



Poistovňa

Union poisťovňa, a. s.  
Karadžičova 10  
813 60 Bratislava  
IČO: 31322051  
DIČ: 2020800353

Spoločnosť zapísaná v obchodnom registri  
Mestského súdu Bratislava III, odd. Sa, vl. č. 383/B

Manuál pre

# INDIVIDUÁLNE CESTOVNÉ POISTENIE

DPO 702

Verzia: 13  
Dátum: 15.06.2023

# Obsah

I.	VÝHODY POISTENIA.....	3
II.	PREDMET POISTENIA.....	3
III.	VŠEOBECNÉ POISTNÉ PODMIENKY.....	5
IV.	POISTNÉ SUMY.....	6
V.	SPOLUÚČASŤ.....	11
VI.	POISTENÉ OSOBY.....	11
VII.	ÚZEMNÁ PLATNOSŤ POISTENIA.....	11
VIII.	RIZIKOVÉ SKUPINY.....	12
IX.	ZĽAVY.....	14
X.	POISTNÁ DOBA.....	15
XI.	POISTNÉ.....	16
XII.	POISTNÁ ZMLUVA.....	16
XIII.	VŠEOBECNÉ PRAVIDLÁ PRE UZATVORENIE POISTENIA.....	18
1.	KTO MÔŽE UZAVRIEŤ POISTENIE.....	18
2.	KEDY JE MOŽNÉ UZAVRIEŤ POISTENIE.....	18
3.	PREDĹŽENIE EXISTUJÚCEHO POISTENIA.....	18
4.	SAMOPREPIS POISTNEJ ZMLUVY.....	26
5.	VYPÍSANIE SAMOPREPISU POISTNEJ ZMLUVY.....	27
6.	VYPÍSANIE SAMOPREPISU DODATKU K POISTNEJ ZMLUVE.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
7.	POISTNÁ ZMLUVA VYSTAVOVANÁ CEZ IS UNINS.....	31
8.	POISTNÁ ZMLUVA VYSTAVOVANÁ PROSTREDNÍCTVOM PREDAJNÉHO PORTÁLU.....	32
XIV.	POTVRDENIE O POISTENÍ.....	32
XV.	STORNOVANIE POISTENIA, VRÁTENIE ČASTI POISTNÉHO.....	32
XVI.	STRATA POISTNEJ ZMLUVY (VYSTAVENIE DUPLIKÁTU ).....	33
XVII.	PREPIS POISTNEJ ZMLUVY.....	34
XVIII.	OPRAVA ÚDAJOV V POISTNEJ ZMLUVE.....	35
XIX.	LIKVIDÁCIA POISTNÝCH UDALOSTÍ.....	36

## VYSVETLIVKY

**poisťovateľ / Union poisťovňa  
Union zdravotná poisťovňa**

Union poisťovňa, a. s., Karadžičova 10, 813 60 Bratislava  
Union zdravotná poisťovňa, a.s., Karadžičova 10, 821 08 Bratislava,  
ďalej len UZP

**predajné miesto  
klientsky poradca  
operátor Zákazníckeho centra  
zahraníčia**

kontaktné miesto alebo Zákaznícke centrum Union poisťovne  
ďalej len KP  
ďalej len OZC  
Česká republika alebo Európa alebo Svet (s výnimkou Slovenskej  
republiky, krajiny trvalého pobytu a krajiny, kde je účastníkom  
verejného zdravotného poistenia)

## I. VÝHODY POISTENIA

Individuálne cestovné poistenie od Union poisťovne klientovi ponúka

### UNIKÁTNE výhody

- možnosť zvoliť rozsah poistenia podľa potreby klienta
- poistenie aj pre pobyty na Slovensku
- zvýhodnená sadzba pre cesty do Českej republiky
- zimné športy zaradené v rizikovej skupine TURISTA
- možnosť dojednať poistenie pre AKÚKOL'VEK športovú a pracovnú činnosť

### výrazné ZĽAVY

- zľava pre dieťa do 15 rokov
- zľava pre RODINU a kolektív
- zľava pre poistencov Union zdravotnej poisťovne
- zľava pre držiteľov kariet vydaných združením CKM SYTS (ISIC, EURO<26, ITIC)

### a NAVIAC

- poistenie liečebných nákladov v zahraničí **BEZ LIMITU**
- krytie škôd v dôsledku terorizmu v poistení liečebných nákladov až do výšky poistnej sumy
- poistenie nákladov na zásah Horskej záchranej služby až do výšky 50.000 €
- poistenie nákladov na technickú pomoc pri záchranej akcii až do výšky 50.000 €
- poistenie storno EXTRA
- poistenie domáceho miláčika
- poistenie dovolenkovej domácnosti
- poistenie asistenčných služieb pre motorové vozidlo
- poistenie elektronických zariadení
- poistenie nečakaného pobytu v nemocnici
- poistenie cestovných dokladov
- poistenie asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel
- poistenie mimoriadnej situácie pre krytie nákladov, ktoré vzniknú v dôsledku ochorenia COVID-19, a to aj v rizikových krajinách a pre krytie nákladov, ktoré vzniknú v dôsledku mimoriadnej udalosti v zahraničí (prekážky v hromadnej aj individuálnej doprave, živelná udalosť v mieste pobytu, teroristický čin, zvýšené bezpečnostné riziko, ...)

Každá poistená osoba na poistnej zmluve môže mať iný rozsah poistenia (dojednané rôzne riziká), iné rizikové skupiny, iné zľavy na osobu v prípade, ak je dojednaná cez predajný portál. Zľava na poistnú zmluvu je vždy pre všetky poistené osoby rovnaká.

## II. PREDMET POISTENIA

V rámci individuálneho cestovného poistenia je možné dojednať

- A. poistenie liečebných nákladov v zahraničí vrátane asistenčnej služby v zahraničí
- B. poistenie batožiny
- C. poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu
- D. úrazové poistenie
- E. poistenie nákladov na technickú pomoc pri záchranej akcii / poistenie nákladov na zásah Horskej záchranej služby
- a nasledovné doplnkové poistenia
- F. poistenie storno EXTRA
- G. poistenie domáceho miláčika (liečebné náklady v zahraničí a zodpovednosť za škodu)
- H. poistenie dovolenkovej domácnosti
- I. poistenie asistenčných služieb pre motorové vozidlo
- J. poistenie elektronických zariadení
- K. poistenie nečakaného pobytu v nemocnici
- L. poistenie cestovných dokladov

M. poistenie asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel

N. poistenie mimoriadnej situácie (PANDEMIC EXTRA)

Povolené kombinácie poistení pre jednotlivé územné platnosti poistenia sú nasledovné:

poistenie	územná platnosť označenie balíka	Česká republika / Európa / Svet															
		T1	T2	T3	T4	T5	T6	T7	T8	T13	T14	T15	T16	T17	T18	T19	T20
liečebných nákladov v zahraničí		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
asistenčné služby v zahraničí		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
batožiny			X			X	X		X		X			X	X		X
všeobecnej zodpovednosti za škodu				X		X		X	X			X		X		X	X
úrazové					X		X	X	X				X		X	X	X
nákladov na technickú pomoc pri záchranej akcii										X	X	X	X	X	X	X	X

poistenie	územná platnosť označenie balíka	Slovenská republika			
		T10	T11	T12	T22
batožiny		X	X		
všeobecnej zodpovednosti za škodu		X	X		
úrazové		X	X		X
nákladov na zásah Horskej záchranej služby			X	X	X

Doplnkové poistenia sa k jednotlivým balíkom poistení dajú poistiť výberovo.

doplnkové poistenie	územná platnosť	Slovenská republika	Česká republika	Európa	Svet
storno EXTRA		X	X	X	X
domáceho miláčika			X	X	X
dovolenkovej domácnosti		X	X	X	X
asistenčných služieb pre motorové vozidlo		---	X	X	---
elektronických zariadení		---	X	X	X
nečakaného pobytu v nemocnici		---	X	X	X
cestovných dokladov		---	X	X	X
asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel		X	X	X	---
mimoriadnej situácie		---	X	X	X

Pre **všetky územné platnosti** platí, že každá poistená osoba na poistnej zmluve môže mať iný rozsah poistenia (dojednané rôzne riziká) vrátane doplnkových poistení.

