

NÁVRH NA UZAVRETIE POISŤNEJ ZMLUVY

Individuálne komplexné cestovné poistenie

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, účet č.: 6600547090/1111, IBAN SK59 1111 0000 0066 0054 7090, BIC UNCRSKBX vedený v UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., pobočka zahraničnej banky
kontaktné údaje
internetová stránka: www.union.sk, telefón: 0850 111 211, e-mail: union@union.sk

podľa § 788 a nasl. Občianskeho zákonníka č.40/1964 Zb., v znení neskorších zmien a doplnkov predkladá poisťníkovi tento návrh na uzavretie poisťnej zmluvy

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

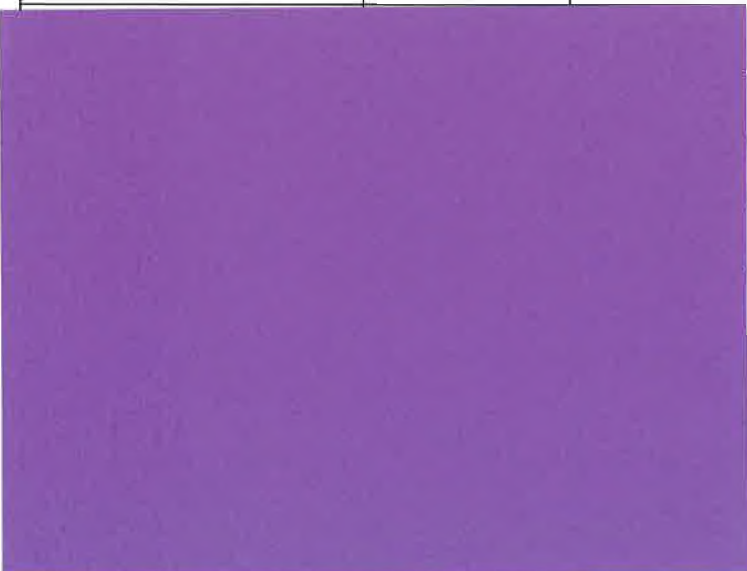
Poisťník (osoba, ktorá uzatvára poisťnú zmluvu a platí poisťné)

Meno a priezvisko / Názov	Adresa trvalého bydliska/ Adresa sídla	Dátum narodenia/ IČO	Telefónne číslo	E-mailová adresa
Obec Miloslavov	Miloslavov 181, 90042 Miloslavov	00304948	0917888404	rozpocet@miloslavov.sk

Korešpondenčná adresa (adresa, na ktorú sa doručujú písomnosti)

Meno a priezvisko / Názov	Korešpondenčná adresa
Obec Miloslavov	Miloslavov 181, 90042 Miloslavov

Poistený/í

Meno a priezvisko	Dátum narodenia	Preukaz č.*	Riziková skupina	Typ zľavy (na osobu)
			turista	
			turista	
			turista	
			turista	
			turista	

ITIC, EYCA / člen OZPPaP

Dátum a čas uzavretia	29.04.2019	12:37:28	
Platnosť poistenia	od 06.05.2019	do 10.05.2019	na 5 dní
Územná platnosť poistenia****	Slovenská republika	Krajina pobytu	Slovenská republika

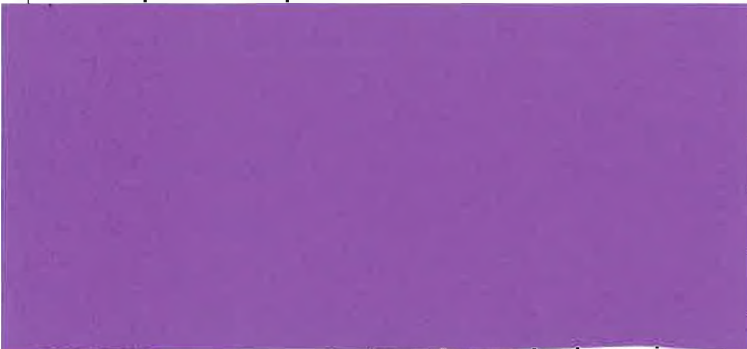

**** okrem poistenia asistenčných služieb pre motorové vozidlo

POISTNÉ KRYTIE A POISTNÁ SUMA

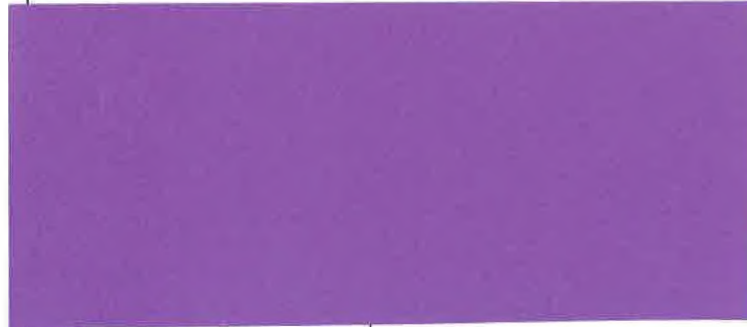

** príloha k poistnej zmluve typu 701/702 s názvom „Rozsah poistenia a výška poistného krytia pre individuálne komplexné cestovné poistenie“ je prílohou tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy

VPPIKCP/0218 = Všeobecné poistné podmienky individuálneho komplexného cestovného poistenia VPPIKCP/0218

