



číslo PZ

622912019

Poistná zmluva
Cestovné poistenie a asistenčné služby dojednané podľa tarify

3I1

Poistovateľ

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

35566451

Telefón

0534472772

Priezvisko / obchodné meno

Materská škola Kropachy Medvecová Lýdia

Meno

Titul pred menom

Titul za menom

Ulica

Hlavná

Sup.č.

Or.č. 3

Obec

Kropachy

PSČ

05342

E-mail

@

DT - kód zamestnávateľa

DT - kód zamestnanca

Poistník je poistená osoba

ano

nie

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

Datum narodenia

Číslo karty / cestovnej karty

Priezvisko

Meno

Klpačová

Laura

Repka

Tomáš

Poistená cesta

súkromná cesta

zimné športy

služobná cesta

skupina rizikových športov a činností

skupina vykonávacích športov

skupina nízkových povolaní

zóna A

zóna B

zóna C

SR

Dátum uzavretia

27

05

2011

Hodina uzavretia

00

01

Začiatok poistenia

30

05

2011

Koniec poistenia

30

05

2011

Celoročné poistenie

Dojednané poistenia

Liečebné náklady v zahraničí a základné asistenčné služby

Úraz, Batožina, Zodpovednosť za škodu, Doplnkové asistenčné služby

dospelí

0

400

x

2

x

1

x

x

=

0

80

Náklady na záchrannú činnosť

Prípoistenie batožiny

Stornovacie poplatky. Predčasný návrat

Sadzba

Poistené služby (cena zajazdu letenky, cestovného listka)

0

%

x

0

%

=

0

80

Úprava poistného

Poistné spolu v EUR

0

80

celkom

0

%

úprava poistného v EUR

0

00

Jednorazové poistné v EUR

0

80

Poznámky

Spracovanie osobných údajov: Poistník je povinný poisťovateľovi poskytnúť a umožniť získať kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenaním 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 občanom alebo vo všetkých skutkových okolnostiach vyplývajúcich 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 poskytnutých údajov tretím stranám a s ich spracúvaním tretími stranami v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poistných udalostí a zastúpením. 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 dotknutú osobu, ktorých osobné údaje poskytol, udelil 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 spracovávať osobné údaje dotknutých osôb spoločnosť Mondial Assistance s.r.o., Jankovcova 1596/14b, 170 00 Praha 7, ktorá spracováva tlačivo výstup z 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 nadi všeobecnými poistnými podmienkami pre cestovné poistenie a asistenčné služby do dňa 22.06.2009 a Osobitnými poistnými podmienkami pre cestovné poistenie a asistenčné služby príslušnými podľa tarify dohodnutej v tejto PZ vydanými poisťovateľom.

Vyhlasenie poistníka o oznámení poistných podmienok: Poistník vyhlasuje, že mu poistné podmienky, ktorými sa poistenie dojednané touto PZ riadia, boli pred uzavretím tejto PZ oznámené predložením ich výťažku, s 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.allianzpsk ako aj na predajných miestach poisťovateľa.

Vyhlasenie poistníka: Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky údaje uvedené vyššie sú úplné, pravdivé a nezamítajú žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného touto PZ. Poistník berie na vedomie, že k uzavretiu PZ dochádza je podpísaním oboch zmluvnými stranami. Táto PZ je vyhotovená v troch vyhotoveniach, jeden originál a dve kópie, pričom originál obdržia poisťovateľ, poistník a oprávnený zástupca poisťovateľa obdržia kópie. 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.

Vyhlasenie 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

27 . 05 . 2011

Informácie pre účely správy poistenia
Ziskateľské číslo 1: 00048910
Meno: Miroslava
Ziskateľské číslo 2: _____
Podpis poistníka: _____
Podpis spracovávateľa poistenia (odtlačok pečiatky): _____
Priezvisko/Obchodné meno: Masaryková
Telefón: 0908959828
Počet príloh: _____ Iné: _____

Predbežná finančná kontrola:
Finančná operácia spĺňa - resp. neplní podmienky hospodárnosti, efektívnosti a účelovosti. Finančná operácia je v súlade s rozpočtom Iné
Dátum: 26.5.2011
Podpis: _____

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: Miroslava Masaryková
 Trvalý pobyt, Miesto podnikania / Sídlo: Slovinská 5,05342 Krompachy
 Právna forma (pri PO): 93581
 Registračné číslo: 200636

(ďalej len „finančný agent“)

ktorý koná na základe písomnej zmluvy, predmetom ktorej je výkon finančného sprostredkovania výhradne 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: Materská škola Krompachy Medvecová Lýdia
 Trvalý pobyt / Sídlo: Hlavná /3, 05342, Krompachy
 Dátum narodenia / IČO: 35566451

(ďalej len „klient“)

spísali 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):

viď návrh poisťnej zmluvy

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?

Áno, klient mal uzatvorené rovnaké poistenie máj 2010

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

nemá

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 poistný produkt a dôvody, na základe ktorých finančný agent, v súvislosti s požiadavkami klienta na poistenie, poskytuje svoje odporúčanie pre výber daného poistného produktu:**

poistná ochrana pre deti

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 poistného produktu? Ak ide o produkt investičného životného poistenia, pozná klient prípadné finančné riziká, ktoré sú s takým poistným produktom spojené?

klient pozná svoju finančnú situáciu a uvedomuje si rozsah finančných záväzkov

vyplývajúcich zo sprostredkovaného poistného produktu

7) Ďalšie informácie nevyhnutné pre rozhodnutie klienta:

poistná ochrana pre deti

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 poisťnej zmluvy od inej osoby ako je klient: Finančný agent takého peňažného alebo nepeňažného plnenia za sprostredkovanie príslušnej poisťnej 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 poisťnej zmluvy 1) od ASP, pričom klient o takúto informáciu u 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 poisťnej zmluvy 2):

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

Sprostredkovaný poisťný produkt patrí do poisťného odvetvia:

Priemerná výška nákladov na finančné sprostredkovanie pri uvedenom poisťnom 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 poisťného produktu a právne následky uzavretia poisťnej zmluvy sú definované ustanoveniami Občianskeho zákonníka, poisťnej zmluvy, ktorou sa daný produkt dojednáva a poisťných podmienok a ďalších dokumentov, na ktoré sa taká poisťná zmluva odvoláva.
- 2) Uzavretím poisťnej zmluvy, ktorej predmetom je sprostredkovaný poisťný produkt, vzniknú klientovi nároky z poistenia za podmienok uvedených v poisťnej zmluve a zároveň povinnosť platiť poisťné vo výške dohodnutej v poisťnej zmluve.
- 3) ASP je ako poisťovňa povinná pri poskytovaní poisťných 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, pod register 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 poisťnej zmluvy sú definované ustanoveniami Občianskeho zákonníka (OZ) a poisťnej zmluvy, ktorou sa daný produkt dojednáva (v zmysle OZ poisťná zmluva obsahuje najmä výšku poisťnej sumy, v prípade poistenia osôb výšku zaručenej poisťnej sumy; výšku poisťného, jeho splatnosť a či ide o jednorazové poisťné alebo bežné poisťné; poisťnú 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 spoísťovateľom uzaviera poisťnú zmluvu; výšku odkupnej hodnoty, ktorú poisťovateľ vypláti 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 poisťnej zmluvy, ktorej predmetom je sprostredkovaný poisťný 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 poisťnej zmluvy niektorej zo zúčastnených strán v zmysle príslušných občianskoprávných predpisov.

V Kropáčoch

dňa: 27.05.2011


.....
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