



UNIQA poisťovňa, a.s.  
Lazaretská 15, 820 07 Bratislava 27  
Slovenská republika  
Tel. 0850 111 400, Web: <http://www.uniqa.sk>  
E-mail: [poistovna@uniqa.sk](mailto:poistovna@uniqa.sk), IČO: 00 653 501  
DIČ: 2021096242, IČ DPH: SK7020000229  
Obchodný register Okresného súdu Bratislava 1  
Oddiel Sa, Vložka č. 843/B

Cestovanie & Sloboda

Ročné cestovné poistenie

Oblasť 87000

Poistná  
zmluva

Číslo poisťnej zmluvy: 9140041008



7000913090

**POISTNÍK / PLATITEĽ POISŤNÉHO**

Meno, priezvisko, titul: [redacted]  
Rodné číslo: [redacted]  
Trvalá adresa: [redacted]  
Tel. číslo / mobil: [redacted]

Štátna príslušnosť: Slovensko  
Kategória klienta: 420

Štát: Slovensko, Druhá štátna príslušnosť: nie je, Daňová príslušnosť: Slovensko, Politicky exponovaná osoba: nie,  
Účel poistenia: neživotné poistenie, Štát narodenia: Slovensko, Dátum narodenia: 02.05.1970, Ďalšia daňová  
príslušnosť: nie je, Ďalšia daňová príslušnosť: nie je

**Doba trvania poistenia**  
začiatok poistenia: (1) 30.11.2016 hodina: 00:00  
koniec poistenia: (2) 29.11.2017 poistná doba: (3) 1 rok

Standardná dĺžka jednorazového pobytu je maximálne 45 dní, pre krajiny Európy v zmysle VPP 90 dní.

**Platenie poisťného** ročne splátka ku dňu: 30.11.

**Spôsob platenia poisťného** poštovou poukázkou

- Poistenie začína nultou hodinou stredo európskeho času dňa uvedeného v poisťnej zmluve ako začiatok poistenia. Ak je deň začiatku poistenia zhodný s dňom uzatvorenia poisťnej zmluvy, poistenie začína hodinou uvedenou v poisťnej zmluve. Poisťné musí byť uhradené (poukázané na úhradu) v deň uzatvorenia zmluvy. Ak je poisťné uhradené až po dátume začiatku poistenia uvedenom v poisťnej zmluve, nárok na poisťné plnenie vznikne z poisťných udalostí, ktoré nastanú najskôr dňom a hodinou úhrady poisťného.*
- Koniec poistenia je daný: 24 hodinou stredo európskeho času dňa, ktorý je v poisťnej zmluve/dodatku k poisťnej zmluve uvedený ako koniec poistenia, pokiaľ nebolo poisťné uhradené na ďalšie poisťné obdobie do posledného dňa aktuálneho poisťného obdobia uvedeného v dodatku k poisťnej zmluve; posledným dňom poisťného obdobia v ktorom poistený dovŕšil 75 rokov; posledným dňom poisťného obdobia v ktorom poistené dieťa dovŕšilo vek 26 rokov pri rodinnom poistení.*
- Ročné poistenie sa uzatvára na dobu 365 dní, v prestupnom roku na dobu 366 dní odo dňa začiatku poistenia uvedeného v poisťnej zmluve. Poisťiteľ má právo poisťníkovi zaslať návrh dodatku na predĺženie platnosti poisťnej zmluvy na ďalšie bezprostredne nasledujúce poisťné obdobie. Ak poisťník prijme návrh poisťiteľa uhradením poisťného vo výške uvedenej v návrhu poisťiteľa najneskôr k poslednému dňu platnosti aktuálneho poisťného obdobia, predlžuje sa platnosť poistenia o ďalšie poisťné obdobie za rovnakých podmienok.*

**POISŤENÉ OSOBY**

Počet poisťených osôb 1

Tarifa: RCP Z

Územná platnosť: Svet  
Pracovná činnosť:  
Študijná činnosť:

