

Číslo poistnej zmluvy: **5010050223****Identifikačné údaje poisťiteľa**

Poisťiteľom sa rozumie INTER PARTNER ASSISTANCE, S. A., člen skupiny AXA, so sídlom Avenue Louise 166, 1050, Brusel, Belgicko, zapísaný v obchodnom registri vedenom Greffe de Tribunal de commerce de Bruxelles pod registračným číslom 0415591055.

Identifikačné údaje poistníka

Priezvisko, meno / Názov: **Torma, Jaroslav**
Dátum narodenia / IČO:
Ulica, číslo domu:
PSC, obec: ...
Štát:
Tel.:
E-mail:

Identifikačné údaje poisteného

Priezvisko, meno: **Torma, Jaroslav**
Dátum narodenia:
Zvolené pripoistenia:

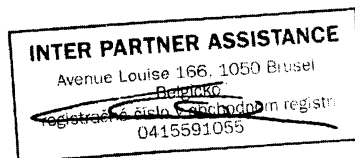
Údaje o poistení

Poistenie sa dojednáva na dobu určitú. Návrh poistnej zmluvy je prijatý zaplatením. Zaplatením poistného sa rozumie 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: **12. 6. 2015**
Koniec platnosti cestovného poistenia: **13. 6. 2015**
Počet poistených dní: **2**
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: **2,10 €**

Vyhlasenie poistníka

Poistník vyhlasuje, že bol oboznámený s informáciami určenými záujemcovi o poistenie v rozsahu podľa ustanovení § 702a 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. Poistník 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. Poistník 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. Poistník 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. Poistník 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: **11. 6. 2015 v 10:32 hod**Číslo zástupcu poisťiteľa: **3001010**Číslo zjednatela: **00448**

Pečiatka a podpis zástupcu poisťiteľa