípade, že sa dostanete do tiesňovej situácie (zranenie/ úraz/ únava s neschopnosťou ďalšej chôdze, zablúdenie a uviaznutie v ťažkom teréne, pád lavíny) bezodkladne kontaktujte:

- NON STOP dispečing Horskej záchranej služby na tel. čísle **18 300** alebo
- tiesňové volanie integrovaného záchranného systému na tel. čísle **112** alebo
- príslušné oblastné stredisko Horskej záchranej služby.

Vznik poistnej udalosti ohláste Union poisťovni, a.s. na ktorejkoľvek z jej pobočiek alebo sa informujte telefonicky na telefónnom čísle **0850 00 33 33**.

Pri ohlásení poistnej udalosti je potrebné Union poisťovni, a.s. predložiť túto poistku, okolnosti vzniku poistnej udalosti, tlačivo "Záznam o zásahu Horskej záchranej služby", doklad o úhrade nákladov, ak náklady boli hrazené v hotovosti alebo faktúru.

How to proceed in case of emergency

(e.g. injury, accident or exhaustion preventing any further walking, getting stuck in heavy terrain, avalanche) please contact immediately:

- NON STOP control room of the Mountain Rescue Service **18 300** or
- the **112** emergency line of the integrated rescue system or
- the competent local centre of the Mountain Rescue Service.

Please, report the insurance claims to the Union poisťovňa, a.s. at any of its branch offices or by the phone at **0850 00 33 33**.