

6001322044

**CESTOVNÉ POISTENIE
POISTNÁ ZMLUVA**

NF 12/2015 409

Wüstenrot poisťovňa, a.s. • Karadžičova 17, 825 22 Bratislava 26, SR • IČO: 31 383 408 • DIČ: 2020843561 • IČ pre DPH: SK 2020843561 • Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka č. 757/B • www.wuestenrot.sk

IBO: 00332194

POISTNÍK / POISTENÝ

Meno, priezvisko, titul poistníka/poisteného: **OBEC KEMPLÍNSKA TEPLICA** Rodné číslo (vek max. 79 rokov): /
Pre osoby vo veku 70 - 79 rokov je potrebné zvoliť rozšírené poistné krytie (koeficient 2,0).

Adresa trvalého pobytu (ulica, súpisné číslo, mesto, PSČ): **OKRUŽNÁ**

Telefónne číslo: Spôsob platby poistného: poštovou poukážkou bankovým prevodom

ĎALŠIE POISTENÉ OSOBY (v prípade poistenia rodiny je potrebné vyplniť mená a rodné čísla, v prípade poistenia skupiny osôb aj adresy trvalého pobytu)

Meno, priezvisko, titul poisteného:	rodné číslo: /
Adresa trvalého pobytu (ulica, súpisné číslo, mesto, PSČ):	
Meno, priezvisko, titul poisteného:	rodné číslo: /
Adresa trvalého pobytu (ulica, súpisné číslo, mesto, PSČ):	
Meno, priezvisko, titul poisteného:	rodné číslo: /
Adresa trvalého pobytu (ulica, súpisné číslo, mesto, PSČ):	
Meno, priezvisko, titul poisteného:	rodné číslo: /
Adresa trvalého pobytu (ulica, súpisné číslo, mesto, PSČ):	
Meno, priezvisko, titul poisteného:	rodné číslo: /
Adresa trvalého pobytu (ulica, súpisné číslo, mesto, PSČ):	

VÝPOČET POISTNÉHO

Krátkodobé poistenie od: (vrátane) 12.08.2016 do: (vrátane) 14.08.2016 = 03 počet dní	Poistná doba (počet dní max. 90)	počet dní	Ročné poistenie	Poistné obdobie	Poistná doba
				<input checked="" type="checkbox"/> ročné	<input checked="" type="checkbox"/> neurčitá
<input checked="" type="checkbox"/> CESTOVNÉ POISTENIE	Krátkodobé poistenie (pobyt max. 90 dní)	Ročné poistenie (pobyt max. 180 dní)	Ročné poistenie (nepretržitý pobyt)		
1. Poistenie liečebných nákladov v zahraničí a poistenie lekárskej asistencie celkový limit 140 000 €	<input type="checkbox"/> Zóna SUSEDNÉ ŠTÁTY SR <input checked="" type="checkbox"/> Zóna EURÓPA <input type="checkbox"/> Zóna SVET	<input type="checkbox"/> 0,63 € / deň <input checked="" type="checkbox"/> 0,76 € / deň <input type="checkbox"/> 1,89 € / deň	<input type="checkbox"/> 33,58 € / rok <input type="checkbox"/> 40,30 € / rok <input type="checkbox"/> 101,49 € / rok	<input type="checkbox"/> 99,72 € / rok <input type="checkbox"/> 128,95 € / rok <input type="checkbox"/> 608,97 € / rok	

Poistenia 2 až 9 je možné dojednať len s poistením liečebných nákladov a asistenčných služieb

