UNIQA

Cestovanie & Sloboda

Krátkodobé cestovné poistenie

Oblasť 87000

Poistná zmluva

7007366132

UNIQA pojišťovna, a.s., so sídlom Evropská 810/136, 160 00 Praha 6, Česká republika, IČO: 492 40 480, spoločnosť zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 2012, podnikajúca v Slovenskej republike prostredníctvom organizačnej zložky: UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, so sídlom Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 53 812 948, zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel Po, vložka č. 8726/B
UNIQA linka: + 421 232 600 100
Web: www.uniqa.sk
E-mail: info@uniqa.sk
Korešpondenčná adresa:
UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava

Číslo poistnej zmluvy: **9140099979**

POISTNÍK / PLATITEĽ POISTNÉHO

Obchodný názov: **Mesto Michalovce**

IČO: **00325490** DIČ: Kategória klienta: **320**

Sídlo: **Nám. Osloboditeľov 1015/30, 071 01, Michalovce**

Ob. register alebo iná evidencia podnikateľa, číslo zápisu: **RMSR, 522279**

Tel. číslo / mobil:

Email: **dominika.kontrova@msumi.sk Súhlas s komunikáciou emailom**

Štát: Slovensko, Štatutár: Dominika Kontrová, poverená primátorom mesta Michalovce, Poverenie č. 97/2025

Doba trvania poistenia začiatok poistenia: **02.11.2026** hodina: **00:00**

koniec poistenia: **02.11.2026 24:00** poistná doba: **1 deň**

Platenie poistného **jednorazovo** splátka ku dňu: **2.11.**

Spôsob platenia poistného **prevodom z účtu**

Poistenie sa uzatvára na dobu stanovenú v poistnej zmluve. Poistenie sa uzatvára pred nástupom na cestu poisteného a platí na jednu cestu, pokiaľ nie je dojednané inak.
Poistenie začína nultou hodinou miestneho času v Slovenskej republike dňa uvedeného v poistnej zmluve ako začiatok poistenia. Ak je deň začiatku poistenia zhodný s dňom uzatvorenia poistnej zmluvy, poistenie začína hodinou uvedenou v poistnej zmluve a poistné musí byť v takom prípade uhradené (poukázané na úhradu) v tento deň. Ak je poistné uhradené až po dátume začiatku poistenia uvedenom v poistnej zmluve, nárok na poistné plnenie vznikne z poistných udalostí, ktoré nastanú najskôr dňom a hodinou úhrady poistného.
V prípade, že sa niektorá z poistených osôb v čase uzavretia poistnej zmluvy nachádza mimo územia SR, je poistná ochrana poskytovaná najskôr od nultej hodiny miestneho času v Slovenskej republike **5. dňa** nasledujúceho po uzavretí poistnej zmluvy, ak nie je v poistnej zmluve dojednané inak.
Koniec poistenia je daný 24. hodinou miestneho času v Slovenskej republike dňa, ktorý je v poistnej zmluve dojednaný ako koniec poistenia.
V prípade, že je v poistnej zmluve zahrnuté poistenie Storno poplatku v dôsledku neúčasti poisteného na zájazde/ceste, je začiatok poistenia daný nultou hodinou nasledujúceho dňa po uhradení poistného. Poistná zmluva musí byť uzatvorená do 24.00 hod dňa, ktorý bezprostredne nasleduje po dni kedy došlo k zaplateniu prvej splátky alebo ceny zájazdu/cesty/cestovného lístka alebo k záväznej rezervácii zahraničnej cesty. Pre zájazdy, cesty (ubytovanie) alebo ceniny (cestovný lístok), ktoré boli rezervované a zakúpené pred uzatvorením poistenia s výnimkou predchádzajúcej vety, sa poistenie začína **15. dňom** po dojednaní poistnej zmluvy v zmysle v zmysle Poistných podmienok pre cestovné poistenie USK/CP/26/01, bez ohľadu na dátum, ktorý je poistnej zmluve uvedený ako Začiatok poistenia.