**PREDMET POISŤENIA**

Ročné cestovné poistenie

Druh poistenia: Ročné cestovné poistenie - zamestnanci

| Krytie                            | Zľava/Prirážka | Poisťné |
|-----------------------------------|----------------|---------|
| Poisťný balík Basic - zamestnanci | 1.000          | 19,49   |

**ROZSAH POISTNÉHO KRYTIA PRE ROČNÉ CESTOVNÉ POISTENIE - BALÍK: CESTOVNÉ POISTENIE BASIC**

| Predmet poistenia  | Poistné sumy v EUR na poistné obdobie, resp. pri vyznačených predmetoch poistenia na poistnú udalosť(PU)/poistnú zmluvu (PZ)/deň/noc/1 poisteného |
|--|---|
| <b>Liečebné náklady</b>  |   |
| Lekárske ošetrovanie, hospitalizácia   | 250 000 EUR   |
| Zubné ošetrovanie  | 250 EUR /PU   |
| Vyhľadávanie, pátracie akcie   | 250 000 EUR   |
| Ubytovanie príbuzného na návštevu hospitalizovaného  | 100 EUR /1 noc, max. 5 nocí/PU  |
| Doprava príbuzného v prípade hospitalizácie poisteného   | 1 000 EUR/PU  |
| Ortopedické, protetické pomôcky  | 250 000 EUR   |
| Terorizmus   | 30 000 EUR  |
| Transport do a z nemocnice   | 250 000 EUR   |
| Preprava telesných pozostatkov   | 250 000 EUR   |
| <b>Základné asistenčné služby</b>  |   |
| Lekárske asistenčné služby (lekárske sledovanie, prevoz do nemocnice, lekárska repatriácia, platby za lekárske ošetrovanie, repatriácia telesných pozostatkov, poskytnutie liekov, ktoré nie sú v danom mieste k dispozícii) | Bez obmedzenia limitu   |
| Informačná pomoc (Informácie pred vycestovaním, odkaz na veľvyslanectvá a konzuláty)   | Bez obmedzenia limitu   |
| <b>Letné športy vykonávané pri mori počas dovolenky poisteného, zakúpené priamo na pláži pri mori:</b> parasailing, člňkovanie, jazda na vodnom skútri, vodný bicykel, vodné lyžovanie, loptové hry                          | 250 000 EUR   |
| <b>Zimné športy vykonávané počas dovolenky poisteného:</b> lyžovanie, bežky, snoubording, sánkovanie, korčuľovanie   | 250 000 EUR   |

Celková splátka poistného ročne

**19,49 EUR**

Pred podpisom PZ poistník prevzal, bol oboznámený a súhlasí so znením všeobecných poistných podmienok (VPP), poistných podmienok (PP), oceňovacích tabuliek (OT), formuláru o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poistnej zmluvy, ktorými sa poistenie dojednané podľa tejto poistnej zmluvy riadi.

Po uzavretí PZ sa neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy stávajú VPP pre Krátkodobé/Ročné cestovné poistenie - 2016 a OT číslo: CP/018/16, U/027/15

Poistený súhlasí, že na základe údajov uvedených v tejto poistnej zmluve je poistiteľ oprávnený vykonať aktualizáciu údajov aj v ostatných poistných zmluvách poisteného evidovaných u poistiteľa. Jedná sa o aktualizáciu mena a priezviska, trvalého pobytu, korešpondenčnej adresy, telefónneho čísla, faxového čísla a e-mailovej adresy. Poistený berie na vedomie, že aktualizácia údajov sa nemusí vykonať na všetkých poistných zmluvách evidovaných u poistiteľa a že tento súhlas nezakladá povinnosť poistiteľa aktualizáciu vykonať ani nenahrádza povinnosť poisteného aj naďalej poistiteľa informovať o zmenách údajov obsiahnutých v poistnej zmluve.

Podpísaním tejto poistnej zmluvy sa stávajú neplatnými všetky doteraz vytlačené a podpísané poistné zmluvy týkajúce sa predmetného poistenia (majú rovnaké číslo poistnej zmluvy).

