

W DOBROM AJ V ZLOM

Wüstenrot poisťovňa, a.s.

Karadžičova 17, 825 22 Bratislava 26, SR

IČO: 31 383 408, DIČ: 2020843561

IČ DPH: SK7120001559

Obchodný register Okresného súdu

Bratislava I, oddiel Sa, vložka č. 757/B

www.wustenrot.sk

POISTNÁ ZMLUVA

GDPR 06/2022

409

CELOROČNÉ CESTOVNÉ POISTENIE W DOBROM DOŠLI

POISTNÍK fyzická osoba právnická osoba¹Vzťahuje sa len na poistenú osobu v prípade, ak je zároveň poistníkom.²Vyplniť iba v prípade, ak je iná ako adresa trvalého pobytu.

Meno, priezvisko, titul/ obchodné meno/Konateľ		Rodné číslo/IČO (vek max. 74 rokov ¹ ku dňu začiatku poistenia) ¹	
Adresa trvalého pobytu (ulica, súpisné číslo)/Sídlo		Obec	PSČ
Korešpondenčná adresa ²		Obec	PSČ
séria a číslo OP	Štátne občianstvo	Tel. číslo	E-mail
Označenie úradného registra/úradnej evidencie		Číslo zápisu do registra/evidencie	

OSOBA OPRÁVNENÁ KONAŤ V MENE PRÁVNICKEJ OSOBY (napr. konateľ, člen predstavenstva)

Meno, priezvisko, titul	Pozícia	Rodné číslo
Označenie úradného registra/úradnej evidencie		Číslo zápisu do registra/evidencie

POISTENÝ Je poistník zároveň poistenou osobou? áno nie Ak nie, vyplňte nasledujúce údaje o poistenej osobe:

Meno, priezvisko, titul	Rodné číslo/IČO (vek max. 74 rokov ¹ ku dňu začiatku poistenia) ¹
Adresa trvalého pobytu (ulica, súpisné číslo)	Obec
	PSČ

Uzatvárajú v zmysle § 788 Občianskeho zákonníka č. 40/1964 Zb. v znení neskorších predpisov túto zmluvu. Pre toto poistenie sú platné Všeobecné poisťovňové podmienky celoročného cestovného poistenia (ďalej len „VPP CCP“).

POISTNÉ KRYTIE A POISTNÉ SUMY Jednotlivec Rodina

Poistenie	Balíky			
	<input type="checkbox"/> Basic jednotlivec/rodina ³	<input type="checkbox"/> Intermediate jednotlivec/rodina ³	<input type="checkbox"/> Prestige jednotlivec/rodina ³	<input type="checkbox"/> Ultimate jednotlivec/rodina ³
liečebných nákladov v zahraničí	<input checked="" type="checkbox"/> 225 000 €	<input checked="" type="checkbox"/> 225 000 €	<input checked="" type="checkbox"/> 225 000 €	<input checked="" type="checkbox"/> 450 000 €
nákladov horskej služby v SR	<input checked="" type="checkbox"/> 15 000 €	<input checked="" type="checkbox"/> 15 000 €	<input checked="" type="checkbox"/> 15 000 €	<input checked="" type="checkbox"/> 20 000 €
pre prípad úrazu		<input checked="" type="checkbox"/> 10 000 € <input checked="" type="checkbox"/> 20 000 €	<input checked="" type="checkbox"/> 10 000 € <input checked="" type="checkbox"/> 30 000 €	<input checked="" type="checkbox"/> 20 000 € <input checked="" type="checkbox"/> 50 000 €
batožiny a dokladov		<input checked="" type="checkbox"/> 1 250 € / <input checked="" type="checkbox"/> 2 000 €	<input checked="" type="checkbox"/> 2 500 € / <input checked="" type="checkbox"/> 3 500 €	<input checked="" type="checkbox"/> 3 000 € / <input checked="" type="checkbox"/> 4 000 €
zodpovednosti za škodu		<input checked="" type="checkbox"/> 100 000 € <input checked="" type="checkbox"/> 35 000 €	<input checked="" type="checkbox"/> 150 000 € <input checked="" type="checkbox"/> 50 000 €	<input checked="" type="checkbox"/> 200 000 € <input checked="" type="checkbox"/> 100 000 €
právnej pomoci			<input checked="" type="checkbox"/> 20 000 €	<input checked="" type="checkbox"/> 35 000 €
meškania batožiny			<input checked="" type="checkbox"/> 300 € / <input checked="" type="checkbox"/> 450 €	<input checked="" type="checkbox"/> 400 € / <input checked="" type="checkbox"/> 600 €
meškania letu alebo hromadnej dopravy			<input checked="" type="checkbox"/> 200 € / <input checked="" type="checkbox"/> 300 €	<input checked="" type="checkbox"/> 300 € / <input checked="" type="checkbox"/> 500 €
technickej pomoci v zahraničí			<input checked="" type="checkbox"/> 500 €	<input checked="" type="checkbox"/> 850 €
pomoci vo finančnej núdzi			<input checked="" type="checkbox"/> 400 €	<input checked="" type="checkbox"/> 600 €
concierge starostlivosti VIP	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Poistenie COVID <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Rozšírené poisťovňové krytie <input type="checkbox"/> manuálna práca			