POISTENÉ OSOBY

Počet poistených osôb 1

Meno priezvisko **Rodné číslo**

Ľubomír Bereš

Územná platnosť: Európa

Pracovná činnosť: Áno

Krátkodobé cestovné poistenie

Druh poistenia: Pracovné - bez práce vo výškach

Krytie: Poistný balík Plus

Krytie: Príloha č. 1 Rozsah poistného krytia, poistné sumy pre krátkodobé cestovné poistenie.
Poistné sumy dojednaného poistného balíka predstavujú pre poisteného najvyššiu hranicu poistného plnenia na jednu a zároveň všetky poistné udalosti počas poistnej doby. V prípade rodinného poistenia sa poistná suma vzťahuje na všetky poistené osoby spoločne. Špecifikácia predmetu poistenia, rozsahu poistného krytia a poistných súm pre Vami dojednaný poistný balík je obsiahnutá v Prílohe č.1 tejto poistnej zmluvy (ďalej aj „rozsah poistného krytia").

Pripoistenie pracovnej činnosti nekryje nasledovné profesie: Artista, Baník, Člen horskej služby, Člen ochrannej a bezpečnostnej služby, Dôchodca (invalid), Džokej, Jazdec, Člen jednotky ozbrojených síl, Kaskadér, Krotiteľ zveri, Kukláč, Lesný robotník - práca vo výškach nad 15 m, Lešenár nad 15 m, Lovec, Pilot, Pokrývač - práca vo výškach nad 15 m, Policajt so zbraňou alebo člen osobitného zboru PPU Potápač, Pracovník na ropnej plošine, Pretekársky vodič, Pyrotechnik, Speleológ, Steward, Športovec - profesionál, Tunelár, Vodič z povolania (nákladná, kamiónová, autobusová doprava), Vojak z povolania, Vojak - pilot, Záchranár.

Osobitné riziko (Pripoistenie pracovnej činnosti)

Ľubomír Bereš

Poistné na krytie rizík:	**2,72 EUR**
Daň z poistenia (10%):	**0,27 EUR**
Poistné za poistné obdobie vrátane dane:	**2,99 EUR**
Z toho poistné za právnu ochranu vrátane dane:	**0,03 EUR**
Splátka poistného vrátane dane:	**2,99 EUR**

Táto poistná zmluva je zároveň aj poistkou.

Rozsah krytia pre poistenie právnej pomoci (platí len v prípade, ak je zmluvne dojednané)

1. Predmetom poistenia je poskytnutie právnej pomoci poistenému na uplatnenie jeho právnych záujmov.
2. Poistiteľ poskytne poistenému právnu pomoc do výšky dojednanej poistnej sumy v nasledovnom rozsahu:
a) pomoc pri zabezpečení právneho zástupcu,
b) pomoc pri zabezpečení tlmočníka,
c) peňažnú záruku v trestnoprávnom konaní, ktorá je poistenému poskytnutá za účelom nahradenia väzby v rámci trestného konania vedeného voči poistenému v zahraničí,
d) peňažnú zálohu na právneho zástupcu.
3. Peňažnou zárukou a zálohou podľa bodu 1, písmeno c), d) tejto tabuľky sa rozumie finančná čiastka do výšky stanovenej v dojednanom poistnom balíku v poistnej zmluve. Jej poskytnutie sa považuje za bezúročnú pôžičku, ktorú je povinný poistený poistiteľovi vrátiť v súlade s ustanoveniami týchto PP a príslušnými ustanoveniami Občianskeho zákonníka, akonáhle mu bude zo strany orgánov činných v trestnom konaní vrátená späť. V prípade, že poistený poruší podmienky uložené súdom v súvislosti s prijatím peňažnej záruky a toto porušenie má za následok jej prepadnutie, je poistený do 30 dní odo dňa nadobudnutia právoplatnosti rozhodnutia súdu o prepadnutí peňažnej záruky povinný poistiteľovi uhradiť jej plnú výšku. Peňažnú záruku nemožno použiť na zaplatenie peňažného trestu.
4. Poistenie sa vzťahuje na poistné udalosti, ktoré nastali na území celého sveta, okrem Slovenskej republiky.
5. Poistenie sa nevzťahuje ani na právnu pomoc, ktorá vznikla v príčinnej súvislosti:
a) s konaním podľa rodinného práva t.j. rozvody, určenie vyživovacej povinnosti a pod.,
b) s obchodnými spoločnosťami a družstvami ako aj občianskymi združeniami, záujmovými združeniami právnických osôb, ak ide o spory medzi ich štatutármi, spoločníkmi alebo členmi na jednej strany a združením alebo spoločnosťou na strane druhej alebo medzi nimi navzájom,
c) s podnikateľskou činnosťou poistených osôb,
d) s právom na ochranu osobnosti, práva duševného vlastníctva finančného práva, práva nekalej súťaže, právnych vzťahov vyplývajúcich zo stavebného zákona,
e) s požitím alkoholu, omamných a iných nedovolených látok,
f) s extrémnymi športovými podujatiami v zmysle Všeobecných výluk uvedených v bode 2) f., g., h. Poistných podmienok pre cestovné poistenie USK/CP/26/01.
6. Ostatné ustanovenia rozsahu krytia poistenia právnej pomoci sú uvedené v Poistných podmienkach pre cestovné poistenie USK/CP/26/01 Časti K - Poistenie právnej pomoci.