#### UPOZORNENIE!

V prípade uzatvorenia poistenia na samoprepisovú poistnú zmluvu, musia mať všetky poistené osoby **ROVNAKÝ ROZSAH POISTENIA** (dojednané rovnaké riziká)

### III. VŠEOBECNÉ POISTNÉ PODMIENKY

Rozsah poistenia určujú **Všeobecné poistné podmienky individuálneho cestovného poistenia VPPICP/0619** (ďalej len „VPPICP/0619“) a v prípade poistenia asistenčných služieb pre motorové vozidlo aj **Osobitné dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre motorové vozidlo ODPASMV/0623** (ďalej len „ODPASMV/0623“) a v prípade poistenie asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel aj **Osobitné dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel ODPASNB/0620** (ďalej len „ODPASNB/0620“) a v prípade poistenia mimoriadnej situácie aj **Osobitné dojednania pre poistenie mimoriadne situácie ODPMS/0623** (ďalej len „ODPMS/0623“) a v prípade poistenia storno EXTRA aj **Osobitné dojednania pre poistenie storno EXTRA ODPSE/0623** (ďalej len „ODPSE/0623“), ktoré má klient k dispozícii na kontaktnom mieste (u dojednávateľa poistenia) alebo sú klientovi k dispozícii na [www.union.sk](http://www.union.sk) VPPICP/0619, ODPASMV/0623, ODPASNB/0620, ODPMS/0623 a ODPSE/0623 nie sú súčasťou brožúry s názvom „Individuálne cestovné poistenie“, t. j. klient ich automaticky nedostáva spolu s uzatvorenou poistnou zmluvou.

VPPICP/0619 sú rozdelené do nasledovných častí:

- Časť A VŠEOBECNÁ ČASŤ
- Časť B OSOBITNÉ USTANOVENIA PRE POISTENIE LIEČEBNÝCH NÁKLADOV V ZAHRANIČÍ
- Časť C OSOBITNÉ USTANOVENIA PRE POISTENIE BATOŽINY, POISTENIE ELEKTRONICÝCH ZARIADENÍ A POSITENIE CESTOVNÝCH DOKLADOV
- Časť D OSOBITNÉ USTANOVENIA PRE POISTENIE VŠEOBECNEJ ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU
- Časť E OSOBITNÉ USTANOVENIA PRE ÚRAZOVÉ POISTENIE
- Časť F OSOBITNÉ USTANOVENIA PRE POISTENIE STORNA OBJEDNANEJ SLUŽBY
- Časť G OSOBITNÉ USTANOVENIA PRE POISTENIE NÁKLADOV NA TECHNICKÚ POMOC PRI ZÁCHRANNEJ AKCII
- Časť H OSOBITNÉ USTANOVENIA PRE POISTENIE NÁKLADOV NA ZÁSAH HORSKEJ ZÁCHRANNEJ SLUŽBY (POISTENIE HZS)
- Časť I OSOBITNÉ USTANOVENIA PRE POISTENIE DOMÁCICH MILÁČIKOV
- Časť J OSOBITNÉ USTANOVENIA PRE POISTENIE DOVOLENKOVEJ DOMÁCNOSTI
- Časť K OSOBITNÉ USTANOVENIA PRE POISTENIE NEČAKANÉHO POBYTU V NEMOCNICI
- Časť I ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA.

Časť A (**Všeobecná časť**) a Časť K (**Záverečné ustanovenia**) sú spoločné pre všetky poistenia.

Časť A obsahuje

- výklad pojmov (čl. 1)
- definície poistených osôb a rizikových skupín (čl. 3)
- poistnú dobu a časovú platnosť poistenia (čl. 4, ods. I.)
- poistné a spôsob jeho platenia (čl. 5)
- územnú platnosť poistenia (čl. 6)
- povinnosti poisteného a poisťovateľa (čl. 10 – čl. 11)
- vylúčenia z poistenia (čl. 12)
- zánik poistenia (čl. 13)
- asistenčné služby v zahraničí (čl. 15).

#### VYLÚČENIA Z POISTENIA

Vylúčenia z poistenia sú okrem všeobecnej časti (časť A, čl. 12) uvedené zvlášť pre každé poistenie v samostatnom článku s názvom **Vylúčenia z poistenia**, pre jednotlivé poistenia nasledovne:

- poistenie liečebných nákladov v zahraničí - Časť B, čl. 3
- poistenie batožiny, poistenie elektronických zariadení, poistenie cestovných dokladov - Časť C, čl. 4
- poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu - Časť D, čl. 3
- úrazové poistenie - Časť E, čl. 8 (Vylúčenia z poistného plnenia)
- poistenie nákladov na technickú pomoc pri záchranej akcii - Časť G, čl. 3
- poistenie nákladov na zásah Horskej záchranej služby (poistenie HZS), Časť H – čl. 3
- poistenie domáceho miláčika - Časť I, čl. 3
- poistenie dovolenkovej domácnosti - Časť J, čl. 5.
- poistenie nečakaného pobytu v nemocnici – Časť K, čl. 4

## IV. POISTNÉ SUMY

	poistenie	rozsah poistenia	poistná suma
1.	<b>poistenie liečebných nákladov v zahraničí</b>  časť B VPPICP/0619*	a) ambulantné ošetrovanie vrátane predpísaných liekov a predpísaných zdravotníckych pomôcok a materiálu, hospitalizácia a lekárske ošetrovanie počas hospitalizácie vrátane predpísaných liekov a predpísaných zdravotníckych pomôcok a materiálu, preprava do a zo zdravotníckeho zariadenia, preprava do vlasti (podľa časti B, čl. 1, bod 2 VPPICP/0619*) b) ubytovanie spolucestujúcej blízkej osoby v zdravotníckom zariadení v prípade hospitalizácie dieťaťa vo veku do 18 rokov (podľa poslednej vety časti B, čl. 1, bod 2, písm. b) VPPICP/0619*) c) ubytovanie a stravovanie poisteného v zahraničí v prípade, že z lekárskeho hľadiska už nie je nutná hospitalizácia poisteného, ale zároveň nie je možná preprava do vlasti (podľa časti B, čl. 1, bod 2, písm. e) VPPICP/0619*) d) prevoz telesných pozostatkov (podľa časti B, čl. 1, bod 3 VPPICP/0619*) e) nákup alebo oprava dioptrických alebo protetických pomôcok (podľa časti B, čl. 1, bod 4 VPPICP/0619*) f) ošetrovanie jedného zuba / spolu za všetky zuby (podľa časti B, čl. 1, bod 5 VPPICP/0619*) g) náklady na cestu blízkej osoby poisteného do miesta hospitalizácie poisteného a z miesta hospitalizácie poisteného späť do vlasti v prípade hospitalizácie poisteného dlhšej ako 5 dní nepretržite náklady na ubytovanie blízkej osoby poisteného v mieste hospitalizácie poisteného v prípade hospitalizácie poisteného dlhšej ako 5 dní nepretržite (podľa časti B, čl. 1, bod 6, písm. a) VPPICP/0619*) h) náklady na cestu blízkej osoby poisteného do miesta hospitalizácie poisteného dieťaťa vo veku do 18 rokov náklady na cestu zo zahraničia do vlasti poisteného dieťaťa vo veku do 18 rokov a jeho blízkej osoby náklady na ubytovanie blízkej osoby v mieste hospitalizácie poisteného dieťaťa vo veku do 18 rokov (podľa časti B, čl. 1, bod 6, písm. b) VPPICP/0619*)	<b>do výšky skutočne vzniknutých nákladov</b>  35 € / 1 noc, max. 350 €  50 € / 1 noc, max. 500 €  10.000 €  100 €  100 € / max. 300 €  500 €  50 € / 1 noc, max. 500 €  250 €  500 €  50 € / 1 noc, max. 500 €
	<b>asistenčné služby v zahraničí</b> časť A, čl. 15 VPPICP/0619*	24-hodín denne dostupný servis pri poistnej udalosti v zahraničí (podľa časti A, čl. 15 VPPICP/0619*)	bez limitu
2.	<b>poistenie batožiny</b>  časť C VPPICP/0619*	poškodenie, zničenie, odcudzenie, strata batožiny (podľa časti C, čl. 2, bod 1. písm. a) VPPICP/0619*) z toho:  a) v prípade poškodenia, zničenia, odcudzenia, straty poistených vecí, ktoré si poistený zakúpil počas cesty a pobytu je poistná suma (podľa časti C, čl. 5, bod 5 VPPICP/0619* ide o sublimit v rámci poistnej sumy)	výška poistnej sumy je dohodnutá v poistnej zmluve min. však 1.000 € a max. 4-násobok tejto sumy, t. j. 4.000 € max. 350 € / 1 vec spoluúčasť 15 €  50% z poistnej sumy dohodnutej v poistnej zmluve max. 175 € / 1 vec spoluúčasť 15 €

