

Poistka č. 21929801
o komplexnom cestovnom poistení

Poistovateľ: Union poisťovňa, a.s., Bajkalská 29/A, 813 60 Bratislava, Slovenská republika,
IČO: 31322051, DIČ: 2020800353, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, vl.č. 383/B
účet č.: 6600547090/1111 vedený v UniCredit Bank Slovakia a. s.

Poistník (osoba, ktorá podpisuje poistnú zmluvu a platí poistné)

Meno a priezvisko / Názov	Adresa	Rodné číslo / IČO
Základná škola	Českosl. armády 4697/22, 08001 Prešov	36159042

Poistený/i

Meno a priezvisko	Rodné číslo / Dát. narodenia	Karta č./ preukaz UZP č.	Kód sadzby
Lubica Kohániová			E-T
Danka Richterová			E-T
Beáta Ivanová			E-T
Iveta Palenčarová			E-T

Dátum a čas uzavretia	04.12.2012	13:29:24	
Platnosť poistenia	od 08.12.2012	do 13.12.2012	na 6 dni
Poistenie začína nultou hodinou dňa označeného ako „platnosť poistenia od“ a končí 24. hodinou dňa označeného ako „platnosť poistenia do“. Ak deň označený ako „platnosť poistenia od“ je zhodný alebo skorší ako deň zaplattenia poistného poistenie začína okamihom zaplattenia poistného (uzavretie poistnej zmluvy). Za deň zaplattenia poistného sa považuje deň, kedy bolo poistné odpísané z účtu poisteného v prospech účtu poisťovateľa. Poistenie nie je možné uzavrieť so spätnou platnosťou.			
Územná platnosť poistenia	Európa	Krajina pobytu	Cyprus
Riziková skupina	<input checked="" type="checkbox"/> TURISTA	<input type="checkbox"/> ŠPORT	<input type="checkbox"/> MANUÁLNA PRÁCA

POISTNÉ KRYTIE A POISTNÁ SUMA

Rozsah poistenia		Poistná suma	POISTNÉ
poistenie liečebných nákladov v zahraničí	a) ošetrovanie, hospitalizácia, prevoz do vlasti (podľa časti B, čl. 1, bod 2 VPPIKCP/1210)	120.000 EUR	
	b) ubytovanie spolucestujúcej blízkej osoby v zdravotníckom zariadení v prípade hospitalizácie dieťaťa vo veku do 6 rokov (podľa časti B, čl. 1, bod 2, písm. b) VPPIKCP/1210)	35 EUR/ 1 noc, max. 350 EUR	
	c) prevoz telesných pozostatkov (podľa časti B, čl. 1, bod 3 VPPIKCP/1210)	7.000 EUR	
	d) kúpa alebo oprava dioptrických alebo protetických pomôcok (podľa časti B, čl. 1, bod 4 VPPIKCP/1210)	100 EUR	24,00 EUR
	e) ošetrovanie jedného zuba spolu za všetky zuby (podľa časti B, čl. 1, bod 5 VPPIKCP/1210)	100 EUR max. 300 EUR	
asistenčné služby v zahraničí	24-hodin denne dostupný servis pri poistnej udalosti v zahraničí (podľa časti A, čl. 13 VPPIKCP/1210)	bez limitu	

poistenie batožiny	poškodenie, zničenie, odcudzenie, strata batožiny (podľa časti C, čl. 2, bod 1, písm. a) VPPIKCP/1210), z toho:	700 EUR max. 350 EUR/ 1 vec spoluúčasť 15 EUR	
	<ul style="list-style-type: none"> \ v prípade poškodenia, zničenia, odcudzenia, straty poistených vecí, ktoré si poistený zakúpil počas cesty a pobytu je poistná suma 	350 EUR max. 175 EUR/ 1 vec spoluúčasť 15 EUR	
	b) v prípade odcudzenia batožiny z motorového vozidla je poistná suma	350 EUR max. 175 EUR / 1 vec spoluúčasť 15 EUR podľa časti C, čl. 5, bod 5 VPPIKCP/1210 ide o sublimit v rámci poistnej sumy	9,60 EUR
oneskorené dodanie batožiny let. spoločnosťou	nákup náhradných odevov a toaletných potrieb v zahraničí (podľa časti C, čl. 2, bod 3 VPPIKCP/1210)	min. 24 hod max. 48 hod 100 EUR viac ako 48 hod 300 EUR	
strata dokladov	náklady na zaobstaranie náhradných dokladov v zahraničí (podľa časti C, čl. 2, bod 2 VPPIKCP/1210)	350 EUR	
poistenie zodpovednosti za škody	a) poistenie zodpovednosti za škody na zdraví (podľa časti D, čl. 1, bod 2 VPPIKCP/1210)	100.000 EUR	
) poistenie zodpovednosti za škody na majetku (podľa časti D, čl. 1, bod 2 a 3 VPPIKCP/1210)	35.000 EUR	
	\ náklady na advokáta (podľa časti D, čl. 1, bod 4, písm. a) VPPIKCP/1210)	2.000 EUR	3,60 EUR
	c) náklady kaucie (podľa časti D, čl. 1, bod 4, písm. b) VPPIKCP/1210)	3.000 EUR	
	spolu za c) a d)	max. 5.000 EUR	
úrazové poistenie	- trvalé následky úrazu (podľa časti E, čl. 1, písm. a) VPPIKCP/1210)	7.000 EUR	6,00 EUR
	- smrť úrazom (podľa časti E, čl. 1, písm. b) VPPIKCP/1210)	3.500 EUR	

