AXA ASSISTANCE
vlac ako / služba

Návrh poistnej zmluvy cestovné poistenie

Číslo poistnej zmluvy: 8100034725

Identifikačné údaje poistiteľa

Poistiteľom sa rozumie INTER PARTNER ASSISTANCE, S. A., člen skupiny AXA, so sídlom Avenue Louise 166, 1050, Brusel, Belgicko, zapísaný v obchodnom registri vedenom Greffe de Tribunal de commerce de Bruxelles pod registračným číslom 0415591055.

Identifikačné údaje poistníka

Priezvisko, meno / Názov:	Gymnázium, Ul. 17 novembra 1180, Topoľčany
Dátum narodenia / IČO:	00160440
Ulica, číslo domu:	Ul. 17. novembra 1180/16
PSČ, obec:	95501 Topoľčany
Štát:	Slovensko
Tel.:	+421385324747
E-mail:	sekretariat@gymnaziumtopolcany.sk

Identifikačné údaje poisteného

1. poistená osoba:
Priezvisko, meno:
Dátum narodenia:
Zvolené pripoistenia:

2. poistená osoba:
Priezvisko, meno:
Dátum narodenia:
Zvolené pripoistenia:

3. poistená osoba:
Priezvisko, meno:
Dátum narodenia:
Zvolené pripoistenia:

4. poistená osoba:
Priezvisko, meno:
Dátum narodenia:
Zvolené pripoistenia:

5. poistená osoba:
Priezvisko, meno:
Dátum narodenia:
Zvolené pripoistenia:

6. poistená osoba:
Priezvisko, meno:
Dátum narodenia:
Zvolené pripoistenia:

Uzatvorené elektronicky

29. poistená osoba:
Priezvisko, meno:
Dátum narodenia:
Zvolené pripoistenia:

30. poistená osoba:
Priezvisko, meno:
Dátum narodenia:
Zvolené pripoistenia:

31. poistená osoba:
Priezvisko, meno:
Dátum narodenia:
Zvolené pripoistenia:

32. poistená osoba:
Priezvisko, meno:
Dátum narodenia:
Zvolené pripoistenia:

Údaje o poistení

Poistenie sa dojednáva na dobu určitú. Návrh poistnej zmluvy je prijatý zaplatením poistného. Zaplatením poistného sa rozumie jeho zaplatenie poistiteľovi alebo poisťovaciemu sprostredkovateľovi v hotovosti, odoslanie sumy poistného na účet poistiteľa alebo poisťovacieho sprostredkovateľa poštovou poukážkou, podanie neodvolateľného príkazu na úhradu banke v prospech účtu poistiteľa alebo poisťovacieho sprostredkovateľa, alebo zaplatenia poistného poistiteľovi alebo poisťovaciemu sprostredkovateľovi iným preukázateľným a neodvolateľným spôsobom. Návrh poistnej zmluvy musí byť prijatý (tzn. poistné musí byť uhradené) najneskôr do 08.06.2023, inak návrh zaniká a na uzavretie poistnej zmluvy nedôjde. Včasným prijatím návrhu poistnej zmluvy sa tento návrh automaticky stáva poistnou zmluvou.

Liečebné náklady súvisiace s ochorením COVID-19 v oblastiach, kam Ministerstvo zahraničných vecí Slovenskej republiky alebo Svetová zdravotnícka organizácia alebo obdobná inštitúcia neodporúča cestovať alebo odporúča tieto cesty odložiť, hradí poisťovateľ podľa Všeobecných poistných podmienok cestovného poistenia VPPCP z 24. mája 2021 v rámci varianty Excelent , a to do limitu 1 000 000 EUR na území zvolenom v poistnej zmluve.

Začiatok platnosti cestovného poistenia:	08.06.2023
Koniec platnosti cestovného poistenia:	09.06.2023
Počet poistených dní:	2
Typ cestovného poistenia:	Jednorazová cesta - balík Reference
Zvolená zóna:	Európa
Celkové poistné:	43,56 €

Prehľad poistného plnenia

Poistenie liečebných nákladov (PLN)	
Celkový limit	100 000 €
Repatriácia a transporty	skutočné náklady do limitu PLN
Návrat do miesta bydliska pri zníženej pohyblivosti následkom poistnej udalosti	skutočné náklady do limitu PLN

Uzatvorené elektronicky

Zásah horskej služby pri poistnej udalosti	skutočné náklady do limitu PLN
Doprava sprevádzajúcej osoby	skutočné náklady do limitu PLN
Ubytovanie sprevádzajúcej osoby	100 €/noc; max. 10 nocí
Zuby	200 €
Náklady na ubytovanie a stravu súvisiace s nariadenú preventívnu karanténou v súvislosti s ochorením COVID-19, ktorá neprebieha v rámci dohodnutého ubytovania a stravovania poisteného alebo na náklady miestnych úradov	400 € / spoluúčasť 20 %
Náklady na návrat po ukončení nariadenej preventívnej karantény v súvislosti s ochorením COVID-19 mimo územia Slovenskej republiky, ak pre návrat nebolo možné využiť pôvodne plánovaný spôsob dopravy	400 € / spoluúčasť 20 %
Poistenie asistenčných služieb (PAS)	
Turistické a lekárske informácie	áno
Telefonická pomoc v núdzi	áno
Tlmočenie a preklady	áno

Vyhlásenie poistníka

Poistník vyhlasuje, že bol oboznámený s informáciami určenými záujemcovi o poistenie v rozsahu podľa ustanovení §792a Občianskeho zákonníka, v znení neskorších predpisov a s informáciami v zmysle §4 zákona č. 266/2005 Z.z., o ochrane spotrebiteľa pri finančných službách na diaľku, v znení neskorších predpisov. Poistník ďalej vyhlasuje, že údaje uvedené v tejto poistnej zmluve sú pravdivé a zodpovedajú skutočnosti a že dohodnuté poistenie zodpovedá jeho požiadavkám, cieľom a potrebám.
Táto zmluva sa riadi zvlášť zákonom č. 40/1964 Zb., Občiansky zákonník, v znení neskorších predpisov; ďalšími súvisiacimi právnymi predpismi a ustanovením Všeobecných poistných podmienok cestovného poistenia VPPCP zo dňa 24. 5. 2021.
Poistník prehlasuje, že mu boli poistné podmienky, ako aj ďalšie dokumenty určené pre záujemcov o poistenie, poskytnuté a že bol oboznámený s ich obsahom. Poistník berie na vedomie, že poisťovateľ spracúva osobné údaje v súlade so zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov, v znení neskorších predpisov, a poistnými podmienkami. Rozsah a účel spracovania osobných údajov je uvedený v Informačnom memorande o spracovaní osobných údajov. Táto poistná zmluva je zároveň poistkou v zmysle ustanovenia § 791 ods. 2 zákona č. 40/1964 Zb. Občianskeho zákonníka, v platnom znení.

Dátum a čas vytvorenia návrhu: 30.5.2023 21:29:54
Číslo zjednateľa: 3000703

Uzatvorené elektronicky