<input type="checkbox"/> 2. Poistenie pre prípad trvalých následkov úrazu (dojednať je možné vždy len jeden variant: variant I = PS 7 000 € ; variant II = PS 14 000 €)	variant I. <input type="checkbox"/> 0,28 € / deň variant II. <input type="checkbox"/> 0,56 € / deň	variant I. <input type="checkbox"/> 9,80 € / rok variant II. <input type="checkbox"/> 19,60 € / rok	variant I. <input type="checkbox"/> 9,80 € / rok variant II. <input type="checkbox"/> 19,60 € / rok
<input type="checkbox"/> 3. Poistenie zodpovednosti za škodu (dojednať je možné vždy len jeden variant: variant I = PS 70 000 € / 17 500 € ; variant II = PS 140 000 € / 35 000 €)	variant I. <input type="checkbox"/> 0,10 € / deň variant II. <input type="checkbox"/> 0,20 € / deň	variant I. <input type="checkbox"/> 6,70 € / rok variant II. <input type="checkbox"/> 14,88 € / rok	variant I. <input type="checkbox"/> 12,39 € / rok variant II. <input type="checkbox"/> 24,78 € / rok
<input type="checkbox"/> 4. Poistenie batožiny (celkový limit 1 500 €; limit na 1 vec 350 € strata dokladov 175 €)	<input type="checkbox"/> 0,22 € / deň	<input type="checkbox"/> 16,35 € / rok	<input type="checkbox"/> 30,25 € / rok
<input type="checkbox"/> 5. Poistenie právnej ochrany (PS 10 000 €)	<input type="checkbox"/> 0,15 € / deň	<input type="checkbox"/> 10,44 € / rok	<input type="checkbox"/> 17,39 € / rok
<input type="checkbox"/> 6. Poistenie nákladov horskej služby v SR (PS 10 500 €)	nedojednáva sa	<input type="checkbox"/> 12,65 € / rok	nedojednáva sa
Poistné za poistenie liečebných nákladov a asistenčných služieb, vrátane poistného za poistenia 2. - 6.	/ € / deň	/ € / rok	/ € / rok

Poistenia 2 až 9 je možné dojednať len s poistením liečebných nákladov a asistenčných služieb

	Krátkodobé poistenie (pobyt max. 90 dní)	Ročné poistenie (pobyt max. 180 dní)	Ročné poistenie (nepretržitý pobyt)
7. Poistenie omeškania batožiny zóna poistenia musí byť rovnaká ako pri poistení liečebných nákladov a asistenčných služieb	<input type="checkbox"/> Zóna SUSEDNÉ ŠTÁTY SR 0,13 € / deň	<input type="checkbox"/> 7,62 € / rok	<input type="checkbox"/> 7,25 € / rok
	<input type="checkbox"/> Zóna EURÓPA 0,13 € / deň	<input type="checkbox"/> 7,62 € / rok	<input type="checkbox"/> 7,25 € / rok
	<input type="checkbox"/> Zóna SVET 0,16 € / deň	<input type="checkbox"/> 10,88 € / rok	<input type="checkbox"/> 10,87 € / rok
Poistné za poistenie omeškania batožiny ¹ Pri individuálnom alebo skupinovom poistení zadajte počet poistených (1-6); v prípade poistenia rodiny zadajte koeficient 2,2.	počet dní X [] = []	koeficient/počet osôb ¹ [] = []	poistné za poistenie 7. v € []

8. Poistenie technickej pomoci v zahraničí je možné dojednať len s poistením liečebných nákladov a na rovnaký počet dní ako krátkodobé cestovné poistenie	EČV [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	počet dní X 1,68 € / deň = [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] €
---	---	--

9. Poistenie storna zájazdu a poistenie nevyužitej dovolenky ²	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] € X 0,035 = [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] €
² Poistenie storna zájazdu (max. 7 000 €) je možné dojednať len súčasne s poistením liečebných nákladov a asistenčných služieb v prípade krátkodobého poistenia. Súčasťou Poistenia storna zájazdu je aj poistenie nevyužitej dovolenky s maximálnym limitom plnenia 80 € / deň; maximálne 1 000 €. Poistenie storna zájazdu nie je možné dojednať v prípade ročného poistenia.	

Rozšírené poistné krytie ³	rizikový šport <input type="checkbox"/> (2,9) alebo pracovná cesta <input type="checkbox"/> (2,0) alebo rizikové povolanie <input type="checkbox"/> (2,4) a / alebo rodina <input type="checkbox"/> (2,2) alebo vek 70 - 79 r. <input type="checkbox"/> (2,0) = celkový koeficient [] [] [] []
³ Ak sú označené koeficienty rizikový šport, pracovná cesta alebo rizikové povolanie súčasne, v celkovom koeficiente sa zohľadní len najrizikovejší z označených. K nemu sa následne pripočíta koeficient vyššieho veku alebo rodiny, ak je označený. Koeficient vyššieho veku je povinný pre osoby vo veku 70 - 79 r.	

poistné za poistenia 1. - 6. v € [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] X celkový koeficient [] [] [] [] X počet osôb ⁴ [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] = suma po zaokrúhlení na dve desatinné miesta [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] X počet dní [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] = základné poistné v € [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] +
poistné za poistenie 7. v € [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] + poistné za poistenie 8. v € [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] + poistné za poistenie 9. v € [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] = VÝLEDNÉ POISTNÉ = [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] €
⁴ Vypĺňa sa len pri poistení skupiny osôb, nevypĺňa sa pri poistení rodiny.