		b) v prípade poškodenia, zničenia, odcudzenia, straty elektronických zariadení (podľa časti C, čl. 5, bod 3 VPPICP/0619* ide o sublimit v rámci poistnej sumy)	50% z poistnej sumy dohodnutej v poistnej zmluve max. 175 € / 1 vec spoluúčasť 15 €
		<b>oneskorené dodanie batožiny leteckou spoločnosťou</b> (podľa časti C, čl. 2, bod 1, písm. c) VPPICP/0619*) - poisťovateľ uhradí náklady za nákup náhradných odevov a toaletných potrieb v zahraničí (podľa časti C, čl. 2, bod 3 VPPICP/0619*)	min. 24 hod max. 48 hod – 100 € viac ako 48 hod – 300 €
		poškodenie, zničenie, odcudzenie, strata <b>cestovného dokladu</b> (podľa časti C, čl. 2, bod 1, písm. b) VPPICP/0619*) - poisťovateľ uhradí náklady na zaobstaranie náhradného cestovného dokladu v zahraničí (podľa časti C, čl. 2, bod 2 VPPICP/0619*)	500 €
3.	<b>poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu</b>  časť D VPPICP/0619*	a) škoda na zdraví a/alebo na živote (podľa časti D, čl. 1, bod 2, písm. a) VPPICP/0619*) a následná škoda vrátane ušlého zisku, ktorá vznikla v priamej súvislosti so škodou na zdraví a/alebo na živote (podľa časti D, čl. 1, bod 2, písm. c) VPPICP/0619*) b) škoda na veci (podľa časti D, čl. 1, bod 2, písm. b) VPPICP/0619*) a následná škoda vrátane ušlého zisku, ktorá vznikla v priamej súvislosti so škodou na veci (podľa časti D, čl. 1, bod 2, písm. c) VPPICP/0619*) c) náklady na advokáta poisteného (podľa časti D, čl. 1, bod 5, písm. a) VPPICP/0619*) d) náklady kaucie (podľa časti D, čl. 1, bod 5, písm. b) VPPICP/0619*) e) náklady spojené s konaním o náhradu škody (podľa časti D, čl. 1, bod 5, písm. a) VPPICP/0619*) f) náklady na advokáta poškodeného, ak je poistený povinný ich uhradiť na základe súdneho rozhodnutia (podľa časti D, čl. 1, bod 5, písm. c) VPPICP/0619*) g) náklady na mimosúdne prerokovanie nároku (podľa časti D, čl. 1, bod 5, písm. d) VPPICP/0619*)	300.000 €           spolu max. 25.000 €
4.	<b>úrazové poistenie</b>  časť E VPPICP/0619*	a) trvalé následky úrazu (podľa časti E, čl. 1, písm. a) VPPICP/0619*) b) smrť v dôsledku úrazu (podľa časti E, čl. 1, písm. b) VPPICP/0619*)	25.000 €  15.000 €
5.	<b>poistenie storno EXTRA</b>  ODPSE/0623*****	a) choroba, úraz, hospitalizácia, karanténa z dôvodu podozrenia na nákazu pandemickým alebo epidemickým ochorením, podanie žiadosti o rozvod, zrušenie plánovanej svadby, živelná udalosť, trestný čin, nedobrovoľná strata zamestnania, zamietnutie žiadosti o pridelenie víz (podľa čl. 5, bod 2, písm. a) – i) a písm. k) – x) ODPSE/0623*****) b) smrť poisteného, smrť blízkej osoby (podľa čl. 5, bod 2, písm. j) ODPSE/0623*****)	výška poistnej sumy je uvedená v poistnej zmluve min. však 500 € a max. 10.000 € typ poistenia <b>Storno 80</b> spoluúčasť 20% typ poistenia <b>Storno 100</b> bez spoluúčasti podľa čl. 9, bod 3 a 4 ODPSE/0623*****  výška poistnej sumy je uvedená v poistnej zmluve min. však 500 € a max. 10.000 € typ poistenia <b>Storno 80</b> bez spoluúčasti typ poistenia <b>Storno 100</b> bez spoluúčasti podľa čl. 9, bod 3 a 4 ODPSE/0623*****
6.	<b>poistenie nákladov na technickú pomoc pri záchranej akcii</b>  časť G VPPICP/0619*	a) vyhľadávanie osoby - pátranie (podľa časti G, čl. 2, bod 1, písm. a) VPPICP/0619*) b) vyslobodzovanie osoby (podľa časti G, čl. 2, bod 1, písm. b) VPPICP/0619*) c) preprava (podľa časti G, čl. 2, bod 1, písm. c) VPPICP/0619*) d) preprava (zvoz) telesných pozostatkov (podľa časti G, čl. 2, bod 1, písm. d) VPPICP/0619*)	50.000 €

