

Tento návrh poistnej zmluvy je platný do dňa začiatku poistenia a poistná zmluva vznikne, ak bude v lehote jeho platnosti, t.j. do dňa začiatku poistenia zaplatené jednorázové poistné. Pokiaľ v tejto lehote nebude zaplatené poistné, poistenie nevznikne a nevznikne teda ani nárok na poistné plnenie.

Číslo poistnej zmluvy

0022201386

Rodná osoba poist. zmluvy

Priezvisko: _____ Meno: _____ Titl.: _____

Rodné číslo: _____ E-Mail: _____@_____

Adresa trvalého bydliska: _____ Mobilné telefónne číslo: _____

Priezvisko: _____ Meno: _____ Rodné číslo: _____

Priezvisko: _____ Meno: _____ Rodné číslo: _____

Priezvisko: _____ Meno: _____ Rodné číslo: _____

Priezvisko: _____ Meno: _____ Rodné číslo: _____

Poistník (ak nie je totožný s poisteným)

Priezvisko: HESTO TRENČÍN Meno: _____ Titl.: _____

Rodné číslo: 00412037 E-Mail: _____@_____

Adresa trvalého bydliska: HIERIOVE NÁM. 2, TRENČÍN Mobilné telefónne číslo: _____

Európa: Začiatok / koniec poistenia: 28.04.11 / 29.04.11

Svet: Dovolenkár Klasik: Dovolenkár Komplet:

Skupina: Dovolenkár Plus: Storno: Jednorázové poistné:

Počet osôb: 14 Dovolenkár Komfort: Celkom EUR: 46,20€

Poistné sumy jednotlivých druhov poistenia sú uvedené v príslušných všeobecných poistných podmienkach. Vyhlásenie poistníka/poisteného/zákonného zástupcu: Prijímam tohoto návrhu poistnej zmluvy, t.j. zaplacením poistného potvrdzujem, že som zodpovedal pravdu a podľa svojho najlepšieho vedomia všetky zadané otázky a údaje a potvrdzujem, že som bol oboznamovaný a že som odrazil Všeobecné poistné podmienky pre cestovné poistenie, ktoré tvoria súčasť poistnej zmluvy a informácie podľa § 792 a Občianskeho zákonníka. Spínomochujem poisťovateľa, aby v mojom mene nadviazal kontakty so všetkými lekármi a s nemocničnými zariadeniami a vyzýval si od nich potrebné informácie týkajúce sa tohto právneho vzťahu bez obsahového obmedzenia. Súhlasím a tým, aby moje osobné údaje a údaje o mojom zdravotnom stave boli spracované poisťovateľmi Európskou cestovnou poisťovňou a Generali Slovensko poisťovňou, a.s. a ich zmluvnými partnermi pre účely vykonávania poisťovacej činnosti a ďalších činností vymedzených zákonom č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve, vrátane sprístupnenia údajov subjektom v cudzine za dodržania podmienok podľa § 23 zákona č. 426/2002 Z.z. na výkon zaisťovateľskej činnosti a vykonávanie inšpekčnej činnosti súvisiacej s poisťovateľskou činnosťou vykonávanou priamo poisťovateľmi alebo ich zmluvnými partnermi. Prijímam toto návrhu, t.j. zaplacením poistného potvrdzujem a vyhlasujem, že som bol v súlade so zákonom č. 426/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov poučený o svojich právach a povinnostiach a o právach a povinnostiach prevádzkovateľa Európskej cestovnej poisťovne a Generali Slovensko poisťovňa, a.s., najmä o ich práve prístupu k osobným údajom a zodpovednosti za ich poskytnutie. Som si vedomý, že som oprávnený výšie udelený súhlas odvolať a tým, že jeho účinky nastanu okamžom vypovedaním všetkých záväzkov vyplývajúcich z poistnej zmluvy. Prijímam tohoto návrhu, t.j. zaplacením poistného súčasne potvrdzujem, že som splnomocnený osobami oprávnenými na vyplatenie poistného plnenia na uvedenie ich osobných údajov a na udelenie súhlasu na ich spracovanie a to po dobu nevyhnutne potrebnú na zabezpečenie práv a povinností vyplývajúcich z tohto zmluvného vzťahu a ďalej po dobu vyplývajúcu zo všeobecných záväzných právnych predpisov.

Potvrdenie o zaplatení poistného

Prijaté v hotovosti: _____ EUR Slovom: _____

Dátum (deň, mesiac, rok): _____ Podpis poistníka: _____

Meno a priezvisko sprostredkovateľa: BEVELUGA, s.r.o., Košice Osobné číslo sprostredkovateľa: 80030099

Hlavný poisťovateľ s podielom na právach a záväzkoch 10%: Európske Reiseversicherung AG, poisťovňa z iného členského štátu, Pribitova 25, 811 09 Bratislava, korešpondenčná adresa: P.O. Box 4, 810 11 Bratislava, IČO: 38 681 612, Obchodný register Okresného súdu Bratislava 1, oddiel Po, vložka č. 1418/B, internet: www.europska.sk, info@europska.sk. Číslo účtu na príjem poistného 2172203858/0200. Variabilný symbol je číslo zmluvy, infolinka - 02/544 177 04. Spolupoisťovateľ a podielom na právach a záväzkoch 90%: Generali Slovensko poisťovňa, a.s., Plynárska 7/C, 824 79 Bratislava, Slovenská republika, IČO 35 709 332, DIČ 2021000497, IČ DPH: SK2021000467, www.generali.sk, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava 1, oddiel: Sa, vložka č.: 1325/B. Spoločnosť patrí do skupiny Generali, ktorá je uvedená v Zozname skupín poisťovní vedeným ISVAP. Poistné udalosti: hlásenie poistných udalostí preberá hlavný poisťovateľ. Číslo účtu na príjem poistného: 2172203858/0200, variabilný symbol je číslo poistnej zmluvy.