Poistenie	poistenie batožiny časť C VPPIKCP/0218	Poistná suma	max. 350 EUR / 1 vec spoluúčasť 15 EUR sublimity uvedené v prílohe k poistnej zmluve typu 701/702 **
-----------	---	--------------	---

Meno a priezvisko poisteného	Poistná suma	Dátum narodenia
	700 EUR	
	700 EUR	
	700 EUR	
	700 EUR	
	700 EUR	

Poistenie	poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu časť D VPPIKCP/0218	Poistná suma	je uvedená v prílohe k poistnej zmluve typu 701/702 **
-----------	--	--------------	--

Meno a priezvisko poisteného	Dátum narodenia
	

Poistenie	úrazové poistenie časť E VPPIKCP/0218	Poistná suma	je uvedená v prílohe k poistnej zmluve typu 701/702 **
-----------	--	--------------	--

Meno a priezvisko poisteného		Dátum narodenia
[REDACTED]		[REDACTED]
[REDACTED]		[REDACTED]
[REDACTED]		[REDACTED]
[REDACTED]		[REDACTED]
[REDACTED]		[REDACTED]

Poistenie	poistenie nákladov na zásah Horskej záchranej služby časť H VPPIKCP/0218	Poistná suma	je uvedená v prílohe k poistnej zmluve typu 701/702 **
-----------	--	--------------	--

Meno a priezvisko poisteného		Dátum narodenia
[REDACTED]		[REDACTED]
[REDACTED]		[REDACTED]
[REDACTED]		[REDACTED]
[REDACTED]		[REDACTED]
[REDACTED]		[REDACTED]

POISTNÉ SPOLU	29,25 EUR
---------------	-----------

Druh poistného	jednorazové
Splatnosť poistného	naraz
Dátum splatnosti	04.05.2019
Spôsob platby jednorazového poistného	prevodným príkazom

Poistné zahŕňa daň z poistenia vo výške 8% 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

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 poistná zmluva bola platne uzavretá, t.j. poistné bolo poukázané najneskôr 5 dní od predloženia návrhu na uzavretie poistnej zmluvy, nie však neskôr ako v deň, ktorý je označený v návrhu na uzavretie poistnej zmluvy ako „platnosť poistenia od“ (posledný deň lehoty na prijatie návrhu). Za deň poukážania poistného sa považuje deň, kedy bolo poistné odpísané z účtu poistníka v prospech účtu poisťovateľa. Pokiaľ poistné nebude odpísané z účtu poistníka najneskôr v posledný deň lehoty na prijatie návrhu, poisťovateľ nebude svojim návrhom viazaný a tento zanikne uplynutím lehoty na jeho prijatie.

Pre poistenie podľa tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy platia Všeobecné poistné podmienky individuálneho komplexného cestovného poistenia VPPIKCP/0218, ktoré obsahujú rozsah poistenia (príloha tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy), v prípade poistenia asistenčných služieb pre motorové vozidlo aj Osobitné dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre motorové vozidlo ODPASMV/0618 a príloha k poistnej zmluve typu 701/702 s názvom „Rozsah poistenia a výška poistného krytia pre individuálne komplexné cestovné poistenie“, v ktorej je uvedený obsah jednotlivých poistení, poistné krytie a poistné sumy (príloha tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy).

Poistník poukázaním poistného na účet poisťovateľa uzavrie poistnú zmluvu a potvrdzuje, že:

- všetky ním uvedené údaje sú úplné a pravdivé.
- **mu boli oznámené a e-mailom doručené Všeobecné poistné podmienky individuálneho komplexného cestovného poistenia VPPIKCP/0218 a v prípade poistenia asistenčných služieb pre motorové vozidlo aj Osobitné dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre motorové vozidlo ODPASMV/0618, a že s nimi súhlasí.**
- **mu bola oznámená a e-mailom doručená príloha k poistnej zmluve typu 701/702 s názvom „Rozsah poistenia a výška poistného krytia pre individuálne komplexné cestovné poistenie“, a že s ňou súhlasí.**
- mu bol oznámený a e-mailom doručený Informačný dokument o poistnom produkte pre Individuálne komplexné cestovné poistenie.
- vyššie uvedené poistené osoby mu dali súhlas na poskytnutie ich osobných údajov poisťovateľovi.
- mu boli oznámené a e-mailom doručené Základné informácie o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu.
- 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.
- tieto vyhlásenia neboli urobené pod nátlakom ani v časovej tiesni alebo za iných nevýhodných podmienok.

Všeobecné poistné podmienky individuálneho komplexného cestovného poistenia VPPIKCP/0218, Osobitné dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre motorové vozidlo ODPASMV/0618 v prípade poistenia asistenčných služieb pre motorové vozidlo a prílohu k poistnej zmluve typu 701/702 s názvom „Rozsah poistenia a výška poistného krytia pre individuálne komplexné cestovné poistenie“ nájdete aj na www.union.sk a na 0850 111 211. Informačný dokument o poistnom produkte pre Individuálne komplexné cestovné poistenie, 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:	F I B, spol. s r.o., Michal Kovács
Adresa:	Račianska 71, 83102 Bratislava
IČO:	44076550
Telefón:	0905447250
E-mail:	fibsro@gmail.com
Identifikačné číslo:	11-51085-1
Mandátna zmluva:	11-MAN-139