7.	<b>poistenie nákladov na zásah Horskej záchranej služby</b> časť H VPPICP/0619*	a) vyhľadávanie osoby v horskej oblasti – pátranie (podľa časti H, čl. 2, bod 1, písm. a) VPPICP/0619*) b) vyslobodzovanie osoby (podľa časti H, čl. 2, bod 1, písm. b) VPPICP/0619*) c) preprava (podľa časti H, čl. 2, bod 1, písm. c) VPPICP/0619*)	50.000 €
8.	<b>poistenie domáceho miláčika</b> časť I VPPICP/0619*	<b>liečebné náklady v zahraničí</b> a) ambulantné veterinárne ošetrovanie vrátane predpísaných liekov a predpísaných zdravotníckych pomôcok a materiálu, hospitalizácia a veterinárne ošetrovanie počas hospitalizácie vrátane predpísaných liekov a predpísaných zdravotníckych pomôcok a materiálu, preprava do najbližšieho veterinárneho zariadenia (podľa časti I, čl. 1, bod 4 VPPICP/0619*) b) ošetrovanie jedného zuba / spolu za všetky zuby (podľa časti I, čl. 1, bod 5 VPPICP/0619*)	1.000 €  100 € / max. 300 €
		<b>zodpovednosť za škodu</b> (podľa časti I, čl. 1, bod 2, písm. b) a bod 3 VPPICP/0619*)	2.000 €
9.	<b>poistenie dovolenkovej domácnosti</b> časť J VPPICP/0619*	a) požiar, úder blesku, výbuch, pád lietadiel b) víchrica c) krupobitie d) povodeň a záplava e) zosuv pôdy, zrútenie skál alebo zemín, zosuv alebo zrútenie lavín zemetrasenie, tiaž snehu alebo námrazy, náraz vozidla, zadymenie, nadzvuková vlna, pád stromov, stožiarov a iných predmetov f) odcudzenie s prekonaním prekážky g) voda z vodovodného zariadenia	20.000 € spoluúčasť 30 €
10.	<b>poistenie asistenčných služieb pre motorové vozidlo</b> ODPASMV/0623**	- v prípade, ak dôjde k asistenčnej udalosti v zahraničí (podľa čl. 2, bod 1, 2 a 4 ODPASMV/0623**) a) oprava vozidla na mieste nehody alebo poruchy alebo v servise b) odťah vozidla z miesta nehody alebo poruchy c) úschova vozidla d) ubytovanie po dobu opravy vozidla (maximálne 5 osôb) e) návrat alebo pokračovanie v ceste (vlak / lietadlo / autobus) f) náhradné vozidlo g) zošrotovanie alebo repatriácia vozidla do miesta trvalého bydliska na území Slovenskej republiky h) strata / uzavretie kľúčov v motorovom vozidle i) vyčerpanie / zámerna paliva j) defekt / poškodenie pneumatiky k) vybitá batéria l) finančná tieseň	300 €  neobmedzene 3 dni 85 € / noc / osoba, max. 3 dni cestovné náklady max. 1.500 €  max. 10 dní max. 1.500 € 300 € 300 € 300 € 300 € 1.000 €
		- v prípade, ak dôjde k asistenčnej udalosti v Slovenskej republike (podľa čl. 2, bod 3 ODPASMV/0623**) a) oprava vozidla na mieste nehody alebo poruchy b) odťah vozidla z miesta nehody alebo poruchy	250 € 250 €
		spolu za všetky asistenčné služby poskytnuté na území Slovenskej republiky a/alebo v zahraničí	maximálne 2.500 €
11.	<b>poistenie elektronických zariadení</b> časť C VPPICP/0619*	poškodenie, zničenie, odcudzenie, strata elektronických zariadení (podľa časti C, čl. 2, bod 1 VPPICP/0619*)	2.000 € max. 1.000 € / 1 vec spoluúčasť 50 €
12.	<b>poistenie nečakaného pobytu v nemocnici</b> časť K VPPICP/0619*	odškodné za každý deň hospitalizácie alebo pripútania na lôžko v zahraničí, ktorá nastala v čase trvania poistenia, ktorá trvá najmenej 3 dni a ktorá spadá do doby trvania poistenia	20 € / 1 deň / poistený 10 € / 1 deň / spolucestujúca osoba

13.	<b>poistenie cestovných dokladov</b>  časť C VPPICP/0619*	poškodenie, zničenie, odcudzenie, strata <b>cestovného dokladu</b> v zahraničí (podľa časti C, čl. 2, bod 1, písm. b) VPPICP/0619*) – poisťovateľ uhradí náklady na zaobstaranie náhradného cestovného dokladu v zahraničí (podľa časti C, čl. 2, bod 2 VPPICP/0619*) a/alebo náklady na zaobstaranie náhradného cestovného dokladu na území Slovenskej republiky	500 €
14.	<b>poistenie asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel</b>  ODPASNB/0620***	v prípade, ak dôjde k asistenčnej udalosti na území Slovenskej republiky alebo Českej republiky a) preprava bicykla a poisteného do najbližšieho cykloservisu, návrat do miesta prechodného ubytovania alebo do miesta trvalého bydliska b) úschova nepojazdného bicykla c) náklady za zapožičanie náhradného bicykla d) náklady na cestu poisteného do cykloservisu za účelom vyzdvihnutia opraveného alebo nájdeného bicykla autobusom alebo vlakom e) oprava duše / pláštá v prípade defektu alebo v dôsledku vandalizmu f) preprava bicykla alebo poisteného do miesta prechodného ubytovania alebo do miesta trvalého bydliska v prípade zdravotných komplikácií poisteného g) vybitá batéria v prípade elektrobicyklov - vyhľadanie najbližšieho miesta nabíjania - preprava bicykla a poisteného do najbližšieho miesta dobytia batérie  spolu za všetky asistenčné služby poskytnuté na území Slovenskej republiky alebo na území Českej republiky	150 € / 50 km  max 5 dní 150 € / max 5 dní 50 €  50 €  150 € / 50 km  bez limitu 50 €  maximálne 400 €
15.	<b>poistenie mimoriadnej situácie</b>  časť B VPPICP/0619*	<b>liečebné náklady v zahraničí</b> liečebné náklady, ktoré vznikli v dôsledku nákazy epidemickým alebo pandemickým ochorením v nasledovnom rozsahu: a) ambulantné ošetrenie vrátane predpísaných liekov a predpísaných zdravotníckych pomôcok a materiálu, hospitalizácia a lekárske ošetrovanie počas hospitalizácie vrátane predpísaných liekov a predpísaných zdravotníckych pomôcok a materiálu, preprava do a zo zdravotníckeho zariadenia, preprava do vlasti (podľa časti B, čl. 1, bod 2 VPPICP/0619*)	100.000 €

	<p>b) ubytovanie spolucestujúcej blízkej osoby v mieste hospitalizácie, ak je hospitalizované dieťa vo veku do 18 rokov (podľa poslednej vety časti B, čl. 1, bod 2, písm. b) VPPICP/0619*)</p> <p>a) prevoz telesných pozostatkov (podľa časti B, čl. 1, bod 3 VPPICP/0619*)</p>	<p>50 € / 1 noc max. 500 €</p> <p>10.000 € / osoba</p>
	<p><b>asistenčné služby v zahraničí</b> 24hodín denne dostupný servis pri poistnej udalosti v zahraničí (podľa časti A, čl.15 VPPICP/0619*)</p>	<p>bez limitu</p>
<p>časť B ODPMS/0623****</p>	<p><b>doplnkové cestovné náklady</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ náklady na ubytovanie poisteného v zahraničí v prípade, že <ul style="list-style-type: none"> <li>- bola nariadená karanténa poisteného z dôvodu podozrenia na nákazu alebo z dôvodu potvrdenej nákazy pandemickým alebo epidemickým ochorením u poisteného.</li> <li>- z dôvodu mimoriadnej udalosti sa poistený nemôže vrátiť zo zahraničia do vlasti v pôvodne predpokladanom termíne (platnosť poistenia do).</li> </ul> </li> </ul> <p>Poistovateľ si vyhradzuje právo vopred rozhodnúť o vhodnom ubytovacom zariadení.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ cestovné náklady na dopravenie poisteného do vlasti po ukončení pôvodne predpokladaného termínu pobytu poisteného v zahraničí (platnosť poistenia do) z dôvodu mimoriadnej udalosti, ak poistený nebude môcť využiť pôvodne predpokladaný dopravný prostriedok a najneskôr 14 dní po ukončení pôvodne predpokladaného termínu pobytu. Poistovateľ si vyhradzuje právo vopred rozhodnúť o spôsobe prepravy a použitom dopravnom prostriedku.</li> </ul>	<p>100 € / 1 noc max. 1.000 €</p> <p>100 € / 1 noc max. 1.000 €</p> <p>1.000 € / osoba</p>
<p>časť C ODPMS/0623****</p>	<p><b>mimoriadne náklady</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>denné odškodné</b> za <ul style="list-style-type: none"> <li>- dni nariadenej karantény</li> <li>- dni, o ktoré sa predĺžil pobyt poisteného v zahraničí z dôvodu mimoriadnej udalosti</li> </ul> </li> <li>▪ <b>zmeškanie odchodu hromadného dopravného prostriedku</b> v prípade, ak z dôvodu mimoriadnej udalosti poistený zmešká odchod hromadného dopravného prostriedku, prepravu ktorým mal poistený zakúpenú ešte pred odchodom na cestu a pobyt do zahraničia, má poistený nárok na úhradu cestovných nákladov na náhradnú prepravu do miesta pobytu v zahraničí alebo na návrat do vlasti poisteného</li> <li>▪ <b>predčasný návrat a nečerpané služby</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- cestovné náklady</li> <li>- nečerpané služby pri predčasnom návrate zo zahraničia</li> </ul> </li> <li>▪ <b>predĺženie poistenia</b> v prípade, ak sa poistený z dôvodu mimoriadnej udalosti nemôže vrátiť do vlasti v čase platnosti poistenia</li> </ul>	<p>50 € / deň max. 10 dní</p> <p>500 € / osoba</p> <p>500 € / osoba 1.000 € / osoba</p> <p>max. 10 dní</p>

