

NÁVRH NA UZAVRETIE POISŤNEJ ZMLUVY

Domov sociálnych služieb pre dospelých
Báhoň

05 -11- 2018

Individuálne komplexné cestovné poistenie

Priloha: záznamu: 122/2018 Číslo spisu: 122/2018

Priloha: Vybavuje: 2

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

Poistník (osoba, ktorá podpisuje poisťnú zmluvu a platí poisťné)

Meno a priezvisko/ Názov	Adresa trvalého bydliska/ Adresa sídla	Dátum narodenia/ IČO	Telefónne číslo	E-mailová adresa
Domov sociálnych služieb pre dospelých	Ul. SNP 38, 90084 Báhoň	00654787		dssbahon@stonline.sk

Korešpondenčná adresa (adresa, na ktorú sa doručujú písomnosti)

Meno a priezvisko/ Názov	Korešpondenčná adresa
Domov sociálnych služieb pre dospelých	Ul. SNP 38, 90084 Báhoň

Poistený/í

Meno a priezvisko	Dátum narodenia	Preukaz č. *	Riziková skupina	Typ zľavy (na osobu)
Štef			turista	
Joz			turista	
Jarc			turista	
Olg			turista	
Mar			turista	
Vier			turista	
Jan			turista	
Mila			turista	

* pre <26, ISIC, ITIC EYCA / člena OZPPaP

Dátum a čas uzavretia	9		
Platnosť poistenia	od 07.11.2018	do 07.11.2018	na 1 deň
Územná platnosť poistenia****	Česká republika	Krajina pobytu	Česko
**** okrem poistenia asistenčných služieb pre motorové vozidlo	V prípade, ak je ako Územná platnosť poistenia uvedené „mimo Európy“, poistenie sa v súlade s čl. 6, bod 1 a bod 4, časť A Všeobecných poisťných podmienok individuálneho komplexného cestovného poistenia VPPIKCP/0218 dojednáva s územnou platnosťou poistenia Svet.		

POISŤNÉ KRYTIE A POISŤNÁ SUMA

** príloha k poisťnej zmluve typu 701/702 s názvom „Rozsah poistenia a výška poisťného krytia pre individuálne komplexné cestovné poistenie“ je prílohou tohto návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy VPPIKCP/0218 = Všeobecné poisťné podmienky individuálneho komplexného cestovného poistenia VPPIKCP/0218

Poistenie	poistenie liečebných nákladov v zahraničí časť B VPPIKCP/0218 a asistenčné služby v zahraničí časť A, čl. 13 VPPIKCP/0218	Poistná suma	je uvedená v prílohe k poistnej zmluve typu 701/702 **
------------------	---	---------------------	--

Meno a priezvisko poisteného	Dátum narodenia
Štefan	
Jozef	
Jaroslav	
Olga	
Mária	
Viera	
Jana	
Milan	

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

Meno a priezvisko poisteného	Dátum narodenia
Štefan	
Jozef	
Jaroslav	
Olga	
Mária	
Viera	
Jana	
Milan	

Poistenie	poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu časť D VPPIKCP/0218	Poistná suma	typu 701/702 **
------------------	---	---------------------	-----------------

Meno a priezvisko poisteného	Dátum narodenia
Štefan	
Jozef	
Jaroslav	
Olga	
Mária	
Viera	
Jana	
Milan	

Poistenie	úrazové poistenie časť E VPPIKCP/0218	Poistná suma	typu 701/702 **
------------------	---	---------------------	-----------------

Meno a priezvisko poisteného	Dátum narodenia
-------------------------------------	------------------------

	narodenia
Štef	
Jose	
Jaro	
Olga	
Mari	
Vier	
Jana	
Mila	

POISTNÉ SPOLU	15,68 EUR
----------------------	------------------

Druh poistného	jednorázové
Splatnosť poistného	naraz (pri jednorázovom poistnom)
Dátum splatnosti	07.11.2018
Spôsob platby jednorázového poistného	prevodným príkazom