V núdzovej situácii je Vám 24 hodín denne k dispozícii UNIQA ASSISTANCE:
Tel.: +421 220 839 888.

V tiesňovej situácii v horskej oblasti na Slovensku je vám denne k dispozícii Dispečing horskej záchrannej služby, tel. +421 18 300 alebo je možné využiť tiesňové volanie integrovaného záchranného systému, tel. 112, prípadne najbližšie stredisko Horskej záchrannej služby.

Pokyny pre poisteného v prípade vzniku udalosti z poistenia zásahov horskej záchrannej služby na Slovensku sú k dispozícii v Poistných podmienkach pre cestovné poistenie USK/CP/26/01.

POKYNY PRE POISTENÉHO V PRÍPADE VZNIKU ŠKODOVEJ UDALOSTI

1. Ak sa dostanete v zahraničí do situácie, v ktorej potrebujete pomoc v zmysle dojednaného poistenia, skontaktujte sa s pracovníkmi asistenčnej služby UNIQA ASSISTANCE na Tel.č.: +421 220 839 888.
2. Prvý telefonický hovor, pri ktorom stručne oznámite telefónne číslo, miesto, kde sa nachádzate a dôvod pre ktorý kontaktujete asistenčnú službu, ide na Vaše náklady. Asistenčná služba Vám na požiadanie ihneď zavolá, aby ste mohli bližšie popísať problémovú situáciu a druh požadovanej pomoci.
3. S pracovníkmi asistenčnej služby sa môžete kontaktovať 24 hod. denne. Môžete hovoriť v slovenskom jazyku.
4. Pri oznamovaní vzniku škodovej udalosti uveďte:
   - Vaše meno, priezvisko, resp. meno a priezvisko osoby, ktorej vznikla škodová udalosť a jej rodné číslo,
   - Číslo poistnej zmluvy,
   - Štát, mesto, tel. číslo miesta na ktorom Vás môžeme vždy kontaktovať,
   - Dôvod, pre ktorý kontaktujete asistenčnú službu.
5. V prípade, ak potrebujete naliehavo lekársku pomoc, vyhľadajte lekára a preukážte sa kartou klienta, vydanou k poistnej zmluve pre ročné cestovné poistenie.
   a) ak uhradíte náklady za poskytnuté ošetrenie v hotovosti, uschovajte si originály dokladov o zaplatení a ošetrení, vyžiadajte si od lekára lekársku správu s uvedením diagnózy vystavenú na Vaše meno, predpísaných liekov, opatrené podpisom a pečiatkou lekára a účet za prípadný prevoz do zdravotníckeho zariadenia.
   b) ak za Vás úhradu nákladov vykoná asistenčná služba, riaďte sa jej pokynmi, ako aj pokynmi lekára.
6. Po návrate na Slovensko nahláste vždy škodovú udalosť na pobočkách/obchodných miestach UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, vyplňte tlačivo Oznámenie škodovej udalosti pre daný druh poistenia (obdržíte ho na obchodných miestach a na internetovej stránke UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, www.uniqa.sk a doložte originály požadovaných dokladov súvisiacich so škodovou udalosťou. Škodovú udalosť môžete nahlásiť aj on-line formou prostredníctvom internetovej stránky UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, www.uniqa.sk. Škodové udalosti hlásené on-line formou je možné do určitej výšky škody spracovať bez nutnosti zasielania požadovaných dokladov poštou.
7. Po doložení nárokov na poistné plnenie, Vám budú náklady preplatené v slovenskej mene, resp. budú uhradené priamo zdravotníckemu zariadeniu do zahraničia, v súlade s platnou verziou všeobecných poistných podmienok v čase dojednania poistnej zmluvy.