Poistné sumy a limity poistného plnenia sú uvedené vo VPP CCP čl. 9

³ Ak je dojednané poisťovňové krytie „Rodina“, celoročným cestovným poistením je krytý poistený a nomenované osoby podľa čl. 2, bod 27 VPP CCP.“

POISTNÁ DOBA, POISTNÉ, PLATBA POISTNÉHO

Poistné obdobie <input checked="" type="checkbox"/> ročné (Počet výjazdov do roka je neobmedzený a dĺžka jedného pobytu v zahraničí je max. 45. dní)	Poistná doba <input checked="" type="checkbox"/> neurčitá
Začiatok poistenia <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> : <input type="text"/> hod.	Ročné poistné <input type="text"/> , <input type="text"/> €
Spôsob platby poistného <input type="checkbox"/> poštovou poukážkou <input type="checkbox"/> bankovým prevodom <input type="checkbox"/> trvalým príkazom	
Číslo bankového účtu poistníka v tvare IBAN <input type="text"/>	
SWIFT/BIC banky poistníka <input type="text"/>	
Číslo bankového účtu pre úhradu poistného <input type="text"/> S <input type="text"/> K <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 8 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 1	Variabilný symbol (číslo 1. platby) <input type="text"/>

Prvé a následné poistné je splatné najneskôr prvý deň poistného obdobia.

SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV PRE ÚČELY MARKETINGU A REKLAMY

Týmto poskytujem spoločnostiam, patriacim do skupiny Wüstenrot* svoje **osobné údaje a výslovne súhlasím** so spracúvaním mojich osobných údajov v rozsahu: meno, priezvisko, adresa, telefónne číslo a e-mailový kontakt, vrátane ich poskytovania medzi nižšie uvedenými subjektmi pre účely:

- Marketingu a reklamy.** Marketingom a reklamou sa rozumie kontaktovanie mojej osoby za účelom reklamy a ponuky produktov a služieb spoločností patriacich do **skupiny Wüstenrot** rôznou formou, ako napr. zasielaním propagačných materiálov, letákov a časopisov poštou ako aj elektronicky, telefonické kontaktovanie, vrátane zasielania SMS, automatickým volaním a iným obdobným spôsobom. Kontaktovať ma za týmto účelom môžu spoločnosti skupiny Wüstenrot, ako aj nimi zmluvne poverení sprostredkovatelia, ktorí sú súčasťou zoznamu sprostredkovateľov, ktorý je zverejnený na stránke www.wuestenrot.sk v časti Ochrana osobných údajov a ktorý je pravidelne aktualizovaný. Tento súhlas udeľujem na dobu trvania zmluvných vzťahov s ktoroukoľvek zo spoločností skupiny Wüstenrot ako aj na dobu 5 rokov od skončenia poslednej zmluvy. Tento súhlas udeľujem slobodne, bez akýchkoľvek podmienok a po predchádzajúcom poučení o svojich právach dotknutej osoby.

<input type="checkbox"/>	poistník
<input type="checkbox"/>	áno
<input type="checkbox"/>	nie
<input type="checkbox"/>	poistený
<input type="checkbox"/>	áno
<input type="checkbox"/>	nie
- Účasti v súťažiach o výherné ceny, organizovaných pre klientov skupiny Wüstenrot,** vrátane vyhodnotenia a určenia výhercov; a to ktoroukoľvek spoločnosťou skupiny Wüstenrot alebo ňou zmluvne povereným sprostredkovateľom, ktorý je uvedený na hore uvedenom zozname sprostredkovateľov. Tento súhlas udeľujem na dobu trvania mojich zmluvných vzťahov s ktoroukoľvek zo spoločností skupiny Wüstenrot. Tento súhlas udeľujem slobodne, bez akýchkoľvek podmienok a po predchádzajúcom poučení o svojich právach dotknutej osoby.