\* VPPICP/0619 = Všeobecné poistné podmienky individuálneho cestovného poistenia VPPICP/0619

\*\* ODPASMV/0623 = Osobitné dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre motorové vozidlo ODPASMV/0623

\*\*\* ODPASNB/0620 = Osobitné dojednania pre poistenie asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel ODPASNB/0620

\*\*\*\* ODPMS/0623 = Osobitné dojednania pre poistenie mimoriadnej situácie ODPMS/0623

\*\*\*\*\* ODPSE/0623 = Osobitné dojednania pre poistenie storno EXTRA ODPSE/0623

Bližší popis jednotlivých poistení je uvedený v prílohe č. 5 k tomuto manuálu.

V prípade doplnkového **poistenia storno EXTRA** sa za **objednanú službu** považuje:

- pobyt zahŕňajúci ubytovanie v ubytovacom zariadení (akejkoľvek kategórie vrátane stanu, karavanu a ubytovania v súkromí)
- preprava (letenka, lístok na vlak, autobus, loď)
- prenájom osobného motorového vozidla alebo prenájom dvojkolosového motorového vozidla
- zájazd,
- vstupenka na kultúrne alebo športové podujatie, ak bola vystavená na meno poisteného alebo ak je takáto vstupenka súčasťou vopred objednanej kombinácie služieb u jedného poskytovateľa (ubytovanie, preprava, zájazd)

## V. SPOLUÚČASŤ

Poistený sa, okrem poistenia batožiny, poistenia dovolenkovej domácnosti a poistenia elektronických zariadení na poistnom plnení nebude podieľať, t.j. poistenie je bez spoluúčasti.

V prípade **poistenia batožiny** sa poistený podieľa na poistnom plnení pri každej poistnej udalosti sumou **15 €** (spoluúčasť).

V prípade **poistenia dovolenkovej domácnosti** sa poistený podieľa na poistnom plnení pri každej poistnej udalosti sumou **30 €** (spoluúčasť).

V prípade **poistenia elektronických zariadení** sa poistený podieľa na poistnom plnení pri každej poistnej udalosti sumou **50 €** (spoluúčasť).

## VI. POISTENÉ OSOBY

Poisteným je fyzická osoba, ktorej vek ku dňu začiatku poistenia neprekročil 70 rokov.

V prípade poistenia nákladov na zásah Horskej záchranej služby je poisteným plnoletá fyzická osoba, spôsobilá na právne úkony, ktorej vek ku dňu začiatku poistenia neprekročil 70 rokov.

V prípade, ak vek poisteného prekročil ku dňu začiatku poistenia 70 rokov, je táto osoba poistenou osobou len za podmienky, ak sa v poistnej zmluve dojedná riziková skupina označená ako **osoba nad 70 rokov – turista** alebo **osoba nad 70 rokov – šport**.

Poistenie sa uzaviera pre **občanov Slovenskej republiky, občanov Českej republiky** a pre **občanov niektorej z krajín Európskej únie (EÚ)**, pričom poistenie platí v dojednanom územnom rozsahu poistenia.

## VII. ÚZEMNÁ PLATNOSŤ POISTENIA

označenie územnej platnosti	popis
Česká republika	Česká republika s výnimkou prípadov, ak má poistený trvalý pobyt na území Českej republiky alebo je účastníkom verejného zdravotného poistenia na území Českej republiky
Európa	európske štáty a Turecko, Alžírsko, Maroko, Tunisko, Cyprus, Egypt, Izrael, Gruzínsko, Arménsko, Azerbajdžan a európska časť Ruskej federácie, s výnimkou Slovenskej republiky, krajiny trvalého pobytu poisteného a krajiny, v ktorej je poistený účastníkom verejného zdravotného poistenia

svet	všetky krajiny sveta s výnimkou Slovenskej republiky, krajiny trvalého pobytu poisteného a krajiny, v ktorej je poistený účastníkom verejného zdravotného poistenia
Slovenská republika	Slovenská republika

**Poistenie nákladov na zásah Horskej záchranej služby** sa vzťahuje na poistné udalosti, ku ktorým došlo na území Slovenskej republiky v horských oblastiach v územnej pôsobnosti Horskej záchranej služby.

**Poistenie asistenčných služieb pre motorové vozidlo** sa vzťahuje na asistenčné udalosti, ku ktorým došlo **na území Európy** podľa geografického rozdelenia (vrátane územia Českej republiky), s výnimkou územia Ruskej federácie, Bieloruska, Krymskej autonómnej republiky, Kosova a Turecka a počas cesty do a zo zahraničia aj na vybrané asistenčné udalosti, ktoré nastali **na území Slovenskej republiky**.

**Poistenie asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel** sa vzťahuje na asistenčné udalosti, ku ktorým došlo **na území Slovenskej republiky, Českej republiky alebo Európy** podľa geografického rozdelenia (vrátane územia Českej republiky), s výnimkou územia Ruskej federácie, Bieloruska, Krymskej autonómnej republiky, Ukrajiny, Kosova a Turecka.

**Poistenie mimoriadnej situácie** sa vzťahuje na udalosti, ku ktorým došlo **na území Českej republiky, Európy alebo Sveta**.

## VIII. RIZIKOVÉ SKUPINY

označenie rizikovej skupiny	popis rizikovej skupiny
<b>TURISTA (T)</b>	osoba do 70 rokov, ktorá v zahraničí nebude športovať (s výnimkou rekreačných športov a <b>ZIMNÝCH športov</b> ), pohybovať sa v rizikovom prostredí, manuálne pracovať za <b>zimné športy</b> sa považuje lyžovanie po vyznačených trasách, snowboarding po vyznačených trasách, beh na lyžiach po vyznačených trasách, jazda na skiboboch po vyznačených trasách, korčuľovanie na ľade, sánkovanie
<b>ŠPORT (H)</b>	osoba do 70 rokov, ktorá v zahraničí bude športovať alebo cestuje do zahraničia ako organizovaný športovec v súvislosti s prípravou na súťaž (tréningy, športové sústredenia) alebo priamo účasťou na súťaži
<b>MANUÁLNA PRÁCA (P)</b>	osoba do 70 rokov, ktorá bude v zahraničí vykonávať manuálne práce alebo ktorá sa bude pohybovať v rizikovom prostredí túto rizikovú skupinu nie je možné dojednať pre dieťa do 15 rokov (vek v deň začiatku poistenia = platnosť poistenia od), ani pre osobu nad 70 rokov (vek v deň začiatku poistenia = platnosť poistenia od)
<b>OSOBA NAD 70 ROKOV – TURISTA (TD)</b>	osoba nad 70 rokov, ktorá v zahraničí nebude športovať (s výnimkou rekreačných športov a <b>ZIMNÝCH športov</b> ), pohybovať sa v rizikovom prostredí, manuálne pracovať;

