

**PRÍLOHA K POISTNEJ ZMLUVE TYPU 701/702
ROZSAH POISTENIA A VÝŠKA POISTNÉHO KRYTIA
pre individuálne komplexné cestovné poistenie
platná od **01.01.2014****

	poistenie	rozsah poistenia	poistná suma
1.	poistenie storna objednanej služby časť F VPPIKCP/0114*	a) choroba, hospitalizácia, úraz, živelná udalosť, trestný čin, nedobrovoľná strata zamestnania (podľa časti F, čl. 2, bod 1, písm. a) – g) a písm. i) – n) VPPIKCP/0114*) b) smrť poisteného, smrť blízkej osoby (podľa časti F, čl. 2, bod 1, písm. h) VPPIKCP/0114*) c) zamietnutie žiadosti o pridelenie víz, zmeškanie odchodu hromadného dopravného prostriedku do zahraničia z dôvodu dopravnej nehody, zmeškanie odchodu hromadného dopravného prostriedku do zahraničia z dôvodu technickej poruchy dopravného prostriedku, nepredvídaná zmena pôvodného termínu skúšky z prevádzkových dôvodov školy alebo nepredvídaná zmena pôvodného termínu skúšky zo strany skúšajúceho, ktorý mal skúšku vykonať, nepredvídané zrušenie služobnej cesty z dôvodu zrušenia konferencie, sympózia, kongresu, výstavy alebo iného dlhodobo plánovaného pracovného stretnutia	100% stornopoplatku max. 1.000 € / 1 osoba spolu max. 3.000 € 100% stornopoplatku max. 1.000 € / 1 osoba spolu max. 3.000 € 80% stornopoplatku max. 1.000 € / 1 osoba spolu max. 3.000 €

* VPPIKCP/0114 = Všeobecné poistné podmienky individuálneho komplexného cestovného poistenia VPPIKCP/0114

Vyhlasenie poistníka/ poisteného o podmienkach spracúvania osobných údajov

- Poistník/ poistený poukázaním poistného na účet sprostredkovateľa poisťovateľa potvrdzuje, že mu boli oznámené Všeobecné poistné podmienky individuálneho komplexného cestovného poistenia VPPIKCP/0114, a že s nimi súhlasí.
- Poukázaním poistného na účet sprostredkovateľa poisťovateľa poistník potvrdzuje, že mu bola oznámená príloha k poistnej zmluve typu 701/702 s názvom „Rozsah poistenia a výška poistného krytia pre individuálne komplexné cestovné poistenie“.
- Poukázaním poistného na účet sprostredkovateľa poisťovateľa poistník zároveň potvrdzuje, že bol písomne oboznámený s formulárom o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajúcej poistnej zmluvy v zhode s § 37 ods. 3 zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

4. Poukázaním poistného na účet sprostredkovateľa poisťovateľa poistník zároveň potvrdzuje, že mu boli oznámené informácie pre spotrebiteľa pred uzavretím poistnej zmluvy na diaľku v zmysle § 4 zákona č. 266/2005 Z.z. o ochrane spotrebiteľa pri finančných službách na diaľku.
5. Vyhlásenie poistníka/ poisteného o podmienkach spracúvania osobných údajov
Poukázaním poistného poistník/ poistený vyhlasuje, že sa oboznámil s podmienkami spracúvania osobných údajov a súhlasí s tým, aby poisťovateľovi boli poskytnuté informácie o jeho zdravotnom stave v rozsahu, ktorý požaduje poisťovateľ pre účely vybavovania poistných udalostí. Podľa § 11 zákona o ochrane osobných údajov uzavretím poistnej zmluvy dáva poistník/ poistený súhlas poisťovateľovi na spracovanie jeho osobných údajov, uvedených v tejto poistnej zmluve, a údajov, ktoré poskytne na účel vymedzený v časti Ochrana osobných údajov (časť A, čl. 13 Všeobecných poistných podmienok individuálneho komplexného cestovného poistenia VPPIKCP/0114), poisťovateľovi počas trvania zmluvného vzťahu alebo partnerovi poisťovateľa v súvislosti s poistnou udalosťou. Súhlas je daný na dobu neurčitú a je možné ho kedykoľvek písomne odvolať. Odvolanie nemá spätné účinky. Poistník/ poistný poukázaním poistného dáva poisťovateľovi súhlas na vyhotovenie zvukových záznamov z telefonických rozhovorov na telefónnych číslach partnera poisťovateľa, v prípade vzniku poistnej udalosti týkajúcej sa poisteného v zmysle § 12 ods. 1 zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov.
Toto vyhlásenie nebolo urobené pod nátlakom ani v časovej tiesni alebo za iných nevýhodných podmienok.