

Jednorázově

Evropská 136, 160 12 Praha 6

Číslo nové pojistné smlouvy

Pojistník

Ruší se pojistná smlouva číslo

Příjmení

Ulice

1075

Č.p.

43801

PSČ

Jméno

Žatec

Obec

Titul

Telefon (8 - 17 hodin)

Fax / E-mail

Datum narození

Rodné číslo / IČ

Pojištěné osoby / oprávněné osoby

Cestovní pojištění

Jméno a příjmení	Rodné číslo
Daniel Šalda	

Tarif pojištění	Zóna
<input type="text" value="Individuální pojištění"/>	<input type="text" value="Turistická"/>
Typ cesty	Druh cesty

Tabulka tarifů, pojistných částek a pojistného	K5+	Pojistné v Kč
Pojištění léčebných výloh	5 000 000,- Kč	216 Kč
Pojištění asistenčních služeb	5 000 000,- Kč	
Pojištění léčebných výloh a asistenčních služeb - max. plnění Součástí pojištění asistenčních služeb jsou:	5 000 000,- Kč	
- náklady na repatriaci pojištěného	5 000 000,- Kč	
- náklady na repatriaci tělesných ostatků pojištěného	5 000 000,- Kč	
- náklady na vyslání opatrovníka	100 000,- Kč	
- náklady na vyslání náhradního pracovníka	100 000,- Kč	
- náklady na předčasný návrat z pojištěné cesty	100 000,- Kč	
- náklady na právní pomoc v zahraničí včetně jejího zprostředkování	100 000,- Kč	
- náklady vzniklé ztrátou cestovních dokladů	100 000,- Kč	
- záchraňovací náklady	1 500 000,- Kč	
- odškodnění v případě zadržení pojištěného při únosu letadla nebo autobusu	100 000,- Kč	
- zprostředkování finanční pomoci pojištěnému	100 000,- Kč	
- náklady vzniklé zpožděním zavazadel	5 000,- Kč	
- náklady vzniklé zpožděním letu	5 000,- Kč	
Úrazové pojištění - smrt následkem úrazu	150 000,- Kč	
Úrazové pojištění - trvalé následky úrazu	300 000,- Kč 300,- Kč/den nesjednáno	
Úrazové pojištění - nemocniční odškodné (hospitalizace úraz+nemoc)	1 000 000,- Kč	
Úrazové pojištění - denní odškodné	15 000,- Kč, 5 000,- Kč/kus	
Připojištění odpovědnosti za újmu na zdraví a věci třetí osoby	ANO	
Připojištění zavazadel	nesjednáno	
Připojištění zimních sportů		
Připojištění nebezpečných sportů		
Pojištění stornovacích poplatků bez připojištění terorismu	Datum úhrady zájezdu / cestovní služby: 10.11.2020	6 300,- Kč
		189 Kč

Jednorázově

Evropská 136, 160 12 Praha 6

405 Kč

Pojištění náhrady dovolené	nesjednáno	
Pojištění domácího miláčka	nesjednáno	
Pojištění rozšířených asistenčních služeb Auto+	nesjednáno	

Pojistné celkem

Smlouva se stává účinnou okamžikem uhrazení pojistného, nejdříve však dnem uvedeným ve smlouvě jako počátek pojištění.

Počátek a konec pojištění

07.02.2021 0:00 hod. 12.02.2021 24:00 hod. 6 Počátek pojištění Konec pojištění

Celkové pojistné

Způsob placení pojistného

Počet dnů jednorázově kód banky č.účtu/SIPO
 Platba kartou splatnost ke dni 10.11.2020
 Variabilní symbol první platby resp. blok č. ve výši 405 Kč První platba

(odchylné nebo doplňující údaje)

