

MESTSKÝ ÚRAD ŽELIEZOVCE

Došlo dňa

28 JUN 2011

Číslo

7818/2011

Číslo PZ

Prílohy

1

Referent

Poistná zmluva

Cestovné poistenie a asistenčné služby dojednané podľa tarify

Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava 1, IČO: 00 151 700,
IČ DPH: SK2020374862, zapísaná v obch. registri Okresného súdu Bratislava 1, odd. Sa, vložka č. 196/BKód ramcového
zmluvy

6620252160



MONDIAL ASSISTANCE

111

Poisťovateľ

Poisťník

Prílohy

Priezvisko /
obchodné meno

Meno

Ulica

Obec

E-mail

Mesto Želiezovce

PAVEL BAKONYI

SNP

Želiezovce

adriana.tankoova

DT - kód

zamestnávateľa

DT - kód

zamestnanca

Telefón 0948212334

Titul pred
menom

Ing.arch.

Titul za
menom

Súp.č.

Ore

PSČ

93701

Poisťník je poistená osoba

ano

nie

Poistené osoby (prípadne ďalšie poistené osoby uvedte v Zozname poistených osôb)

Dátum narodenia
deň mesiac rok

Číslo Baby karty / Cestovnej karty

Priezvisko

Meno

Urbánová

Beáta

Rafaelová

Scarlet

Sáska

Csaba

Poistená cesta

☒ súkromná
cesta☐ zimné
športy☐ služobná
cesta☐ skupina rizikových
športov a činností☐ skupina výkonnostných
športov☐ skupina rizikových
povolaní☒ zóna A☐ zóna B☐ zóna C☐ SRDátum
uzavretia

26

06

2011

Koniec
poistenia

04

07

2011

Hodina
uzavretia

14

29

Celoročné
poistenieZačiatok
poistenia

28

06

2011

Dojednané poistenia

☒ Liečebné náklady v zahraničí
a základné asistenčné služby☒ Úraz, Batožina,
Zodpovednosť za
škodu, Doplnkové
asistenčné služby

dospelí

Sadzba v EUR

1

500

Počet osôb

2

Počet dní

7

Prirážka

21

00

deti

0

800

20

7

112

00

☐ Náklady na záchrannú činnosť☐ Prípoistenie batožiny☐ Stornovacie poplatky, Predčasný návrat

Sadzba

%

Poistené služby (cena zájazdu, letenky, cestovného lístka)

Poistné spolu v EUR

133

00

Úprava poistného

celkom

0

%

úprava poistného v EUR

0

00

Jednorazové poistné v EUR

133

00

Poznámky

Spracovanie osobných údajov: Poisťník je povinný poisťovateľovi poskytnúť a umožniť získať kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním osobné údaje, ako aj ďalšie údaje požadované poisťovateľom v zmysle zákona č. 180/2000 Z.z. o ochrane osobných údajov a o slobode prístupu k informáciám držaným verejnými orgánmi (ďalej len "zákon o ochrane osobných údajov"). Poisťník dáva poisťovateľovi súhlas so spracúvaním osobných údajov uvedených v tomto formulári a s ich spracúvaním tretími stranami v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poistných udalostí a zastúpením. Súhlas sa udeluje na dobu do vypracovania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poistnej zmluvy (ďalej len "PZ") a počas tejto doby nie je možné ho účinne odvolať. Pre prípad, že sú v PZ uvedené osobné údaje inej osoby, poisťník vyhlasuje, že dotknutá osoba, ktorých osobné údaje poskytol, udeľuje súhlas so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely, ktoré je oprávnený kedykoľvek odvolať. Na účely asistenčných služieb je oprávnená spracúvať osobné údaje dotknutých osôb spoločnosť Mondial Assistance s.r.o., Jankovcova 1590/14b, 170 00 Praha 7, ktorá podniká na území Slovenskej republiky prostredníctvom Mondial Assistance s.r.o., organizačná zložka, Čajkova 18, 811 05 Bratislava. Spoločnosť Siemens s.r.o., Stromová 9, 831 01 Bratislava a Tatra Billing s.r.o., Hodžovo námestie 3, 811 06 Bratislava sú oprávnené spracúvať ličbové výstupy a osobnými údajmi pre styk s klientmi. Práva dotknutej osoby pri spracúvaní osobných údajov sú upravené v § 20 zákona o ochrane osobných údajov. V prípade, že má poisťovateľ podľa zákona o ochrane osobných údajov oznamovaciu povinnosť voči dotknutej osobe, táto oznamovacia povinnosť môže byť splnená aj tak, že sa daný záznam uverejní na príslušnej internetovej stránke poisťovateľa.

Poistenie dojednané touto PZ sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre cestovné poistenie a asistenčné služby zo dňa 22.06.2009 a Osobnými poistnými podmienkami pre cestovné poistenie a asistenčné služby príslušnými podľa tarify dohodnutej, t.j. tarify PZ.

Vyhlasenie poisťníka o oznámení poistných podmienok: Poisťník vyhlasuje, že mu poistné podmienky, ktorými sa poistenie dojednané touto PZ riadi, boli pred uzavretím tejto PZ oznámené predložením ich výťažku, a ktorého obsahom sa pred uzavretím tejto PZ oboznámil. Poisťník táne na vedomie, že poistné podmienky, ktorými sa riadi poistenie dojednané touto PZ, sú mu v písomnej podobe k dispozícii na verejne dostupnej internetovej stránke poisťovateľa www.allianzsp.sk ako aj na predajných miestach poisťovateľa.

Vyhlasenie poisťníka: Poisťník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky údaje uvedené vyššie sú úplné, pravdivé a nezamieňajú skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného touto PZ. Poisťník táne na vedomie, že k uzavretiu PZ dochádza iba podpísaním oboch zmluvných strán. Táto PZ je vyhotovená v troch vyhotoveniach, jeden originál a dve kópie, pričom originál obdrží poisťovateľ, poisťník a oprávnený zástupca poisťovateľa obdržia kópie. Poisťník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že bol pred uzavretím PZ oboznámene s obsahom a že v písomnej forme prevzal informáciu o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy príslušnú k poistným podmienkam podľa tarify dohodnutej v tejto PZ.

Vyhlasenie poisťníka v zmysle zákona č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov:

Poisťník týmto vyhlasuje, že poistnú zmluvu uzavrel vo vlastnom mene:

☒ áno ☐ nie uzavretá v mene

Zaplatenie dňa 26 06 2011

Informácie pre účely správy poistenia

Získateľské číslo 1 00038558

Meno Magdaléna

Získateľské číslo 2

Podpis poisťníka

Priezvisko/Obchodné meno Bényiová

Telefón

Počet príloh Iné

Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.
Pobočka: Nám. Soltéshegy 14
934 42 Levice
Magdaléna Bényiová / 8558
935 64 160
Mob.: 0905/ 442 399

Priloha č. 1

K poistnej zmluve č. 6620252160

RČ / IČO poistnika	307696
-----------------------	--------

Zoznam poistených osôb

Poistené osoby

[illegible]

Dátum uzavretia poisťnej zmluvy

26 06 2011

Podpis polstnika

Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.

Pobočka: Nám. Šoltésovej 14
934 42 Levice /

Magdaléna Bényiová / 38558

935 64 K e f 160

Podpis sprostredkovateľa poistenia (odtlačok pečiatky)