ZAZNAMENANÉ VYJADRENIE POISTNÍKA

Udeľujem výslovný súhlas so spracovaním môjho biometrického podpisu za účelom dohodnutia, uzatvorenia a plnenia zmluvy a jej dodatkov (a to aj mimo obchodných priestorov a prevádzkarne Poistiteľa), poskytovania poistných služieb a ďalších písomných právnych úkonov, vrátane jednostranných právnych úkonov.
Tento súhlas udeľujem na dobu trvania zmluvného vzťahu medzi mnou a Poistiteľom a 5 rokov po jeho ukončení alebo do odvolania súhlasu.

Informácie o spracúvaní osobných údajov
Poistiteľ získava a spracúva vyššie uvedené osobné údaje na základe súhlasu. Súhlas udeľujem dobrovoľne, pričom beriem na vedomie, že každý z udelených súhlasov môžem kedykoľvek odvolať písomne, resp. zaslaním e-mailu alebo listu na kontaktnú adresu Poistiteľa, ústne na pobočke Poistiteľa alebo telefonicky, a to bez akýchkoľvek nákladov a následkov vo vzťahu k existujúcim alebo budúcim zmluvným vzťahom medzi mnou a Poistiteľom.
Odvolaním súhlasu však nie je dotknutá zákonnosť spracúvania mojich osobných údajov vychádzajúca z udeleného súhlasu pred jeho odvolaním. Po odvolaní súhlasu Poistiteľ zastaví akékoľvek spracovateľské činnosti týkajúce sa osobných údajov spracúvaných na základe súhlasu. Odvolanie tohto súhlasu však neznamená, že by Poistiteľ musel zmazať osobné údaje, ktoré spracúva pre účel plnenia zmluvy uzatvorenej so mnou alebo na základe iného právneho titulu.

Odmietam používanie mojich kontaktných informácií pre účely priameho marketingu elektronickou poštou v zmysle zákona č. 351/2011 Z.z. o elektronických komunikáciách v platnom znení.

Informácie o ďalších právach dotknutej osoby
Mám právo požadovať od Poistiteľa prístup k mojim osobným údajom, ich prenos k inému prevádzkovateľovi, opravu alebo výmaz, prípadne obmedzenie spracúvania.
Poistiteľ poskytuje podrobné informácie o právach dotknutých osôb a možnostiach, ako ich uplatniť v osobitnom dokumente a takisto na webových stránkach poistiteľa / www.uniqa.sk/osobne-udaje.

Automatizované rozhodovanie
Osobné údaje, ktoré je Poistiteľ oprávnený spracúvať na základe tohto môjho súhlasu, nebudú použité pre účely rozhodovania výlučne na báze automatizovaného spracovania ani profilovania.