Smluvní ujednání

- Tarifu pojištění sjednanému v pojistné smlouvě jsou jednoznačně přiřazeny pojistné částky, uvedené v "Tabulce tarifů, pojistných částek apojistného" (dále jen v "Tabulce").
- Pojistná částka pro pojištění stornovacích poplatků činí maximálně 80.000,-Kč na osobu, maximálně však 300.000,-Kč na smlouvu. V případě sjednání vyšší pojistné částky bude pojistné plnění kráceno.
- Pojistná částka na léčebné výlohy pro pojištění domácího miláčka činí 15.000,-Kč. (Pokud je sjednáno)
- Sjednaný tarif pojištění lze uzavřít maximálně na 366 dnů.
- Pojištění zachraňovacích nákladů se vztahuje např. i na záchraně a pátrací akce horských služeb, horských záchranných služeb apod.
- Jestliže je v Tabulce uvedeno u tarifu pojištění Připojištění zimních sportů "ANO", pak je v rámci daného tarifu pojištění sjednáno připojištění zimních sportů tj. výluka, uvedená ve VPP - zvláštní části, Části A, Článku 4, bodu 1m) pozbývá platnosti. Jestliže je v Tabulce uvedeno u tarifu pojištění Připojištění nebezpečných sportů "ANO", pak je v rámci daného tarifu pojištění sjednáno připojištění nebezpečných sportů tj. výluka, uvedená ve VPP - zvláštní části, Části A, Článku 4, bodu 1l) pozbývá platnosti.
- V případě pojistné události z pojištění odpovědnosti za újmu na zdraví třetí osoby se vztahuje pojistné krytí i na v této souvislosti třetí osobou uplatněné bolestné, náklady na léčení, ztížení společenského uplatnění, ušlý zisk či regresní nároky zdravotních pojišťoven.
- V případě sjednání tarifu P vzniká pojištěnému nárok na pojistné plnění pouze tehdy, když vlastní platný oficiální potápěčský certifikát (alespoň P*). Pojištění se vztahuje i na ošetření (terapii) v hyperbarické (dekompresní) komoře. Pojištění se v rámci pojištění léčebných výloh a asistenčních služeb vztahuje i na přístrojové potápění s výjimkou hrubého porušení Bezpečnostních směrnic SPČR či lokálních regulací pro potápění, s výjimkou použití harpuny či jiných loveckých zbraní a s výjimkou porušení oprávnění vyplývajících z dosažené potápěčské kvalifikace pojištěného.
- Jestliže není v pojistné smlouvě sjednán Druh cesty - Pracovní, pak se pojištění nevztahuje na osoby vykonávající v zahraničí manuální činnost vnávaznosti na pracovní, smluvní či jiný vztah.
- Rodinné pojištění je platné pro rodiče do 65 let včetně (manžel/manželka, druh/družka) a děti do dovršení věku 18 let, které mají společné bydliště na adrese, uvedené v pojistné smlouvě, přičemž může být pojištěno maximálně 6 osob.
- Zanikne-li cestovní pojištění na základě písemné žádosti pojistníka před počátkem pojištění, vrátí pojistitel zaplacené jednorázové pojistné, snížené o náklady, které vznikly uzavřením pojistné smlouvy - podmínkou je vrácení všech obdržených dokumentů o cestovním pojištění. Zanikne-li cestovní pojištění z jakéhokoliv důvodu v době trvání pojištění, náleží pojistiteli jednorázové pojistné za celou pojistnou dobu.
- Minimální pojistné je stanoveno ve výši 50,-Kč na pojistnou smlouvu.
- Pojistné se považuje za uhrazené okamžikem, kdy byl podán příkaz k převodu peněžních prostředků na úhradu pojistného s okamžitou splatností a podmínky, že tento příkaz k převodu peněžních prostředků byl převádějíci institucí následně jako správný, proveditelný a účinný bezodkladně akceptován.
- Jestliže není v Tabulce výslovně sjednáno Pojištění stornovacích poplatků včetně připojištění terorismu, tak Pojištění storna z důvodu terorismu není v pojištění obsaženo.
- V případě, že je některá z pojištěných osob v okamžiku sjednání pojištění již v zahraničí, je pojistná ochrana poskytována nejdříve od 0.00 hodin 7. dne následujícího po datu sjednání pojištění.

Bez ohledu na všechna ostatní ustanovení této smlouvy pojistitel neposkytne pojistné plnění či jakékoli jiné plnění z pojištění, pokud by takový postup byl v rozporu s ekonomickými, obchodními nebo finančními sankcemi a/nebo embargy Rady bezpečnosti OSN, Evropské unie nebo jakýmkoliv vnitrostátními právními předpisy či právními předpisy Evropské unie, které se vztahují na účastníky tohoto pojištění. To platí také pro hospodářské, obchodní nebo finanční sankce a/nebo embarga

Jednorázově

Evropská 136, 160 12 Praha 6

vydaná Spojenými státy americkými nebo jinými zeměmi, není-li to v rozporu s právními předpisy Evropské unie nebo vnitrostátními právními předpisy. Výše uvedené se použije obdobně i pro pojistné smlouvy.

Prohlášení pojistníka a pojištěného/pojištěných

Potvrzuji, že jsem převzal(a), byl(a) jsem seznámen(a) a souhlasím s touto smlouvou a uvedenými všeobecnými a doplňkovými pojistnými podmínkami a informačním dokumentem:

VPP UCZ/Ces/18, DPP/Ces/A/18, příslušné oceňovací tabulky pro trvalé následky úrazu a pro denní odškodné a smluvní ujednání, Informační dokument.

Potvrzuji, že mi byl v dostatečném časovém předstihu před podpisem návrhu na uzavření pojistné smlouvy zástupcem pojistitele poskytnut Informační dokument o pojistném produktu Cestovní pojištění a že jsem zvolenou formou | | v listinné podobě, případně s mým souhlasem | X | v elektronické podobě tento dokument převzal(a). Beru na vědomí, že Informační dokument o pojistném produktu Cestovní pojištění je dostupný na <https://www.uniqa.cz/cestovni-pojisteni/>.

