



6622703772

číslo PZ

Poistná zmluva
Cestovné poistenie a asistenčné služby dojednané podľa tarify



311

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

Kod ramcovej
zmluvy

Poistník

Rodné číslo / IČO

31780873

Telefón

02/43295707

Priezvisko /
obchodné meno

Centrum voľného času

Meno

Titul pred
menomTitul za
menom

Ulica

Kulíškova

Súp.č.

Or.č. 6

Obec

Bratislava

PSČ

82108

E-mail

DT - kód
zamestnávateľaDT - kód
zamestnanca

Poistník je poistená osoba

áno

 nie**Poistené osoby** (prípadne ďalšie poistené osoby uveďte v Zozname poistených osôb)

Priezvisko	Meno	Dátum narodenia deň mesiac rok	Číslo Baby karty/Cestovnej karty
Mráz	Jaroslav	160203	
Strýček	Eduard	220101	
Strýčková	Viktória	220101	

Poistená cesta

súkromná cesta zimné športy služobná cesta skupina rizikových športov a činností skupina výkonnostných športov skupina rizikových povolání

zóna A zóna B zóna C SR

Začiatok poistenia: 21. 02. 2011

Dátum uzavretia: 18. 02. 2011

Koniec poistenia: 25. 02. 2011

Hodina uzavretia: 13 : 56

Celoročné poistenie:

Dojednané poistenia

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

Sadzba v EUR	Počet osôb	Počet dní	Prirážka	Poistné v EUR	
dospelí					
deti	0	300	13	5	19,50
Náklady na záchrannú činnosť					
Pripoistenie batožiny					
Stornovacie poplatky, Predčasný návrat					
Úprava poistného					
celkom 0 % úprava poistného v EUR					
Poistné spolu v EUR				19,50	
Jednorazové poistné v EUR				19,50	

Poznámky

Vyhľadanie poistníka

Poistenie dojednané touto zmluvou 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 poistnej zmluve, vydanými poisťovateľom (ďalej len "poistné podmienky"). Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky údaje uvedené vyššie sú pravdivé a nezamiechal skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného touto poistnou zmluvou.

Vyhľadanie poistníka a oznámení poistných podmienok

Poistník vyhlasuje, že mu poistné podmienky, ktorými sa poistenie dojednané touto poistnou zmluvou riadi, boli pred uzavretím tejto poistnej zmluvy oznámené predčítaním ich výťažku, z ktorého obsahom sa pred uzavretím tejto poistnej zmluvy oboznámil. Poistník berie na vedomie, že poistné podmienky, ktorými sa riadi poistenie dojednané touto poistnou zmluvou, sú mu v písomnej podobe plne k dispozícii na verejnej dostupnej internetovej stránke poisťovateľa www.allianz.sk ako aj na predajných miestach poisťovateľa.

Poistník / poistený vyhlasuje, že bol 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") a v zmysle § 7 zákona o ochrane osobných údajov poskytnutím osobných údajov udeľuje súhlas:

so spracovaním osobných údajov, ako aj osobitnej kategórie osobných údajov, v informačnom systéme poisťovateľa a zaisťovateľa na účely správy poistenia, na účely likvidácie poistných udalostí a na účely zistenia na dobu do vypracovania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poistnej zmluvy; s poskytnutím osobných údajov tretím osobám na účely realizácie osôbne súhlasu a na účely zistenia, s cezhraničným prenosom osobných údajov, vykonávaným v prípade likvidácie poistných udalostí a so spracovaním osobných údajov na marketingové účely.

Poistník / poistený týmto dáva poisťovateľovi osobný písomný súhlas s cezhraničným prenosom osobných údajov, vykonávaným v prípade likvidácie poistných udalostí, do krajín, ktoré nezabezpečujú primeranú úroveň ochrany osobných údajov, ak bude takýto prenos potrebný pre likvidáciu poistnej udalosti vznikajúcej v takejto krajine. Poistník / poistený je oprávnený súhlas so spracovaním osobných údajov odvolať s tým, že účelne odvolania nastanú okamihom vypracovania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poistnej zmluvy.

V zmysle zákona o ochrane osobných údajov Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s. uzatvára, že spoločnosť Siemens s. r. o., Stromová 9, 831 01 Bratislava a Tatla Billing, S. r. o., Hodžovo námestie 3, 811 00 Bratislava sú oprávnené spracovávať tlačivo výstupu s osobnými údajmi pre styk s klientmi.

V prípade, že má poisťovateľ podľa zákona o ochrane osobných údajov oznámenú povinnosť voči dotknutým osobám, táto povinnosť môže byť splnená aj tak, že so dňom uzavretia zmluvy na internetovej stránke poisťovateľa.

Vyhľadanie poistníka 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.