Sprostredkovatelia a príjemcovia osobných údajov, prenos osobných údajov do tretích krajín
Spracúvanie mojich osobných údajov vykonáva Poistiteľ, osobné údaje však pre poistiteľa môžu spracúvať aj vybraní sprostredkovatelia, ktorých aktuálny zoznam je uvedený na webových stránkach Poistiteľa / www.uniqa.sk/osobne-udaje. Každý sprostredkovateľ musí poskytovať dostatočné a vierohodné záruky technického a organizačného zabezpečenia ochrany vyššie uvedených osobných údajov. Spracúvanie vyššie uvedených osobných údajov sa vykonáva v technicky aj fyzicky zabezpečených elektronických informačných systémoch.
Prístup k osobným údajom môžu mať spoločnosti zo skupiny UNIQA, ďalej môžu byť osobné údaje za určitých podmienok sprístupnené štátnym orgánom (súdom, polícii, notárom, orgánom finančnej správy, Národnej banke Slovenska a pod. v rámci výkonu ich zákonných právomocí) alebo ich poistiteľ môže priamo poskytnúť iným subjektom v rozsahu stanovenom osobitným predpisom. Aktuálny zoznam príjemcov osobných údajov je uvedený na webových stránkach poistiteľa / www.uniqa.sk/osobne-udaje.
Osobné údaje môžu byť prenášané na spracovanie v rámci Európskej únie, resp. Európskeho hospodárskeho priestoru (napr. sprostredkovateľom, zaisťovniam alebo spoločnostiam zo skupiny UNIQA). V súlade s právnymi predpismi môžu byť osobné údaje prenášané aj do krajín mimo Európskej únie, resp. Európskeho hospodárskeho priestoru.

Kontaktné údaje prevádzkovateľa a dozorného orgánu
V prípade pochybností o dodržiavaní povinností súvisiacich so spracúvaním mojich osobných údajov sa môžem obrátiť na zodpovednú osobu alebo priamo na poistiteľa alebo so sťažnosťou na Úrad na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky, so sídlom Hraničná 12, 820 07 Bratislava 27, email: statny.dozor@pdp.gov.sk, web: http://dataprotection.gov.sk.

Sankčná klauzula

Bez ohľadu na všetky ostatné ustanovenia tejto poistnej zmluvy, poskytne poistiteľ poistnú ochranu a poistné plnenie alebo iné plnenie z PZ iba v prípade, ak takýto postup nie je v rozpore so žiadnymi ekonomickými, obchodnými alebo finančnými sankciami a/alebo embargami Bezpečnostnej rady OSN, Európskej únie alebo akýmikoľvek ustanoveniami vnútroštátnej legislatívy či legislatívy Európskej únie, ktorá sa uplatňuje na účastníkov poistného vzťahu založeného touto PZ. Toto ustanovenie sa vzťahuje aj na ekonomické, obchodné alebo finančné sankcie a/alebo embargá vydané Spojenými štátmi americkými alebo inými krajinami, pokiaľ nie sú v rozpore s legislatívou Európskej únie alebo vnútroštátnou legislatívou vzťahujúcou sa na účastníkov poistného vzťahu založeného touto PZ. Ustanovenia tejto sankčnej klauzuly sa vzťahujú rovnako aj na zaistné zmluvy.

VYHLÁSENIA POISTNÍKA

Vyhlásenie poistníka (záujemcu o poistenie) o prevzatí informačného dokumentu pred podpísaním poistnej zmluvy

Vyhlasujem a svojim podpisom potvrdzujem, že mi bol riadne v dostatočnom časovom predstihu pred podpisom poistnej zmluvy obchodným zástupcom poistiteľa (osobou sprostredkujúcou poistný produkt) **poskytnutý Informačný dokument o príslušnom poistení (IPID)** vypracovaný v súlade so smernicou Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/97 a Vykonávacím nariadením Komisie (EÚ) 2017/1469 tak, aby som mohol prijať informované rozhodnutie o uzavretí poistnej zmluvy.

Vyhlasujem a svojim podpisom potvrdzujem, že mi bola pred uzavretím poistnej zmluvy v súlade s Vyhláškou Ministerstva financií SR č.: 233/2021 Z.z. poskytnutá jednoznačným, presným a zrozumiteľným spôsobom písomne alebo v podobe zápisu na inom trvanlivom médiu informácia o jednotlivých zložkách poistného vo vzťahu k uzatváranej poistnej zmluve, a to prostredníctvom Informačného formulára o jednotlivých zložkách poistného.