	za <b>zimné športy</b> sa považuje lyžovanie po vyznačených trasách, snowboarding po vyznačených trasách, beh na lyžiach po vyznačených trasách, jazda na skiboboch po vyznačených trasách, korčuľovanie na ľade, sánkovanie (vek v deň začiatku poistenia = platnosť poistenia od)
<b>OSOBA NAD 70 ROKOV – ŠPORT (HD)</b>	osoba nad 70 rokov, ktorá v zahraničí bude športovať (vek v deň začiatku poistenia = platnosť poistenia od)
<p>Spoločné pravidlá pre poistenie <b>OSÔB NAD 70 ROKOV</b>:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- poisťovaná osoba musí byť pri uzatváraní poistenia <b>OSOBNE PRÍTOMNÁ</b></li> <li>- <b>maximálna doba poistenia</b> pri 1 vycestovaní do zahraničia je maximálne <b>30 kalendárnych dní</b></li> <li>- poistenie je vo výnimočných prípadoch možné uzatvoriť aj na viac ako 30 dní nepretržite, v tomto prípade je však nevyhnutné vždy pred uzatvorením poistenia zaslať na oddelenie vývoja produktov cestovného poistenia písomnú požiadavku, kontaktná e-mailová adresa <a href="mailto:cestovne.vznik@union.sk">cestovne.vznik@union.sk</a></li> <li>- predĺženie poistenia nad 30 dní schvaľuje oddelenie vývoja produktov cestovného poistenia na základe písomnej požiadavky zaslanej na e-mailovú adresu <a href="mailto:cestovne.vznik@union.sk">cestovne.vznik@union.sk</a>.</li> </ul> <p>V prípade, ak poistenie uzatvára <b>CK/CA, MAKLÉR</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- poistenie sa uzatvára s územnou platnosťou <b>ČESKÁ REPUBLIKA</b> alebo <b>EURÓPA</b> alebo <b>SLOVENSKÁ REPUBLIKA</b>, t.j. v tomto prípade poistenie <b>NIE JE MOŽNÉ</b> uzavrieť s územnou platnosťou <b>SVET</b>.</li> </ul>	
<b>DOPRAVCA (D)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- vodič medzinárodnej kamiónovej (MKD) / autobusovej dopravy (MAD)</li> </ul>	K uzavretiu poistenia je vždy potrebné predložiť potvrdenie zamestnávateľa o tom, že poistený je jeho zamestnancom a je zamestnaný ako vodič MKD alebo MAD alebo fotokópiu živnostenského listu resp. výpisu z obchodného registra, kde je uvedené v predmete činnosti <b>vykonávanie dopravy</b> , a to aj v prípade, že ide o obnovovanie poistenia. Toto potvrdenie resp. kópia výpisu z OR (ŽR) sa priloží k exempláru poistnej zmluvy určenému pre oddelenie správy cestovného poistenia (v prípade samoprepisovej zmluvy ide o exemplár označený bez označenia - originál). Zamestnávateľ sa súčasne uvedie do poistnej zmluvy ako <b>poisťník</b> . Poisťníkom môže byť aj vodič – v tomto prípade sa údaje o zamestnávateľovi uvedú <b>do Poznámky</b> (názov firmy, sídlo, IČO). <p>Poistenie sa uzatvára <b>VŽDY</b>:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- s územnou platnosťou <b>Svet</b></li> <li>- na dobu <b>365</b>, resp. <b>366 dní</b>.</li> <li>- iba balík T01 – poistenie liečebných nákladov v zahraničí</li> </ul>
<b>TURISTA - CUDZINEC (C)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- osoba, ktorá nie je občanom EÚ, nemá povolený trvalý ani prechodný pobyt na území Slovenskej republiky alebo EÚ, ani nie je účastníkom verejného zdravotného systému v ktorejkoľvek z krajín EÚ a ktorá nebude v zahraničí športovať (s výnimkou rekreačných športov), pohybovať sa v rizikovom prostredí, ani manuálne pracovať</li> </ul>	Toto poistenie je možné dojednať za nasledovných podmienok: <ul style="list-style-type: none"> <li>- len v rozsahu poistenia liečebných nákladov v zahraničí</li> <li>- 100%-ná prirážka na poistnom</li> <li>- maximálne na dobu 30 kalendárnych dní</li> <li>- poistenie platí len mimo územia Slovenskej republiky a tiež mimo krajiny, v ktorej je poisťovaná osoba prihlásená k trvalému pobytu a krajiny, v ktorej je poisťovaná osoba účastníkom verejného zdravotného poistenia.</li> </ul> <p>Klienta je potrebné zároveň upozorniť, že v tomto prípade:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- organizačne nezabezpečujeme prepravu do krajiny trvalého pobytu, resp. do krajiny verejného zdravotného poistenia a náklady na takéto prevoz hradíme maximálne do výšky, ako by stál prevoz na území Slovenskej republiky.</li> </ul>

**UPOZORNENIE!**

Poistenie s rizikovou skupinou **TURISTA - CUDZINEC** nie je možné uzavrieť v prípade, ak cudzinec bez povolenia k pobytu na území Slovenskej republiky žiada o poistenie za účelom získania vstupného víza do tretej krajiny!

Každá poistená osoba na poistnej zmluve môže mať inú rizikovú skupinu.

Podrobné zaradenie činností do rizikových skupín je uvedené v prílohe č.1 tohto manuálu.

## IX. ZĽAVY

### Zľavy uplatňované na OSOBU

označenie zľavy	popis zľavy
<b>POISTENEC UZP</b> - číslo preukazu poistenca UZP sa uvedie v poistnej zmluve do príslušnej kolónky - túto zľavu je <b>možné uplatniť na max. 150 kalendárnych dní nepretržite</b> (a to bez ohľadu na to, či ide o jednu alebo viacero nadväzujúcich poistných zmlúv)	držiteľ platného preukazu poistenca Union zdravotnej poisťovne alebo osoba, ktorá podala prihlášku na zmenu zdravotnej poisťovne v prospech UZP najneskôr v termíne do 30.09. príslušného kalendárneho roka, a zároveň uvedenú prihlášku nezobrala späť; príslušným kalendárnym rokom sa rozumie kalendárny rok, v ktorom bola odovzdaná prihláška podľa predchádzajúcej vety a v tomto roku si poistený súčasne uplatňuje zľavu  Klient je <u>povinný</u> pri uzatváraní poistenia <u>predložiť</u> platný preukaz poistenca UZP alebo prihlášku na zmenu zdravotnej poisťovne v prospech UZP.
<b>DIEŤA DO 15 ROKOV</b>	osoba vo veku do 15 rokov (vek v deň začiatku poistenia = platnosť poistenia do)
<b>DRŽITEĽ KARTY ISIC, EURO&lt;26, EYCA</b>	držiteľ platného preukazu ISIC, platnej karty EURO<26
<b>DRŽITEĽ KARTY ITIC</b>	držiteľ platného preukazu ITIC
<p>Číslo preukazu ISIC, ITIC, karty EURO&lt;26 a EYCA sa uvedie v poistnej zmluve do príslušnej kolónky.</p> <p>Platnosť preukazu ISIC, ITIC, karty EURO&lt;26, EYCA je možné skontrolovať aj v online systéme predaja kariet s názvom CKM Online na adrese <a href="https://online.syts.sk/online/">https://online.syts.sk/online/</a> alebo na adrese <a href="https://online.syts.sk/overenie/?jscp=E194917&amp;thisSubmit=Vyh%C4%BEada%C5%A5">https://online.syts.sk/overenie/?jscp=E194917&amp;thisSubmit=Vyh%C4%BEada%C5%A5</a></p> <p>Držiteľom preukazu ISIC, ITIC, EURO&lt;26, EYCA <b>ODPORÚČAME</b> zvýhodnené celoročné cestovné poistenie s názvom <b>Cestovné poistenie pre držiteľov študentských a učiteľských kariet (DPO 747)</b>.</p>	

