

**ASSISTANCE****viac ako / služba****poistná zmluva**
cestovné poistenie**Číslo poistnej zmluvy: 5010069327**

jeho zaplatenie poisťiteľovi alebo poisťovaciemu sprostredkovateľovi v hotovosti, odoslanie sumy poistného na účet poisťiteľa alebo poisťovacieho sprostredkovateľa poštovou poukážkou, podanie neodvolateľného príkazu na úhradu banke v prospech účtu poisťiteľa alebo poisťovacieho sprostredkovateľa, alebo zaplatenia poistného poisťiteľovi alebo poisťovaciemu sprostredkovateľovi iným preukázateľným a neodvolateľným spôsobom. Návrh poistnej zmluvy musí byť prijatý (t.j. poistné musí byť zaplatené) do 10tich kalendárnych dní odo dňa doručenia tohto návrhu poistnej zmluvy, inak návrh zaniká a na uzavretie poistnej zmluvy nedôjde.

Začiatok platnosti cestovného poistenia:	23. 10. 2015
Koniec platnosti cestovného poistenia:	23. 10. 2015
Počet poistených dní:	1
Začiatok platnosti poistenia storna cesty:	nedohodnuté
Koniec platnosti poistenia storna cesty:	nedohodnuté
Limit poistenia storna cesty:	nedohodnuté
Typ poistenia:	Komfort /Jednorazová cesta
Ostatné zvolené pripoistenia:	
Zvolená zóna:	Európa
Celkové poistné:	37,13 €

Vyhlasenie poisťníka

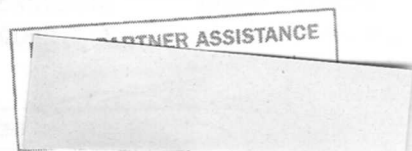
Poisťník vyhlasuje, že bol oboznámený s informáciami určenými záujemcovi o poistenie v rozsahu podľa ustanovení § 792a Občianskeho zákonníka, v znení neskorších predpisov a s informáciami v zmysle § 4 zákona č. 266/2005 Z.z., o ochrane spotrebiteľa pri finančných službách na diaľku, v znení neskorších predpisov. Poisťník ďalej vyhlasuje, že údaje uvedené v tejto poistnej zmluve sú pravdivé a zodpovedajú skutočnosti. 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 VPPCP SK zo dňa 1. júna 2015 a Osobitných poistných podmienok OPPCP SK zo dňa 1. júna 2015. Poisťník vyhlasuje, že mu boli poistné podmienky odovzdané a že bol oboznámený s ich obsahom. Uzatvorením poistnej zmluvy poisťník poskytuje poisťiteľovi súhlas na spracovanie osobných údajov v súlade so zákonom č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov, v znení neskorších predpisov, a to na účely plnenia zmluvných a zákonných povinností na dobu nevyhnutne potrebnú na zabezpečenie práv a povinností vyplývajúcich z tohto zmluvného vzťahu a dobu vyplývajúcu zo všeobecne záväzných právnych predpisov. Poisťník ďalej vyhlasuje, že všetky dotknuté osoby, ktorých osobné údaje poisťiteľovi poskytol, udelili poisťníkovi predchádzajúci písomný súhlas so spracovaním svojich osobných údajov na účely uzatvorenia poistnej zmluvy. Poisťník je povinný preukázať poisťiteľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom dotknutých osôb. Poskytnutie týchto osobných údajov je dobrovoľné, avšak je nevyhnutné pre uzatvorenie poistnej zmluvy.

Dátum a čas uzavretia poistnej zmluvy: **21. 10. 2015 v 10:42 hod**

Číslo zástupcu poisťiteľa: **3001010**

Číslo zjednatela: **00134**

Pečiatka a podpis zástupcu poisťiteľa



Horelova akadémia
Čs. brigády 1804
031 01 Liptovský Mikuláš