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

áno nie, uzavretá
v mene:

Zaplatené dňa

18. 02. 2011

Informácie pre účely správy poistenia

Ziskateľské číslo 1

00001455

Meno Ing. Ján Franka

Ziskateľské číslo 2

Priezvisko/
Obchodné meno

Ing. Ján Franka

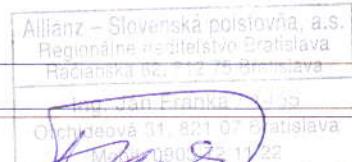
Telefón

0903721122

Počet príloh

Iné

Podpis sprostredkovateľa poistenia (odtlačok pečiatky)



Záznam o rokovaní

finančného agenta s klientom pred uzatvorením poisťnej zmluvy – posúdenie klienta
v zmysle § 35 zák. č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve
a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „Záznam“)

Meno, Priezvisko / Obch. meno, Názov: Ing. Ján Franka
Trvalý pobyt, Miesto podnikania / Sídlo: Orchideová 31, 821 07 Bratislava
Právna forma (pri PO):
Registračné číslo: 016703 (ďalej len „finančný agent“)

ktorý koná na základe písomnej zmluvy, predmetom ktorej je výkon finančného sprostredkovania v ý h r a d n e pre spoločnosť Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava, IČO: 00 151 700, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka číslo: 196/B (ďalej len „Allianz – Slovenská poisťovňa, a.s.“ alebo „ASP“)

a

Meno, Priezvisko / Obch. meno, Názov: Centrum voľného času
Trvalý pobyt / Sídlo: Kuliškova 6, 821 08 Bratislava
Dátum narodenia / IČO: 31780873 (ďalej len „klient“)

spisali tento záznam o požiadavkách a potrebách klienta, jeho skúsenostiach a znalostiach týkajúcich sa poistenia, ktoré je predmetom sprostredkúvanej poisťnej zmluvy so spoločnosťou Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s. a o jeho finančnej situácii, a to s ohľadom na povahu poistenia, ktoré je predmetom sprostredkúvanej poisťnej zmluvy.

1) Klient má záujem dojednať si poistenie pre tieto riziká (špecifikujte riziko a poistnú sumu):

Cestovné poistenie a asistenčné služby - zóna SR pre denný tábor (13 detí)
od 21.02.2011 do 25.02.2011
- úraz; batožina; cennosti, elektronické a optické prístroje a športové potreby; zodpovednosť za škodu, doplnkové asistenčné služby.

2) Skúsenosti a znalosti klienta týkajúce sa poistenia, o ktoré má záujem; t. j., má klient predchádzajúce skúsenosti a znalosti vzťahujúce sa k takému typu poistenia, ak áno, aké?

Klient nemá predchádzajúce skúsenosti a znalosti k takému typu poistenia.

3) Klient má vo vzťahu k požadovanému poisteniu tieto špecifické požiadavky:

žiadne

4) Klient výslovne odmietol poistiť nasledujúce riziká, a to aj napriek skutočnosti, že na možnosť ich poistenia bol zo strany finančného agenta upozornený:

5) Sprostredkovaný poisťný produkt a dôvody, na základe ktorých finančný agent, v súvislosti s požiadavkami klienta na poistenie, poskytuje svoje odporúčanie pre výber daného poisťného produktu:

Cestovné poistenie a asistenčné služby podľa požiadaviek klienta.

6) Finančná situácia klienta, t. j. pozná klient svoju finančnú situáciu a s ohľadom na to, uvedomuje si rozsah finančných záväzkov, ktoré mu budú vyplývať zo sprostredkovaného poisťného produktu? Ak ide o produkt investičného životného poistenia, pozná klient prípadné finančné riziká, ktoré sú s takým poisťným produktom spojené?

Klient pozná svoju finančnú situáciu a uvedomuje si rozsah finančných záväzkov, ktoré mu budú vyplývať zo sprostredkovaného poisťného produktu.

7) Ďalšie informácie nevyhnutné pre rozhodnutie klienta:

Informácie pre klienta

v zmysle § 32 zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve
a o zmene a doplnení niektorých zákonov

1) Informácia o existencii akéhokoľvek peňažného alebo nepeňažného plnenia, ktoré prijíma finančný agent za finančné sprostredkovanie príslušnej poistnej zmluvy¹⁾ od inej osoby ako je klient:
Finančný agent takéto peňažné alebo nepeňažné plnenie za sprostredkovanie príslušnej poistnej zmluvy od ASP

prijíma / neprijíma*

2) Klient má možnosť požiadať finančného agenta o informáciu ohľadne výšky peňažného plnenia alebo nepeňažného plnenia, ktoré prijíma finančný agent za sprostredkovanie poistnej zmluvy¹⁾ od ASP, pričom klient o takúto informáciu finančného agenta

žiada / nežiada*

Ak klient o takúto informáciu žiada, finančný agent poskytuje klientovi nasledovnú informáciu o výške peňažného plnenia alebo nepeňažného plnenia, ktoré prijíma finančný agent od ASP za sprostredkovanie poistnej zmluvy²⁾:

.....