Prohlašuji, že mi byly poskytnuty v dostatečném předstihu před uzavřením pojistné smlouvy přesným, jasným a srozumitelným způsobem, písemně a v českém jazyce informace o pojistném vztahu a o zpracování osobních údajů pro účely tohoto pojistného vztahu, že jsem byl(a) seznámen(a) s obsahem všech souvisejících pojistných podmínek (viz výše), které jsem převzal(a) ve smyslu zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník a zákona č. 170/2018 Sb., o distribuci pojištění a zajištění v platném znění. Prohlašuji, že tento návrh na uzavření pojištění odpovídá mému pojistnému zájmu, mým pojistným potřebám a požadavkům, že všechny mé dotazy, které jsem položil(a) pojistiteli nebo jím pověřenému zástupci, byly náležitě zodpovězeny, a že s rozsahem a podmínkami pojištění jsem srozuměn(a).

Beru na vědomí, že UNIQA pojišťovna, a.s. a její zprostředkovatelé resp. další zpracovatelé, jejichž seznam je uveden na stránkách www.uniqa.cz/osobni-udaje, zpracovávají ve smyslu nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů), mé osobní údaje, včetně zvláštních kategorií osobních údajů, v této smlouvě stanoveném rozsahu v rámci činnosti v pojišťovnictví a činnosti související s pojišťovací a zajišťovací činností podle ustanovení § 1 a § 2 zákona č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, ve znění pozdějších předpisů, a to po dobu nezbytně nutnou k zajištění práv a povinností plynoucích z tohoto smluvního vztahu. Zpracování mých osobních údajů je v souladu s článkem 6 odst. 1 písm. b) obecného nařízení o ochraně osobních údajů nezbytné pro splnění této smlouvy.

Beru na vědomí, že mé osobní údaje budou poskytnuty i ostatním subjektům podnikajícím v oblasti pojišťovnictví a bankovníctví.

Prohlašuji, že jsem byl(a) dostatečně a srozumitelně poučen(a) o svých právech vyplývajících ze zpracování mých osobních údajů, o předání mých osobních údajů do třetích zemí, o povinnosti osobní údaje poskytnout v souvislosti se zákonnými nebo smluvními požadavky, jakož i o dalších relevantních skutečnostech obsažených v samostatné listině označené jako "Informace o zpracování osobních údajů", jejíž jedno vyhotovení jsem osobně převzal(a) před poskytnutím společnosti UNIQA pojišťovna, a.s. svých osobních údajů za účelem sjednání této smlouvy.

Zmocňuji tímto UNIQA pojišťovnu, a. s., aby v souvislosti se šetřením pojistné události zjišťovala a přezkoumávala fyzický i psychický zdravotní stav u všech poskytovatelů zdravotních služeb, u kterých jsem se jakožto pojištěný léčil, léčím se nebo se budu léčit, a to na základě vyžádání zpráv, výpisu či kopií zdravotnické dokumentace, a v případě potřeby rovněž na základě mé prohlídky nebo vyšetření provedeného pověřeným zdravotnickým zařízením. Zároveň tímto zprošťuji povinnosti mlčenlivosti společností UNIQA dotazované lékaře a pracovníky zdravotnických zařízení.

Prohlašuji, že jsem řádně informoval(a) pojištěného, resp. pojištěné, jakož i všechny další oprávněné třetí osoby o zpracování jejich osobních údajů, včetně zvláštních kategorií osobních údajů, v souvislosti s uzavřením a plněním této smlouvy, a to v rozsahu stanoveném v této smlouvě, dále o jejich souvisejících právech a dalších relevantních skutečnostech vymezených v čl. 13, resp. čl. 14 obecného nařízení o ochraně osobních údajů, a sice poskytnutím stejnopisu listiny označené jako "Informace o zpracování osobních údajů" nebo jiným vhodným způsobem.

Je-li v tomto Návrhu uvedena jako kontaktní údaj e-mailová adresa potvrzuji, že tato adresa je má kontaktní emailová adresa a mám k elektronické poště doručované na tuto e-mailovou adresu přístup. Zároveň prohlašuji, že souhlasím se zasláním veškeré dokumentace k pojistné smlouvě, sjednávaným pojištěním a připojištěním (včetně pojistky) na emailovou adresu uvedenou v tomto Návrhu a zavazuji se v případě změny kontaktní emailové adresy tuto změnu neprodleně oznámit pojistiteli.

Pojišťovací zprostředkovatel

Číslo

Telefon

Podíl na první provizi

Podíl na následné provizi

Daniela Kociánová

74884023

736763755

100,00 %

100,00 %

1.

Číslo Záznamu z jednání

991010591306

Zdůvodnění rozdílu od

rady/doporučení

Za pojistitele převzal

Datum

10.11.2020

Hodina

16:29

Podpis pojišťovacího
zprostředkovatele

Podpis pojistníka