<input type="checkbox"/>	poistník
<input type="checkbox"/>	áno
<input type="checkbox"/>	nie
<input type="checkbox"/>	poistený
<input type="checkbox"/>	áno
<input type="checkbox"/>	nie

Beriem na vedomie, že ktorýkoľvek z vyššie udelených súhlasov môžem kedykoľvek odvolať zaslaním písomnej žiadosti na adresu sídla prevádzkovateľa alebo elektronicky na e-mailovú adresu: DPO@wuestenrot.sk

.....
dátum udelenia súhlasu.....
podpis poistníka.....
podpis poisteného

* Skupinu Wüstenrot tvoria tieto spoločnosti: Wüstenrot poisťovňa a. s., Karadžičova 17, 825 22 Bratislava 26, IČO: 31383408, a Wüstenrot stavebná sporiteľňa a. s., Grösslingova 77, 824 68 Bratislava, IČO: 31351026.

VYHLÁSENIA A SPLNOMOCNENIA POISTNÍKA

Ak je poistník zároveň aj poisteným, dáva svojím podpisom na poistnej zmluve súhlas lekárom a zdravotníckym zariadeniam na poskytnutie osobných údajov o zdravotnom stave poistníka vo Wüstenrot poisťovni, a.s., vo forme vyhotovenia lekárskej správy, výpisov zo zdravotnej dokumentácie, či jej zapožičania za účelom prijímania poistných rizík poisťovňou (uzatváranie a zmena poistnej zmluvy), ohodnocovania rizík a ich riadenia, správy poistných zmlúv, likvidácie poistných udalostí a poskytovania poistných plnení. Súhlas je platný po celú dobu platnosti poistnej zmluvy a po jej zániku až do skončenia likvidácie akýchkoľvek poistných udalostí, ktoré trvajú po zániku poistnej zmluvy.

Poistník prehlasuje, že sa oboznámil so Všeobecnými poistnými podmienkami pre celoročné cestovné poistenie, Zmluvnými dojednaniami pre poistenie COVID, ak bolo v poistnej zmluve poistenie dojednané, Informačným formulárom k neživotnému poisteniu a životnému poisteniu bez odkupnej hodnoty a Informáciami o spracúvaní osobných údajov, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy, a v písomnej podobe ich prevzal. Poistník vyhlasuje, že bol pred uzatvorením poistnej zmluvy oboznámený s informáciami o poistení pre prípad trvalých následkov úrazu uvedenými v Oceňovacích tabuľkách pre trvalé následky v dôsledku úrazu a trvalé následky v dôsledku úrazu dosahujúce najmenej 40 %.

Poistník žiada o odovzdanie informačného dokumentu o poistnom produkte formou (vyberte len jednu možnosť):

trvanlivé médium (adresný e-mail s prílohou)* webová stránka poistiteľa papier

*možno vybrať len v prípade, ak klient uviedol e-mailovú adresu

Poistník potvrdzuje, že pred uzatvorením poistnej zmluvy mu bol odovzdaný v ním zvolenej forme Informačný dokument o poistnom produkte celoročného cestovného poistenia.

Poistník vyhlasuje, že uzatvorenie poistnej zmluvy vykonáva na vlastný účet a finančné prostriedky použité na platenie poistného sú v jeho vlastníctve.

Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že všetky údaje v tejto poistnej zmluve sú uvedené pravdivo a úplne.

.....
miesto, dátum a čas uzatvorenia poistnej zmluvy.....
podpis poistníka

Nižšie uvedený zástupca svojím podpisom potvrdzuje, že preveril totožnosť poistníka a údaje uvedené v tejto poistnej zmluve zodpovedajú dokladu totožnosti predloženého poistníkom. Zástupca potvrdzuje, že vykonal identifikáciu a overenie identifikácie poistníka v súlade so zákonom č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Získateľské číslo zástupcu: Meno a priezvisko zástupcu: Registračné číslo NBS*:

Telefonický kontakt zástupcu: E-mailová adresa zástupcu:

Tipérske číslo/ Osobné/MA číslo: Meno a priezvisko tipéra:
podpis a pečiatka zástupcu, Wüstenrot poisťovňa, a. s.

*nevypĺňa VFA