<input type="checkbox"/> POISTENIE NÁKLADOV HORSKEJ SLUŽBY V SR Pri poistení nákladov horskej služby sa neuplatňuje koeficient vyššieho veku.		
<input type="checkbox"/> Ročné poistenie Poistné obdobie <input checked="" type="checkbox"/> ročné Poistná doba <input checked="" type="checkbox"/> neurčitá Pri poistení skupiny osôb vynásobte počet poistených osôb sadzbou pre jednotlivca.	jednotlivec: 23,52 € / ročne rodina: 51,74 € / ročne skupina: 23,52 € / ročne x počet osôb	Ročné poistné [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] €
<input type="checkbox"/> Krátkodobé poistenie jednotlivec: 0,50 € / deň rodina: 1,10 € / deň skupina: sadzbu na deň získate vynásobením počtu osôb a sadzby pre jednotlivca	od: (vrátane) [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] / do: (vrátane) [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] počet dní [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] sadzba / deň [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] = Výsledné poistné [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] €	

Poistník prehlasuje, že sa oboznámil so Všeobecnými poistnými podmienkami pre cestovné poistenie, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, a v písomnej podobe ich prevzal spolu s Formulárom o dôležitých zmluvných podmienkach poistnej zmluvy cestovného poistenia. Neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy sú i vyhlásenia poistníka na strane 3/3 poistnej zmluvy. Poistník vyhlasuje, že bol pred uzavretím 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 s progresiou 400 %.

Vyhlasujem, že uzavretie poistnej zmluvy vykonávam na vlastný účet a finančné prostriedky použité na platenie poistného sú v mojom vlastníctve. Podpisom návrhu sa zároveň zaväzujem, že ak použijem na platenie poistného finančné prostriedky vo vlastníctve inej osoby alebo uzavriem poistnú zmluvu na účet inej osoby, bezodkladne písomne oznámim Wüstenrot poisťovní, a.s. túto skutočnosť, vrátane identifikačných údajov tejto osoby, v súlade s § 47 ods. 8 zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve.

Ste politicky exponovanou osobou podľa zákona č. 297/2008 Z.z.? áno nie

Poistník a poistený sú povinní poisťovní bezodkladne oznámiť vznik alebo zánik svojho statusu politicky exponovanej osoby podľa zákona č. 297/2008 Z.z.

Súhlasím s tým, aby poisťovňa na účely priameho marketingu a reklamy v kontakte so mnou využívala automatické volacie a komunikačné systémy bez ľudského zásahu, telefax a elektronickú poštu, vrátane služby krátkych správ, a zároveň dávam súhlas na spracúvanie osobných údajov uvedených v poistnej zmluve, vrátane ich poskytovania zmluvným partnerom, za účelom marketingovej činnosti poisťovne a zmluvných partnerov, vzájomnej podpory predaja a poskytovania komplexného finančného servisu a poradenstva poistníkovi a poistenému. Bol som poučený o tom, že tento súhlas je kedykoľvek písomne odvolateľný. áno nie

Nižšie uvedení zástupca svojím podpisom potvrdzuje, že preveril totožnosť poistníka a poisteného a údaje uvedené v tomto návrhu zodpovedajú dokladu totožnosti predloženého poistníkom a poisteným. Zástupca potvrdzuje, že vykonal identifikáciu a overenie identifikácie poistníka, poisteného v prípade, že je osobou inou ako poistník, v súlade so zákonom č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Získateľské číslo zástupcu: 800-0492

Meno a priezvisko zástupcu: IHF CONSULTING, S.R.O. MARTIN

Telefonický kontakt zástupcu: 0907475099

E-mailová adresa zástupcu: L

Tipérske číslo: 108906

Meno a priezvisko tipéra / Obchodné meno tipéra: KATARINA BAZOVÁ TUCOVÁ, Ing.

V ZEMPL. TEPLICI dňa 11.08.2016
(miesto a dátum podpisu poistnej zmluvy)

pečiatka a podpis sprostredkovateľa

podpis poistníka