Poistník súhlasí, že táto poistná zmluva i písomnosti súvisiace s poistnou zmluvou môžu byť podpísané elektronickým podpisom vo forme tzv. digitálneho biometrického podpisu t.j. podpísané prostredníctvom špeciálneho zariadenia - podpisového padu. Poistník túto formu elektronického podpisu uznáva a považuje za nespornú.

Číslo účtu (IBAN): SK17 1100 000000 2625005177 BIC: TATRSKBX Variabilný symbol: 9140041008

Výška splátky jednorazového poistného: 19,49 EUR

**V núdzovej situácii je Vám 24 hodín denne k dispozícii UNIQA ASSISTANCE:**

Tel.: +421/2/544 11 029, Fax: +421/2/529 60 898.

Táto poistná zmluva je zároveň poistkou.

**POKYNY PRE POISTENÉHO V PRÍPADE VZNIKU POISTNEJ UDALOSTI**

1. Ak sa dostanete v zahraničí do situácie, v ktorej potrebujete pomoc v zmysle dojednaného poistenia, skontaktujte sa s pracovníkmi asistenčnej služby UNIQA ASSISTANCE na Tel.č.: +421 2 544 11 029.

Poistná zmluva číslo: **9140041008**

id tlače: 9212543

stránka 2



2. Prvý telefonický hovor, pri ktorom stručne oznámite telefónne číslo, miesto, kde sa nachádzate a dôvod pre ktorý kontaktujete asistenčnú službu, ide na Vaše náklady. Asistenčná služba Vás na požiadanie ihneď zavolá, aby ste mohli bližšie popísať problémovú situáciu a druh požadovanej pomoci.
3. S pracovníkmi asistenčnej služby sa môžete kontaktovať 24 hod. denne. Môžete hovoriť v slovenskom jazyku.
4. Pri oznamovaní vzniku škodovej udalosti uvedte:
  - Vaše meno, priezvisko, resp. meno a priezvisko osoby, ktorej vznikla škodová udalosť a jej rodné číslo,
  - Číslo poisťnej zmluvy,
  - Štát, mesto, tel. číslo miesta na ktorom Vás môžeme vždy kontaktovať,
  - Dôvod, pre ktorý kontaktujete asistenčnú službu.
5. V prípade, ak potrebujete naliehavo lekársku pomoc, vyhľadajte pomoc lekára a preukážte sa kartou klienta, vydanou k poisťnej zmluve pre ročné cestovné poistenie.
  - a) ak uhradíte náklady za poskytnuté ošetrovanie v hotovosti, uschovajte si originály dokladov o zaplatení a ošetrovaní, vyžiadajte si od lekára lekársku správu s uvedením diagnózy vystavenú na Vaše meno, predpísaných liekov, opatrené podpisom a pečiatkou lekára a účet za prípadný prevoz do zdravotníckeho zariadenia.
  - b) ak za Vás úhradu nákladov vykoná asistenčná služba, riadte sa jej pokynmi, ako aj pokynmi lekára.
6. Po návrate na Slovensko nahláste vždy škodovú udalosť na pobočkách/obchodných miestach UNIQA poisťovne, a.s., vyplňte tlačivo Oznámenie škodovej udalosti pre daný druh poistenia (obdržíte ho na obchodných miestach a na internetovej stránke UNIQA poisťovne, a.s., [www.uniq.sk](http://www.uniq.sk) a doložte originály požadovaných dokladov súvisiacich so škodovou udalosťou. Škodovú udalosť môžete nahlásiť aj on-line formou prostredníctvom internetovej stránky UNIQA poisťovne, a.s., [www.uniq.sk](http://www.uniq.sk). Škodové udalosti hlásené on-line formou je možné do určitej výšky škody spracovať bez nutnosti zasielania požadovaných dokladov poštou.
7. Po objektivizácii škodovej udalosti a doložení originálov dokladov súvisiacich so škodovou udalosťou, Vám budú náklady preplatené v slovenskej mene, resp. budú uhradené priamo zdravotníckemu zariadeniu do zahraničia, v súlade s platnou verziou Všeobecných poisťných podmienok pre krátkodobé/ročné cestovné poistenie v čase dojednania poisťnej zmluvy.