1. Poistník prehlasuje a svojim podpisom potvrdzuje, že bol zo strany poistiteľa zrozumiteľne a písomne informovaný o všetkých údajoch platných pre dané poistenie v zmysle § 792a OZ v znení platnom v čase uzavretia poistnej zmluvy, a to prostredníctvom tejto poistnej zmluvy, ako aj Poistných podmienok pre cestovné poistenie USK/CP/26/01, rozsahom poistného krytia, Informačným dokumentom pre cestovné poistenie (IPID) a Informáciami o spracúvaní osobných údajov, ktorými sa poistenie dojednané podľa tejto zmluvy riadi bol s ich písomnými vyhotoveniami podrobne oboznámený a súhlasí s nimi. Uvedené podmienky tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy. Svojim podpisom zároveň poistník potvrdzuje ich prevzatie v čase pred uzavretím poistnej zmluvy alebo ich prevzatie elektronickou poštou. Poistné musí byť uhradené (poukázané na úhradu) v deň uzatvorenia zmluvy. Ak je poistné uhradené až po dátume začiatku poistenia uvedenom v poistnej zmluve, nárok na poistné plnenie vznikne z poistných udalostí, ktoré nastanú najskôr dňom a hodinou úhrady poistného.
Poistník berie na vedomie, že pri výpočte poistného a súvisiacom zaokrúhľovaní môže dôjsť pri spracovaní k rozdielu oproti poistnému, ktoré je uvedené v tejto poistnej zmluve. Poistník súhlasí s tým, že poistiteľ je oprávnený jednostranne upraviť výšku poistného, a to do výšky nepresahujúcej 1% z poistného za poistné obdobie vrátane dane.
2. Svojim podpisom poistník vyslovuje súhlas so znením vyššie uvedených podmienok, ktorými sa poistenie dojednané podľa tejto poistnej zmluvy riadi.
3. Svojim podpisom poistník potvrdzuje pravdivosť, aktuálnosť a úplnosť všetkých údajov vrátane osobných údajov uvedených v poistnej zmluve a žiada o uzatvorenie poistenia v rozsahu tejto poistnej zmluvy.

Beriem na vedomie, že podmienky v písomnej forme sú k dispozícii na verejne dostupnej internetovej stránke poistiteľa, www.uniqa.sk, ako aj na pobočkách, resp. obchodných miestach poistiteľa.

OCHRANA OSOBNÝCH ÚDAJOV - VYHLÁSENIE POISTNÍKA

Beriem na vedomie, že UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu a jej sprostredkovatelia spracúvajú v zmysle nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov
a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa ruší smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) moje osobné údaje v rozsahu stanovenom v poistnej zmluve v rámci činností v sektore poistenia a činností súvisiacich s poisťovacou a zaisťovacou činnosťou, a to po dobu nevyhnutne potrebnú na zabezpečenie práv a povinností vyplývajúcich zo zmluvného vzťahu založeného na základe poistnej zmluvy. Spracúvanie mojich osobných údajov je v súlade s článkom 6 ods. 1 písm. b) všeobecného nariadenia o ochrane osobných údajov potrebné na plnenie tejto poistnej zmluvy.
Beriem na vedomie, že moje osobné údaje môžu byť poskytnuté aj iným subjektom podnikajúcim v oblasti poistenia, zaistenia a bankovníctva.
Vyhlasujem, že za účelom uzavretia/zmeny tejto poistnej zmluvy som pri poskytnutí svojich osobných údajov poistiteľovi UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu bol/a dostatočne a zrozumiteľne informovaný/á o svojich právach vyplývajúcich
zo spracúvania mojich osobných údajov, o prenose mojich osobných údajov do tretích krajín, o povinnosti osobné údaje poskytnúť v súvislosti so zákonnými alebo zmluvnými požiadavkami, ako aj o ďalších relevantných skutočnostiach obsiahnutých v dokumente označenom ako "Informácie o podmienkach spracúvania osobných údajov", ktorého jedno vyhotovenie som osobne alebo elektronickou poštou prevzal/a. Beriem na vedomie, že aktuálna verzia "Informácie o podmienkach spracúvania osobných údajov" je dostupná na ktoromkoľvek zastúpení UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu a na webovom sídle www.uniqa.sk.
Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol oboznámený s aktuálnym sadzobníkom poplatkov pred podpisom poistnej zmluvy a súhlasím s jeho obsahom.

