

Číslo poistnej zmluvy: 5010048647**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 poisťníkaPriezvisko, meno/ Názov: **Valkovská, Jarmila**

Dátum narodenia / IČO:

Ulica, číslo domu:

PSC, obec:

Tel.:

E-mail:

Identifikačné údaje poistenéhoPriezvisko, meno: **Valkovská, Jarmila**

Dátum narodenia:

Rodné číslo:

Identifikačné údaje poistenéhoPriezvisko, meno: **Mužilová, Eva**

Dátum narodenia:

Rodné číslo:

Identifikačné údaje poistenéhoPriezvisko, meno: **Bezegová Mgr., Lucia**

Dátum narodenia:

Rodné číslo:

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 poistenia: **4. 6. 2015**Koniec poistenia: **9. 6. 2015**Typ poistenia: **Reference - Krátkodobé**Zvolené pripoistenie: **Žiadne**Zvolená zóna: **Európa**Typ cesty: **Pracovné – administratívne**Celkové poistné: **14,67** EURPočet poistených dní: **6****Vyhlásenie poisťníka**

Poisťník vyhlasuje, že bol oboznámený s informáciami určenými záujemcovi o poistenie v rozsahu podľa ustanovení § 792a Občianskeho zákonníka, v znení neskorších predpisov. Poisťník 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 2014 zo dňa 1.1.2014, Doplnkových poistných podmienok

ASSISTANCE

ako / služba

poistná zmluva
cestovné poistenie

o poistnej zmluvy: 5010048647

DPPCP-ICP SK 2014 zo dňa 1.1.2014, Osobitných poistných podmienok OPPCP-ICP SK 2014 zo dňa 1.1.2014. Poistník vyhlasuje, že mu boli poistné podmienky odovzdané a že bol oboznámený s ich obsahom. Uzatvorením poistnej zmluvy poistník 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. Poskytnutie týchto osobných údajov je dobrovoľné, avšak je nevyhnutné pre uzatvorenie poistnej zmluvy.

Dátum a čas uzavretia poistnej zmluvy: **2. 6. 2015 v 10:21 hod**
Číslo zástupcu poisťiteľa: **3001010**
Číslo zjednatela: **00936**



Pečiatka a podpis zástupcu poisťiteľa