### Zľavy uplatňované na poistnú ZMLUVU

označenie zľavy	popis zľavy
<b>RODINA</b>	za rodinu sa považujú rodičia a ich deti do 18 rokov veku, resp. deti do 26 rokov veku, ak sú študentmi denného štúdia SŠ alebo VŠ

	zľava sa poskytuje v 4 úrovniach na základe počtu poistených osôb <b>3 osoby</b> <b>4 – 5 osôb</b> <b>6 – 8 osôb</b>
<b>KOLEKTÍV</b>	skupina 15 a viac osôb
<b>EXKLUZIVNY KLIENT</b>  - všetky poisťované osoby na poistnej zmluve musia byť zaradené v Zozname exkluzívnych klientov.	zamestnanec Union poisťovne alebo Union zdravotnej poisťovne alebo ich rodinní príslušníci alebo nimi určené osoby, ktoré sú uvedené v zozname exkluzívnych klientov
<b>OBCHODNÁ ZĽAVA</b>	- v prípade, že je požadované uplatnenie tohto typu zľavy <b>na jednotlivú poistnú zmluvu</b> , je potrebné dodržať nižšie uvedený postup - v prípade, že ide o zľavu viazanú na akciu, napr. marketingového charakteru (akcie zamerané na podporu predaja alebo zľavy viazané na spoluprácu s externým partnerom a pod.) bude na uplatnenie tohto typu zľavy vydaný <b>oficiálny písomný pokyn alebo usmernenie</b> , ako v takýchto prípadoch postupovať
<b>Postup pre podanie Žiadost' o poskytnutie obchodnej zľavy na jednotlivú poistnú zmluvu</b> je potrebné zaslať e-mailom na e-mailovú adresu <a href="mailto:cestovne.vznik@union.sk">cestovne.vznik@union.sk</a> , pričom žiadosť musí obsahovať nasledovné údaje: - meno a priezvisko poistníka - rodné číslo poistníka - meno, priezvisko a dátum narodenia poisťovaných osôb, ak sú k dispozícii - požadovaná doba trvania poistenia (dátum od – dátum do) - miesto pobytu (konkrétna krajina) - účel pobytu - dôvod žiadosti o udelenie obchodnej zľavy.	

**Výška a kombinovateľnosť** jednotlivých **zliav** je uvedená v prílohe č. 1 tohto manuálu.

Každá poistená osoba na poistnej zmluve môže mať inú **zľavu na osobu**.

**Zľava na poistnú zmluvu** musí byť pre všetky poistené osoby rovnaká.

**Zľavu na osobu NIE JE MOŽNÉ** uplatniť na doplnkové poistenia:

- poistenistorno **EXTRA**
- poistenie domáceho miláčika
- poistenie dovolenkovej domácnosti
- poistenie asistenčných služieb pre motorové vozidlo
- poistenie elektronických zariadení
- poistenie nečakaného pobytu v nemocnici
- poistenie cestovných dokladov
- poistenie asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel
- poistenie mimoriadnej situácie

Na doplnkové poistenia **JE MOŽNÉ** uplatniť iba zľavu na zmluvu.

## X. POISTNÁ DOBA

Poistenie sa dojednáva **VŽDY** na dobu určitú. Uvedie sa:

- dátum začiatku cesty – poistenie **začína** platiť **nultou hodinou** dňa označeného v poistnej zmluve ako začiatok platnosti poistenia

- dátum ukončenia cesty – poistenie **končí 24. hodinou** dňa, označeného v poistnej zmluve ako koniec platnosti poistenia.

Uvedie sa **počet dní**, na ktoré sa poistenie dojednálo.

**Poistenie storno EXTRA** je možné dojednať za nasledovných podmienok:

- k uzatvoreniu poistenia klient predloží doklad o objednaní, resp. zakúpení služby (napr. zmluva o obstaraní zájazdu, letenka a pod.), na ktorú sa má poistenie vzťahovať
- poistenie storno EXTRA začína nasledujúcim dňom po dni uzatvorenia poistnej zmluvy
- poistenie storno EXTRA končí dňom nástupu na cestu smerujúcu k využitiu objednanej služby (deň uvedený v poistnej zmluve ako platnosť poistenia od)

**poistenie storno EXTRA** je možné uzavrieť aj **neskôr** ako v deň záväzného objednania, resp. zakúpenia objednanej služby (dátum uvedený na zmluve o obstaraní príslušnej služby, resp. dátum na doklade o zaplatení)

- ak je poistenie uzatvorené **neskôr ako 2 pracovné dni** po dni záväzného objednania služby, poistenie storno EXTRA sa **vzťahuje len na poistné udalosti**, ktoré nastali **najskôr 15 dní** po dni uzatvorenia poistenia s výnimkou nasledovných dôvodov úraz poisteného, úraz blízkej osoby, smrť poisteného alebo blízkej osoby, živelná udalosť

**Poistenie dovolenkovej domácnosti** je možné uzavrieť maximálne na dobu **30 kalendárnych dní**.

**Poistenie asistenčných služieb pre motorové vozidlo** je možné uzavrieť maximálne na dobu **30 kalendárnych dní**.

**Poistenie elektronických zariadení** je možné uzavrieť maximálne na dobu **30 kalendárnych dní**.

**Poistenie nečakaného pobytu v nemocnici** je možné uzavrieť maximálne na dobu **30 kalendárnych dní**.

**Poistenie cestovných dokladov** je možné uzavrieť maximálne na dobu **30 kalendárnych dní**.

**Poistenie asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel** je možné uzavrieť maximálne na dobu **30 kalendárnych dní**.

## XI. POISTNÉ

Poistné sa stanovuje **podľa územnej platnosti poistenia, rizikovej skupiny a počtu dní**.

**Sadzobník poistného** je uvedený v prílohe č. 1 tohto manuálu.

## XII. POISTNÁ ZMLUVA

**Individuálne cestovné poistenie** je možné uzatvoriť:

- priamo cez IS UNINS
- prostredníctvom predajného portálu

na samoprepisV prípade, ak sa individuálne cestovné poistenie uzatvára prostredníctvom predajného portálu, je potrebné kliknúť na ikonu **PREDAJNÝ PORTÁL**



**Predajný portál**

V prípade, ak ide o hromadné poistenie osôb, t. j. ich počet presahuje 9 (10 a viac osôb) je možné uzavrieť poistnú zmluvu individuálneho cestovného poistenia výhradne cez IS UNINS.

Klient si toto poistenie môže uzatvoriť aj prostredníctvom

- online aplikácie na webovej stránke Union poisťovne
- maklérskeho spoločností (DPO 701)
- cestovných kancelárií a agentúr alebo iných sprostredkovateľov poistenia (DPO 701)
- partnerov na ich webových stránkach (DPO 701) - agregátori.

Každá **POISTNÁ ZMLUVA** sa skladá z nasledovných častí:

- samotná poistná zmluva
- brožúra (žltá poistná knižka) s názvom Individuálne cestovné poistenie, ktorá obsahuje
  - prílohu k poistnej zmluve individuálneho cestovného poistenia
  - Informačný dokument o poistnom produkte pre Individuálne cestovné poistenie
  - Základné informácie o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu
  - informačného sprievodcu poistením
  - informácie pre lekára v nemeckom, anglickom, španielskom, francúzskom a talianskom jazyku
  - 4 rady od Union poisťovne, ako si vybrať cestovné poistenie
  - vnútornú stranu prednej časti obálky brožúry, ktorá obsahuje marketingový text
  - vnútornú stranu zadnej časti obálky brožúry, ktorá obsahuje praktickú poistnú kartu a pokyny ako postupovať v prípade poistnej udalosti.