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 poukázaní 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 svojím 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, (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 a Informácie pre spotrebiteľa pred uzavretím poistnej zmluvy na diaľku v zmysle § 4 zákona c. 266/2005 Z. z. o ochrane spotrebiteľa pri finančných službách na diaľku.
- 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 poisťnej karte, v prípade vzniku poisťnej 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 poisťné 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 poisťnej zmluve typu 701/702 s názvom „Rozsah poistenia a výška poisťného krytia pre individuálne komplexné cestovné poistenie“ nájdete aj na www.union.sk a na 0850 111 211. Informačný dokument o poisťnom produkte pre Individuálne komplexné cestovné poistenie, Informácie pre spotrebiteľa pri finančných službách na diaľku, Základné informácie o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu a ďalšie informácie o poisťovateľovi a poistení nájdete aj na www.union.sk.

Za uzavretie tejto poisťnej zmluvy vznikne zamestnancovi poisťovateľa nárok na peňažnú odmenu, ktorá je zamestnancovi vyplácaná poisťovateľom jednorazovo alebo mesačne počas prvého roka platnosti poisťnej zmluvy.

SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA ÚČELY MARKETINGOVÝCH AKTIVÍT

SÚHLASÍM, ABY MI UNION POISŤOVŇA, A. S. AKO AJ UNION ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA, A.S., ZASIELALI NOVINKY A INFORMÁCIE O VÝHODÁCH, ZĽAVÁCH, PRODUKTOCH A SLUŽBÁCH

Udelením tohto súhlasu súhlasíte s tým, aby Vaše osobné údaje v rozsahu meno, priezvisko, titul, adresa trvalého pobytu, kontaktná adresa, telefónne číslo a e-mailová adresa boli spracúvané spoločnosťami Union poisťovňa, a. s., Union zdravotná poisťovňa, a.s. a aj ich prípadnými dcérskymi spoločnosťami, na účely marketingových aktivít. Súčasne súhlasíte s použitím Vášho telefónneho čísla a e-mailovej adresy na zasielanie marketingových správ formou elektronickej pošty alebo formou služieb krátkych správ. Súhlas je poskytnutý na dobu počas trvania poisťnej zmluvy a na dobu 5 rokov po ukončení platnosti poisťnej zmluvy. Poskytnutie osobných údajov na uvedené účely nie je povinné. Tento súhlas je možné kedykoľvek písomne odvolať, pričom odvolanie nemá spätné účinky.

v prípade nesúhlasu označte

**PRÍLOHA K POISTNEJ ZMLUVE TYPU 701/702
ROZSAH POISTENIA A VÝŠKA POISTNÉHO KRYTIA
pre individuálne komplexné cestovné poistenie
platná od **15.06.2018****

poistenie	rozsah poistenia	poistná suma
<p>1. poistenie liečebných nákladov zahraničí časť B VPPIKCP/0218*</p>	<p>a) ambulantné ošetrovanie vrátane predpísaných liekov a predpísaných zdravotníckych pomôcok a materiálu, hospitalizácia a lekárske ošetrovanie počas hospitalizácie vrátane predpísaných liekov a predpísaných zdravotníckych pomôcok a materiálu, preprava do a zo zdravotníckeho zariadenia, preprava do vlasti (podľa časti B, čl. 1, bod 2 VPPIKCP/0218*)</p> <p>b) ubytovanie spoločujúcej blízkej osoby v zdravotníckom zariadení v prípade hospitalizácie dieťaťa vo veku do 6 rokov (podľa poslednej veľj časti B, čl. 1, bod 2, písm. b) VPPIKCP/0218*)</p> <p>c) prevoz telesných pozostatkov (podľa časti B, čl. 1, bod 3 VPPIKCP/0218*)</p> <p>d) nákup alebo oprava dioptrických alebo protektívnych pomôcok (podľa časti B, čl. 1, bod 4 VPPIKCP/0218*)</p> <p>e) ošetrovanie jedného zuba / spolu za všetky zuby (podľa časti B, čl. 1, bod 5 VPPIKCP/0218*)</p>	<p>do výšky skutočne vzniknutých nákladov</p> <p>35 €/ 1 noc, max. 350 € 10.000 € 100 € 100 € / max. 300 €</p> <p>bez limitu</p>
<p>2. poistenie batožiny časť C VPPIKCP/0218*</p>	<p>24-hodin denne dostupný servis pri poistnej udalosti v zahraničí (podľa časti A, čl. 13 VPPIKCP/0218*)</p> <p>poškodenie, zničenie, odcudzenie, strata batožiny (podľa časti C, čl. 2, bod 1 VPPIKCP/0218*) z toho:</p> <p>a) v prípade poškodenia, zničenia, odcudzenia, straty poistených vecí, ktoré si poistený zakúpil počas cesty a pobytu je poistná suma</p>	<p>výška poistnej sumy je dohodnutá v poistnej zmluve min. však 700 € a max. 4-násobok tejto sumy, t.j. 2.800 € max. 350 €/ 1 vec spoluúčasť 15 € 50% z poistnej sumy dohodnutej v poistnej zmluve max. 175 € / 1 vec spoluúčasť 15 € podľa časti C, čl. 5, bod 5 VPPIKCP/0218* ide o sublimit v rámci poistnej sumy</p>