3) Informácia o priemernej výške nákladov na finančné sprostredkovanie pri jednotlivých odvetviach životného poistenia³⁾:

✓ Sprostredkovaný poistný produkt patrí do poistného odvetvia:

✓ Priemerná výška nákladov na finančné sprostredkovanie pri uvedenom poistnom odvetví:

.....

Informácie pre potencionálneho klienta a klienta

v zmysle § 33 zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve
a o zmene a doplnení niektorých zákonov

1) Podmienky sprostredkovaného poistného produktu a právne následky uzavretia poistnej zmluvy sú definované ustanoveniami Občianskeho zákonníka, poistnej zmluvy, ktorou sa daný produkt dojednáva a poistných podmienok a ďalších dokumentov, na ktoré sa takéto poistná zmluva odvoláva.

2) Uzavretím poistnej zmluvy, ktorej predmetom je sprostredkovaný poistný produkt, vzniknú klientovi nároky z poistenia za podmienok uvedených v poistnej zmluve a zároveň povinnosť platiť poistné vo výške dohodnutej v poistnej zmluve.

3) ASP je ako poisťovňa povinná pri poskytovaní poistných produktov dodržiavať podmienky stanovené zák. č. 8/2008 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktorý zároveň určuje spôsoby a systém ochrany pred zlyhaním poisťovní pri výkone ich činnosti. Dozor nad činnosťou ASP vykonáva Národná banka Slovenska (NBS).

4) Finančný agent je zapísaný v registri, podregister poistenia alebo zaistenia, zoznam viazaných finančných agentov vedenom zo strany Národnej banky Slovenska. Registračné číslo finančného agenta je uvedené na prvej strane tohto Záznamu. Údaje o finančnom agentovi je možné overiť na internetovej stránke NBS www.nbs.sk.

5) Finančný agent nemá na základnom imaní alebo na hlasovacích právach Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s. kvalifikovanú účasť 4). Zároveň Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s. alebo osoba ovládajúca Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s. nemá na základnom imaní alebo hlasovacích právach finančného agenta kvalifikovanú účasť 4).

6) Klient môže podať sťažnosť na vykonávanie finančného sprostredkovania finančným agentom písomnou formou na adresu Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava. Osobitným predpisom upravujúcim mimosúdne vyrovnanie sporov vyplývajúcich z finančného sprostredkovania poistenia je zákon č. 420/2004 Z.z. o mediácii a o doplnení niektorých zákonov, resp. zákon č. 244/2002 Z.z. o rozhodcovskom konaní v znení neskorších predpisov.

7) Podstatné náležitosti poistnej zmluvy sú definované ustanoveniami Občianskeho zákonníka (OZ) a poistnej zmluvy, ktorou sa daný produkt dojednáva (v zmysle OZ poistná zmluva obsahuje najmä výšku poistnej sumy, v prípade poistenia osôb výšku zaručenej poistnej sumy; výšku poistného, jeho splatnosť a či ide o jednorazové poistné alebo bežné poistné; poistnú dobu; údaj o tom, či je dohodnuté, že v prípade poistenia osôb sa bude oprávnená osoba podieľať na výnosoch poisťovateľa a akým spôsobom; práva a povinnosti poisťovateľa, poisteného a toho, kto s poisťovateľom uzaviera poistnú zmluvu; výšku odkupnej hodnoty, ktorú poisťovateľ vyplatí v prípade poistenia osôb pri predčasnom ukončení poistenia). Klient svojím podpisom potvrdzuje správnosť a úplnosť tohto Záznamu. Zároveň svojím podpisom potvrdzuje, že všetky informácie v zmysle tohto Záznamu mu boli poskytnuté v dostatočnom časovom predstihu pred uzatvorením poistnej zmluvy, ktorej predmetom je sprostredkovaný poistný produkt a že so všetkými informáciami uvedenými v tomto Zázname sa oboznámil a že prevzal kópiu tohto Záznamu. Klient berie na vedomie, že informácie nachádzajúce sa v tomto Zázname poskytuje finančnému agentovi v zmysle zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov a že budú spracúvané v informačnom systéme finančného agenta, resp. ASP. Klient zároveň berie na vedomie, že tento Záznam nie je návrhom na uzavretie poistnej zmluvy niektorej zo zúčastnených strán v zmysle príslušných občianskoprávných predpisov.

V Bratislave

dňa: 18.02.2011

.....
podpis klienta

.....
podpis finančného agenta

¹⁾ vyplňuje sa v prípade uzavierania zmlúv neživotného poistenia

²⁾ vyplňuje sa v prípade uzavierania zmlúv neživotného poistenia na základe požiadavky klienta

³⁾ vyplňuje sa v prípade uzavierania zmlúv životného poistenia

⁴⁾ § 3 písm. d) zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov

* hodiace sa označte krížikom