



2398

Číslo návrhu poisťnej zmluvy

Platnosť od 1. 1. 2016

Produkt č. 390

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Formulár o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poisťnej zmluvy

1. Upozornenie

Tento formulár obsahuje informácie súvisiace s uzatvorením poisťnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktoré majú pomôcť potenciálnemu klientovi pri pochopení povahy, obsahu, rizík, nákladov, možných výnosov a strát súvisiacich s poisťným produktom. Formulár neobsahuje úplný rozsah práv a povinností, ktoré potenciálnemu klientovi vyplývajú z uzatvorenia poisťnej zmluvy.

Podmienky, za ktorých nevzniká poisťovateľovi povinnosť poskytnúť poisťné plnenie, alebo je poisťovateľ oprávnený poisťné plnenie znížiť

Poisťovateľ neposkytne poisťné plnenie najmä za:

- akékoľvek ošetrovanie poisteného, ktoré je pokračovaním už existujúceho stavu pred poistením a v čase uzatvorenia poisťnej zmluvy bolo predvídateľné,

CESTOVNÉ POISTENIE

Reiseversicherung / Travel insurance

Číslo návrhu PZ/Policy Nr. 390 **0334961**

Získateľ č. **2501643943**

Toto cestovné poistenie nie je možné uzatvoriť bez poistenia liečebných nákladov.

Poistená osoba / Versicherungsnehmer / policyholder

Poistník (zák. zást.)	Rod. vzťah k poistenému	Rod. číslo	Adresa, PSČ
Mgr. Lucia Šivkova	profesor	815313	Škultétyho 171/6
		7146	95801 Partizánske

Meno a priezvisko	Rod. vzťah k poistenému	Rod. číslo	Adresa, PSČ

Územná platnosť: ☒ Európa a Turecko
☐ svet

PLATNOSŤ POISTENIA/Gültigkeit/validity: Od: vom/from **07.12.16** Do: bis/to **07.12.16**

Rozsah poisťného krytia

Druh poistenia	Poisťná suma Limit v EUR	Paušálne poisťné v EUR - počet dní						Zľava v %	Prirážka v %	Výsledné poisťné v EUR	Počet dní:
		do 3 dní	do 5 dní	do 10 dní	do 15 dní	do 30 dní					
Poistenie lieč. nákladov	30.000	3,98	5,31	9,29	11,29	18,59					1
	50.000	4,38	6,51	10,22	13,61	22,57					
	80.000	4,98	6,64	11,62	16,70	27,55				4,98	
Poistenie batožiny	331,94	0,50	0,83	1,66	2,49	4,98					
	663,88	0,66	1,16	2,32	3,49	6,97					
	995,82	1,16	1,66	3,32	4,98	9,96					
Trvalé následky úrazu	3.319,39	0,20	0,27	0,53	0,83	1,49					
	6.638,78	0,30	0,33	0,80	1,23	2,22					
	9.958,18	0,40	0,40	1,06	1,66	2,99					
Smrť úrazom	1.659,70	0,07	0,10	0,23	0,40	0,73					
	3.319,39	0,13	0,20	0,46	0,83	1,49					
	6.638,78	0,23	0,30	0,70	1,23	2,27					
Poistenie zodpovednosti	9.958,18	0,17	0,20	0,46	0,83	1,49					
	16.596,96	0,23	0,30	0,70	1,26	2,26					
	33.193,92	0,80	1,16	1,86	3,32	5,97					
Poistenie nepojazdn. vozidla	165,97/osoba max. 663,88/ost. os.	1,49	1,99	3,98	5,97	11,95	Evid. číslo vozidla:				
Poistenie predčas. návratu					sadzba 20 %						
Poistenie storna zájazdu		poistenie je možné uzatvoriť len pred prvou platbou za zájazd				sadzba 20 %					
Osob. dojednania											

Pripoistenie manuálnej práce a zimné športy (prir. 100 %) ☐ áno — nie ☐

Pripoistenie rizikových športov a šport. súťaží (prir. 200 %) ☐ áno — nie ☐

Ak sa poistuje skupina osôb, je súčasťou poisťky priložený zoznam. Bei einer grosseren Anzahl von vers. Personen bildet d.beigel. Verzeichnis d. Mitversichererten einen integrierenden Bestandteil d.Vers.-police. In the case of greater number of insured persons a list with the names of persons shall be attached as an inseparable part of this policy.

Počet poistených osôb podľa priloženého zoznamu: **3** x **4,98** (poisťné za jednu osobu) EUR
Poisťné za skupinu: **14,94** EUR

Jednorazové poisťné na jednu osobu spolu: **4,98** EUR

Poistník svojím podpisom prehlasuje, že s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením poisťnej zmluvy bol písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poisťnej zmluvy, ktorý prevzal od sprostredkovateľa poistenia. Poistník podpisom poisťnej zmluvy dáva súhlas na spracovanie osobných údajov v informačnom systéme poisťovateľa na účely priameho marketingu poisťovateľa (najmä informácie o novinkách, akciách a zľavách, ako aj o sražiach, poisťných produktoch a službách) a na poskytovanie online služieb a pod. po dobu trvania poisťného vzťahu: ☒ ÁNO ☐ NIE

Podpis poisteného - poisťníka: *[Podpis]*
Podpis a pečiatka poisťovateľa - sprostredkov



2351-3900334961