	<p>b) v prípade odcudzenia batožiny z motorového vozidla je poistná suma</p> <p>oneskorené dodanie batožiny leteckou spoločnosťou (podľa časti C, čl. 2, bod 1, písm. c) VPPIKCP/0218*) - poisťovateľ uhradí náklady za nákup náhradných odevov a toaletných potrieb v zahraničí (podľa časti C, čl. 2, bod 3 VPPIKCP/0218*)</p> <p>poškodenie, zničenie, odcudzenie, strata cestovných dokladov (podľa časti C, čl. 2, bod 1, písm. b) VPPIKCP/0218*) - poisťovateľ uhradí náklady na zaobstaranie náhradného cestovného dokladu v zahraničí (podľa časti C, čl. 2, bod 2 VPPIKCP/0218*)</p>	<p>50% z poistnej sumy dohodnutej vpoistnej zmluve max. 175 € / 1 vec spolučnosť 15 € v rámci poistnej sumy</p> <p>podľa časti C, čl. 5, bod 6 VPPIKCP/0218* ide o sublimit min. 24 hod max. 48 hod – 100 € viac ako 48 hod – 300 €</p> <p>350 €</p>
<p>3. poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu časť D VPPIKCP/0218*</p>	<p>a) škody na zdraví (podľa časti D, čl. 1, bod 2, písm. a) VPPIKCP/0218*) b) škody na majetku (podľa časti D, čl. 1, bod 2, písm. b) a c) a bod 3 VPPIKCP/0218*) c) náklady na advokáta v zahraničí (podľa časti D, čl. 1, bod 4, písm. a) VPPIKCP/0218*) d) náklady kaucie v zahraničí (podľa časti D, čl. 1, bod 4, písm. b) VPPIKCP/0218*)</p>	<p>100.000 € 35.000 € 2.000 € 3.000 €</p>
<p>4. úrazové poistenie časť E VPPIKCP/0218*</p>	<p>a) trvalé následky úrazu (podľa časti E, čl. 1, písm. a) VPPIKCP/0218*) b) smrť v dôsledku úrazu (podľa časti E, čl. 1, písm. b) VPPIKCP/0218*)</p>	<p>14.000 € 7.000 €</p>
<p>5. poistenie storna objednanej služby časť F VPPIKCP/0218*</p>	<p>a) choroba, hospitalizácia, úraz, živelná udalosť, trestný čin, nedobrovoľná strata zamestnania (podľa časti F, čl. 2, bod 1, písm. a) – g) a písm. j) – n) VPPIKCP/0218*)</p>	<p>80% stornopoplatku max. 1.000 € / 1 osoba v prípade, ak je v poistnej zmluve dojednaný typ zľavy rodina, max. 1.000 € / 1 osoba, spolu max. 3.000 € podľa časti F, čl. 4, bod 2 VPPIKCP/0218* podľa časti F, čl. 4, bod 5 VPPIKCP/0218*</p>