ID - kód
nevpisovať

číslo PZ 6620252178

Allianz Slovenská poisťovňa

Poistná zmluva MONDIAL ASSISTANCE

Cestovné poistenie a asistenčné služby dojednané podľa tarify 3I1

Poisťovateľ 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/B

Kód rámcovej zmluvy

Poistník

Rodné číslo/ IČO: 307696 Telefón: 0948212334

Priezvisko / obchodné meno: Mesto Želiezovce

Meno: Titul pred menom: Titul za menom:

Ulica: SNP Súp.č.: Or.č.: 2

Obec: Želiezovce PSČ: 93701

E-mail: adriana.tankoova @ zeliezovce.sk

DT - kód zamestnávateľa: DT - kód zamestnanca: Poistník je poistená osoba [ ] áno [X] nie

Poistené osoby (prípadné ďalšie poistené osoby uveďte v Zozname poistených osôb)

Priezvisko	Meno	Dátum narodenia deň mesiac rok	Číslo Baby karty/Cestovnej karty
Koncová	Klaudia	220273	
Mgr.Hanusič	Tímea	190484	
Kádasi	Krisztián	080486	

Poistená cesta

[X] súkromná cesta [ ] zimné športy [ ] služobná cesta [ ] skupina rizikových športov a činností [ ] skupina výkonnostných športov [ ] skupina rizikových povolaní

[ ] zóna A [ ] zóna B [ ] zóna C [X] SR Dátum uzavretia 07 . 07 . 2011 Hodina uzavretia 20 : 15

Začiatok poistenia 11 . 07 . 2011 Koniec poistenia 17 . 07 . 2011 Celoročné poistenie [ ]

Dojednané poistenia

		Sadzba v EUR		Počet osôb	Počet dní	Prirážka	Poistné v EUR
[ ] Liečebné náklady v zahraničí a základné asistenčné služby	[X] Úraz, Batožina, Zodpovednosť za škodu, Doplnkové asistenčné služby	dospelí	0 , 500	x 4	x 7	x	= 14 , 00
		deti	0 , 300	x 20	x 7	x	= 42 , 00
[ ] Náklady na záchrannú činnosť			,	x	x	x	= ,
[ ] Pripoistenie batožiny			,	x	x		= ,

	Sadzba	Poistené služby (cena zájazdu, letenky, cestovného lístka)	
[ ] Stornovacie poplatky, Predčasný návrat	, %	x ,	= ,

Úprava poistného

celkom 0 %

Poistné spolu v EUR	56 , 00
úprava poistného v EUR	0 , 00
Jednorazové poistné v EUR	56 , 00

Poznámky

Spracovanie osobných údajov: Poistník je povinný poisťovateľovi poskytnúť a umožniť získať kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním osobné údaje, ako aj ďalšie údaje požadované poisťovateľom v zmysle zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poistník týmto vyhlasuje, že je oboznámený so všetkými skutočnosťami vyplývajúcimi z § 10 ods. 1 zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov (ďalej len "zákon o ochrane osobných údajov"). Poistník dáva poisťovateľovi súhlas so sprístupňovaním/poskytovaním týchto údajov tretím stranám a s ich spracúvaním tretími stranami v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poistných udalostí a zaistením. Súhlas sa udeľuje na dobu do vysporiadania 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, poistník vyhlasuje, že dotknuté osoby, ktorých osobné údaje poskytol, udelili predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely PZ. Poistník je povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom dotknutých osôb. Zároveň poistník udeľuje súhlas so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely, ktorý je oprávnený kedykoľvek odvolať. Na účely asistenčných služieb je oprávnená spracúvať osobné údaje dotknutých osôb spoločnosť Mondial Assistance s.r.o., Jankovcova 1596/14b, 170 00 Praha 7, ktorá podniká na území Slovenskej republiky prostredníctvom Mondial Assistance s.r.o., organizačná zložka, Čajakova 18, 811 05 Bratislava. Spoločnosti Siemens s.r.o., Stromová 9, 831 01 Bratislava a Tatra Billing, s.r.o., Hodžovo námestie 3, 811 06 Bratislava sú oprávnené spracúvať tlačové výstupy s 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 oznam 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 Osobitnými poistnými podmienkami pre cestovné poistenie a asistenčné služby príslušnými podľa tarify dohodnutej v tejto PZ vydanými poisťovateľom.

Vyhlásenie poistníka o oznámení poistných podmienok
Poistník vyhlasuje, že mu poistné podmienky, ktorými sa poistenia dojednané touto PZ riadia, boli pred uzavretím tejto PZ oznámené prednožaním ich výtlačku, a ktorého obsahom sa pred uzavretím tejto PZ oboznámil. Poistník berie na vedomie, že poistné podmienky, ktorými sa riadia poistenia 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.

Vyhlásenie poistníka: Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky údaje uvedené vyššie sú úplné, pravdivé a nezamlčal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného touto PZ. Poistník berie na vedomie, že k uzavretiu PZ dochádza jej podpísaním oboma zmluvnými stranami. Táto PZ je vyhotovená v troch vyhotoveniach, jeden originál a dve kópie, pričom originál obdrží poisťovateľ, poistník a oprávnený zástupca poisťovateľa obdržia kópiu. Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že bol pred uzavretím PZ oboznámený s obsahom a že v písomnej forme prevzal Informáciu o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy príslušnú k poistným podmienkam podľa tarify dohodnutej v tejto PZ.
Vyhlásenie poistníka v zmysle zákona č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trastnej činnosti a ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

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

[X] áno [ ] nie, uzavretá v mene:

Allianz – Slovenská poisťovňa, a.s.
Pobočka: Nám. Sóltésovej 14
934 42 Levice
Magdaléna Bényiová / 38558
Mob.: 0905/ 442 399

Zaplatené dňa 07 . 07 . 2011

Podpis poistníka

Podpis sprostredkovateľa poistenia (odtlačok pečiatky)

Informácie pre účely správy poistenia

Získateľské číslo 1: 00038558 Priezvisko/ Obchodné meno: Bényiová

Meno: Magdaléna Telefón: 0905442399

Získateľské číslo 2: / Počet príloh: Iné:

Tl. č. 7041/xm - x/2009

A3RC7041.01M