

Obec Krakovany
Obecný úrad Krakovany
Dátum: 20 JÚN 2014 442/2014
201400258
Kód
Kopírovať
Výdavok



6629761575

Allianz 
Slovenská poisťovňa

číslo PZ
Poistná zmluva
Cestovné poistenie a asistenčné služby

Dojednaná tarifa

Poistovateľ Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 00 151 700, IČ DPH: SK2020374862, zapísaná v obch. registri Okresného súdu Bratislava I, odd.: Sa, vložka č. 196/B

Poistník Rodné číslo / IČO 00312681 Telefón

Priezvisko / obchodné meno Obec Krakovany

Meno Titul pred menom Titul za menom

Ulica Nám. Sv. Štefana MIKULIŠA opravná kópia Súp.č. 406 Or.č. 4

Obec Krakovany PSČ 92202

E-mail @

DT - kód zamestnávateľa DT - kód zamestnanca Poistník je poistená osoba áno nie

Poistené osoby (prípadné ďalšie poistené osoby uveďte v prílohe - Zoznam poistených osôb)

Príjmenie	Meno	Dátum narodenia deň mesiac rok	Číslo Baby karty
1. Zeman	Patrik	120495	
2. Radoský	Ján	121157	
3. Pisca	Marián	071053	

Poistená cesta a územná platnosť

zóna A zóna B zóna C SR

Dátum uzavretia 19 06 2014 Hodina a minúta uzavretia 13 : 54

Začiatok poistenia 20 06 2014 Koniec poistenia 22 06 2014 Riziková skupina Celoročné poistenie Polročné poistenie

Dojednané poistenia

Poistenie liečebných nákladov v zahraničí Fixný balík poistení Poistenie nákladov na záchranú činnosť Pripoistenie batožiny Poistenie stornovacích poplatkov Poistenie storno špeciál

Sadzba v EUR	Počet osôb	Počet dní	Prirážka	Poistné v EUR
dospelí/seniori 1	160	x 40	x 3	= 139, 20
deti		x	x	=
		x	x	=
		x	x	=

Sadzba v % Poistná suma cestovnej služby v EUR

Úprava poistného celkom 0 % úprava poistného v EUR

Počet poistených osôb spolu: 40

Jednorazové poistné v EUR 139, 20

Poznámky

Poistenia dojednané na základe tejto poistnej zmluvy sa riadia Všeobecnými poistnými podmienkami pre cestovné poistenie a asistenčné služby zo dňa 02.05.2013 a Osobitnými poistnými podmienkami príslušnými k tarife dojedanej touto poistnou zmlouvou.

Vyhlasenie poistníka o oznámení poistných podmienok: Poistník vyhlasuje, že mu poistné podmienky, ktorými sa poistenia dojednané touto poistnou zmlouvou riadia, boli oznámené predložením ich výťažku, s ktorého obsahom sa pred podpísaním tejto poistnej zmluvy oboznámil. Poistník berie na vedomie, že poistné podmienky, ktorými sa riadia poistenia dojednané touto poistnou zmlouvou, sú mu v písomnej podobe k dispozícii na verejne dostupnej internetovej stránke poistovateľa www.allianzsp.sk, ako aj na predajných miestach poistovateľa.

Spracovanie osobných údajov: Poistník je povinný poistovateľovi poskytnúť a umožniť získať kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním osobné údaje, ako aj ďalšie údaje požadované poistovateľom v zmysle zákona č. 8/2008 Z.z. o poistovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poistník týmto vyhlasuje, že je oboznámený so všetkými skutočnosťami vyplývajúcimi z § 15 ods. 1 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len "zákon o ochrane osobných údajov") a dáva poistovateľovi súhlas so sprístupňovaním/poskytovaním týchto údajov tretím stranám a s ich spracúvaním tretimi stranami v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poistných udalostí a zaistením; súhlas sa udeľuje na dobu do vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poistnej zmluvy a počas tejto doby nie je možné ho účinne odvolať. Pre prípad, že sú v tejto poistnej zmluve uvedené osobné údaje inej osoby, poistník vyhlasuje, že tieto dotknuté osoby udali predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely poistnej zmluvy. Poistník je povinný preukázať poistovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom dotknutých osôb. Na účely asistenčných služieb je oprávnená spracúvať osobné údaje dotknutých osôb spoločnosť Mondial Assistance s.r.o., Jankovcova 1596/14b, 170 00 Praha 7, IČO: 25622871, ktorá podniká na území Slovenskej republiky prostredníctvom Mondial Assistance s.r.o. organizačná zložka, Čajakova 18, 811 05 Bratislava. Spoločnosť Tatra Billing, s.r.o., Ivánska cesta 2C, 821 04 Bratislava, IČO: 35810572, je oprávnená spracúvať tlačové výstupy s osobnými údajmi pre styk s klientmi. Práva dotknutej osoby pri spracúvaní osobných údajov sú upravené v § 28 zákona o ochrane osobných údajov. V prípade, že má poistovateľ podľa zákona o ochrane osobných údajov oznamovaciu povinnosť voči dotknutej osobe, táto oznamovacia povinnosť môže byť splnená aj tak, že sa daný oznam uverejní na príslušnej internetovej stránke poistovateľa. Poistník svojím podpisom na tejto poistnej zmluve dáva poistovateľovi dobrovoľný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely marketingu, reklamy a komerčnej komunikácie, v rozsahu: titul, meno, priezvisko, adresa, telefónne číslo, adresa elektronickej pošty, a to s platnosťou do jeho písomného odvolania. Poistník súčasne súhlasí so zasielaním korešpondencie poistovateľa na účely marketingu, reklamy a komerčnej komunikácie formou elektronickej pošty alebo formou služieb krátkych správ. Poistník berie na vedomie, že súhlas môže kedykoľvek odvolať, a to písomným oznámením adresovaným poistovateľovi.

Vyhlasenie poistníka: Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky údaje uvedené vyššie sú úplné, pravdivé a nezamieľá žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného touto poistnou zmlouvou a zároveň potvrdzuje vyhlásenie, že bol pred uzavretím poistnej zmluvy oboznámený s jej obsahom a že v písomnej forme prevzal informáciu o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy príslušnú k poistným podmienkam, ktorá tvorí súčasť poistnej zmluvy ako jej príloha. Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že v zmysle zákona č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov poistnú zmluvu uzaviera vo vlastnom mene:

áno nie, uzavretá v mene: 

Zaplatené dňa 19 06 2014

Podpis poistníka Krakovany Podpis oprávneného zástupcu poistovateľa (odtlačok pečiatky)

Ziskateľské číslo oprávneného zástupcu poistovateľa 1 00045400 Priezvisko / obchodné meno Polakovič

Meno Jozef Telefón +421905664208

Ziskateľské číslo oprávneného zástupcu poistovateľa 2 Počet príloh 1