Poistník súhlasí, že na základe údajov uvedených v tejto poistnej zmluve je poistiteľ oprávnený vykonať aktualizáciu údajov aj v ostatných poistných zmluvách poistníka evidovaných u poistiteľa. Jedná sa o aktualizáciu mena a priezviska, trvalého pobytu, korešpondenčnej adresy, telefónneho čísla, faxového čísla a e-mailovej adresy. Poistník berie na vedomie, že aktualizácia údajov sa nemusí vykonať na všetkých poistných zmluvách evidovaných u poistiteľa, a že tento súhlas nezakladá povinnosť poistiteľa aktualizáciu vykonať, ani nenahrádza povinnosť poistníka/poisteného aj naďalej poistiteľa informovať o zmenách údajov obsiahnutých v poistnej zmluve.

Súhlasím, že táto poistná zmluva i písomnosti súvisiace s poistnou zmluvou môžu byť podpísané elektronickým podpisom vo forme tzv. digitálneho biometrického podpisu t.j. podpísané prostredníctvom špeciálneho zariadenia - podpisového padu. Túto formu elektronického podpisu uznávam a považujem za nespornú.

Svojim podpisom prijímam vyššie uvedené vyhlásenia ako súčasť poistnej zmluvy a uznávam ich.

Dňa 27.10.2026
dátum prevzatia

10:41:52 +0100
X
Podpis poistníka
Štatutár: Dominika Kontrová, poverená primátorom mesta Michalovce, Poverenie č.
Občiansky preuk

VYHLÁSENIE POISTITEĽA

Potvrdzujem prijatie tejto poistnej zmluvy menom UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu. Svojim podpisom prehlasujem, že som prevzal poistnú zmluvu a vykonal identifikáciu a overenie identifikácie poistníka, prípadne osoby konajúcej v mene poistníka v zmysle zákona č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a ochrane pred financovaním terorizmu, a to overením údajov na základe preukazu totožnosti alebo výpisu z obchodného, resp. živnostenského registra.

Vyhlásenie o vhodnosti
Vyhlasujem, že som ako zástupca poistiteľa zaznamenal na základe informácií poistníka jeho požiadavky a potreby, finančnú situáciu ako aj jeho skúsenosti a znalosti týkajúce sa poistenia. Na základe týchto informácií vyhlasujem, že poistný produkt, ktorý má záujem poistník uzatvoriť je pre poistníka vhodný.

Poistiteľ prostredníctvom obchodného zástupcu tento návrh prijíma, čím je poistná zmluva platne uzavretá.

Meno obchodného zástupcu: Mária Kmetonyová
ZČ: 72650002
Nákladové miesto: 00265

26 10:41:46 +0100
Podpis osoby oprávnenej k overeniu totožnosti poistníka a uzavretiu poistnej zmluvy.

Informácie k platbe prvej splátky poistného vrátane dane

Číslo účtu (IBAN)	BIC	Variabilný symbol	Splátka poistného vrátane dane
SK17 1100 000000 2625005177	TATRSKBX	9140099979	2,99 EUR

Online platba poistného

PAY by square

INFORMAČNÝ FORMULÁR O JEDNOTLIVÝCH ZLOŽKÁCH POISTNÉHO K CESTOVNÉMU POISTENIU

Názov poistiteľa: UNIQA pojišťovna, a.s., so sídlom Evropská 810/136, 160 00 Praha 6, Česká republika, IČO: 492 40 480, spoločnosť zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 2012, podnikajúca v Slovenskej republike prostredníctvom organizačnej zložky:

UNIQA pojišťovna, a.s., pobočka poisťovne z iného členského štátu, so sídlom Krasovského 3986/15, 851 01 Bratislava, Slovenska republika, IČO: 53 812 948, zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel Po, vložka č. 8726/B

Názov poistného produktu: Krátkodobé cestovné poistenie

Číslo návrhu poistnej zmluvy: 9140099979

Výška ročného poistného, ak je poistná doba kratšia ako jeden rok, výška celkového poistného	2,99 EUR
z toho na krytie rizík	1,50 EUR
z toho na úhradu nákladov na uzavretie poistenia	0,54 EUR
z toho na úhradu ostatných nákladov, daňových povinností a odvodových povinností poistiteľa	0,95 EUR