POISTNÉ SPOLU

43,20 EUR

Poistné je jednorazové, splatné naraz dňom uzavretia tejto zmluvy.

Pre poistenie podľa tejto zmluvy platia Všeobecné poistné podmienky individuálneho komplexného cestovného poistenia VPPIKCP/1210.

Všeobecné poistné podmienky individuálneho komplexného cestovného poistenia VPPIKCP/1210, nájdete na internetovej stránke Union poisťovne, a.s.

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 spoločnosti EuroCross Assistance (zahraničný partner Union poisťovne, a.s.).

S pracovníkmi spoločnosti EuroCross Assistance sa môžete kontaktovať 24 hodín denne. Môžete hovoriť slovensky. Stačí raz zavolať a pracovníkom spoločnosti Eurocross Assistance oznámiť vznik udalosti. Ďalej sa budú s vami kontaktovať pracovníci spoločnosti EuroCross Assistance.

Pri oznamovaní vzniku udalosti uveďte pracovníkom spoločnosti EuroCross Assistance:

- Vaše meno a priezvisko
- číslo poistky
- 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 spoločnosti EuroCross Assistance

++ 420 2 9633 9644

+ 31 71 36 41 212

++ 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

Z krajín **Anglicko, Francúzsko, Nemecko, Rakúsko, Taliansko, Španielsko, Švajčiarsko, Kanada a USA** je možné využiť aj **bezplatné telefónne číslo** spoločnosti EuroCross Assistance

++ 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.

SÚHLAS SO SPRACOVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA ÚČELY MARKETINGOVÝCH AKTIVÍT

V zmysle § 7 zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov a v zmysle § 3 ods.7 zákona č. 147/2001 Z.z. o reklame a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov súhlasím:

- so spracúvaním osobných údajov na účely marketingových aktivít

t.j. aby moje osobné údaje uvedené v časti POISTNIK tejto poisťky vyššie (okrem rodného čísla) boli spracúvané Union poisťovňou, a. s., na účely marketingových aktivít a to najmä ponúkание produktov a s nimi súvisiacich služieb, zisťovanie názorov na spokojnosť s poskytovanými službami realizovaných Union poisťovňou, a. s., alebo jeho zmluvnými partnermi. Súčasne súhlasím s použitím svojho telefónneho čísla a e-mailovej adresy na zasielanie marketingových správ formou elektronickej pošty alebo formou služieb krátkych správ. Súhlas je poskytnutý na dobu počas trvania poisťnej zmluvy a na dobu 10 rokov po ukončení platnosti poisťného vzťahu.

áno (súhlasím)

nie (nesúhlasím)

- s poskytnutím osobných údajov spoločnosti Union zdravotná poisťovňa, a. s.

t.j. aby moje osobné údaje v rozsahu meno, priezvisko, titul adresa trvalého pobytu, dátum narodenia, kontaktné číslo (telefónne číslo, faxové číslo, e-mailová adresa) boli poskytnuté spoločnosti Union zdravotná poisťovňa, a. s., so sídlom Bajkalská ul. 29/A, 821 08 Bratislava pre marketingové účely. Súčasne súhlasím so zasielaním marketingových správ formou elektronickej pošty alebo formou služieb krátkych správ. Súhlas je poskytnutý do konca kalendárneho roka po ukončení platnosti tejto poisťnej zmluvy.

áno (súhlasím)

nie (nesúhlasím)

Poskytnutie osobných údajov na vyššie uvedené účely nie je povinné. Poistník berie na vedomie, že súhlas je možné kedykoľvek odvolať a že odvolanie nemá spätné účinky.