Poistná knižka neobsahuje kompletne znenie Všeobecných poistných podmienok individuálneho cestovného poistenia VPPICP/0619.

Všeobecné poistné podmienky individuálneho cestovného poistenia VPPICP/0619 sú k dispozícii na kontaktných miestach Union poisťovne (u dojednávatel'a poistenia), na [www.union.sk](http://www.union.sk) a na kontaktných miestach sprostredkovateľa poistenia.

POISTENIE LIEČEBNÝCH NÁKLADOV V ZAHRAŇAČÍ AŽ DO VÝŠKY SKUTOČNE VZNIKNUTÝCH NÁKLADOV

INDIVIDUÁLNE  
CESTOVNÉ POISTENIE

Aby mali vaše cesty šťastné konce

union  
Poisťovňa

Člen skupiny Achmea

Spolahnúť na nás sa oplatí.  
Poistili sme už viac ako **11 000 000 cestí**  
našich spokojných klientov.

DÔLEŽITÉ KONTAKTY:  
0850 003 333 – pri volaní zo SR | 00421 2 2081 1811 – pri volaní zo zahraničia  
www.union.sk

eurocross  
assistance

miesto na vlepění samoprepisu poistnej zmluvy

## PREČO si uzatvoriť cestovné poistenie v Union poisťovni?

Sme **ODBORNÍCI** na cestovné poistenie

Union poisťovňa je uznávaným špecialistom na cestovné poistenie, ktoré ponúka na slovenskom trhu už viac ako 30 rokov. Poistili sme už vyše 11 000 000 cestí a počet našich spokojných klientov neustále narastá. Naše produkty sú každoročne oceňované v najvyššom hodnotení finančných produktov na Slovensku – v súťaži Zlatá minca.

Prinášame výnimočný produkt, ktorý vám ponúka:

### ★ UNIKÁTNE výhody

- možnosť zvoliť si rozsah poistenia podľa svojej potreby
- poistenie aj pre váš pobyt na Slovensku
- zvýhodnená sadzba pre cesty do Českej republiky
- možnosť dojednať si poistenie pre AKÚKOLVEK športovú činnosť

### + a NAVYŠE

- poistenie liečebných nákladov v zahraničí až do výšky skutočne vzniknutých nákladov
- krytie škôd v dôsledku terorizmu v poistení liečebných nákladov v zahraničí až do výšky poistnej sumy
- poistenie nákladov na technickú pomoc pri záchranných akciách až do výšky 50 000 €
- poistenie dovolenkovej domácnosti
- poistenie domáceho miláčika
- poistenie asistenčných služieb pre motorové vozidlo
- poistenie elektronických zariadení

### 🧠 výrazné ZLAVY

- zľava pre dieťa do 15 rokov
- zľava pre RODINU a kolektív
- zľava pre poistencov Union zdravotnej poisťovne
- zľava pre držiteľov kariet (ISIC, EURO+26, ITIC)

### AKO POSTUPOVAŤ V PRÍPADE POISTNEJ UDALOSTI?

Pri bežných ochoreniach a zdravotných problémoch nie je nutné, aby ste pred návštevou lekára kontaktovali Union poisťovňu alebo jej asistenčnú spoločnosť Eurocross Assistance Czech Republic. V tomto prípade sa preskúžite lekáromi poistnou zmluvou alebo poistnou kartou.

Lekár môže faktúru za ošetrovanie poslať na adresu spoločnosti Eurocross Assistance Czech Republic, ktorá už uhradí v mene Union poisťovne, alebo na vašu adresu, pričom po predložení tejto faktúry Union poisťovňa uhradí poplatok priamo na účet lekára.

Ak ste už uhradili sami, po predložení originálu lekárskej správy s uvedením diagnózy, spôsobu liečby a dátumu ošetrovania, lekárskeho predpisu liekov a originálov dokladov o zaplatení spolu s vyplneným formulárom „Oznámenie škodovej udalosti“, ktorý nájdete na [www.union.sk](http://www.union.sk) vám ich Union poisťovňa preplatí.

V prípade **vážnejšej poistnej udalosti**, keď je nutná opakovaná návšteva u lekára, hospitalizácia alebo prevoz pacienta či telesných pozostatkov je **potrebne**, aby ste **vždy** kontaktovali asistenčnú spoločnosť Eurocross Assistance Czech Republic, ktorej pracovníci sú Vám k dispozícii **24 hodín denne** a komunikujú v **slovenskom** alebo v **českom** jazyku a oznamte:

- číslo poistnej zmluvy
- svoje meno, priezvisko a dátum narodenia
- dátum a miesto poistnej udalosti,
- popis ako k poistnej udalosti došlo a šiel meno, adresu a tel. číslo kontaktnej osoby – lekára.

Ďalej je potrebné riadiť sa pokynmi pracovníka spoločnosti Eurocross Assistance Czech Republic. Uhradou liečebných nákladov v zahraničí vykoná spoločnosť Eurocross Assistance Czech Republic.

Škodovú udalosť môžete nahlásiť aj online na Internetovej stránke Union poisťovne, v sekcii Škodová udalosť (podsekcia ONLINE),

link <https://www.union.sk/app-nahlasenie-skodovej-udalosti>

Všetky nevyhnutné doklady je možné odovzdať na ktoromkoľvek kontaktnom mieste alebo zaslať na adresu:

Union poisťovňa, a. s., Karadžičova 10, 013 60 Bratislava

Kontaktné údaje asistenčnej spoločnosti Eurocross Assistance Czech Republic

Eurocross Assistance Czech Republic, Lazarská 13/8, 120 00 Praha 2, Česká republika

e-mail: [travel@eurocross.cz](mailto:travel@eurocross.cz)

+420 2 9633 9644

## XIII. VŠEOBECNÉ PRAVIDLÁ PRE UZATVORENIE POISTENIA

### 1. KTO MÔŽE UZAVRIEŤ POISTENIE

Poistenie môže uzavrieť v prospech poisteného aj iná osoba, ako je poistený (príbuzný, známy), t.j. poistník.

**Poistník** je osoba, ktorá uzaviera (podpisuje) poistnú zmluvu a platí poistné.

**Dojednávateľ poistenia je povinný overiť osobné údaje poistníka  
na základe predloženého dokladu totožnosti.**

### 2. KEDY JE MOŽNÉ UZAVRIEŤ POISTENIE

- najneskôr **1 deň pred začiatkom platnosti poistenia** (platnosť poistenia od) v prípade
  - a) ak je poisťovaná osoba **OSOBNE** prítomná
  - b) ak je možné dokladovať v prípade cesty do ZAHRANIČIA, že sa poistený nachádza na území Slovenskej republiky (za preukazné dokladovanie prítomnosti osoby na území Slovenskej republiky sa považuje predloženie jeho cestovného dokladu - občiansky preukaz, pas, cestovný lístok / letenka s uvedením dátumu odchodu súhlasného s dátumom začiatku platnosti poistenia) resp.
  - c) ak je možné dokladovať v prípade cesty a pobytu v rámci územia SLOVENSKEJ REPUBLIKY, že poistený ešte na túto cestu a pobyt nenastúpil (za preukazné dokladovanie sa považuje predloženie jeho cestovného dokladu alebo dokladu o objednaní ubytovania s uvedením dátumu začiatku ubytovania súhlasného s dátumom začiatku platnosti poistenia alebo cestovnej zmluvy s uvedením začiatku konania zájazdu súhlasného s dátumom začiatku platnosti poistenia v prípade, ak ide o zájazd)
  - d) ak sa súčasne poisťuje **VIAC OSÔB**, pričom jedna z nich je osobne prítomná pri uzatváraní poistenia a predkladá aj údaje za ostatné poisťované osoby
  - e) ak ide o **zahraničnú pracovnú cestu** ako aj pracovnú cestu v rámci územia Slovenskej republiky. Poistníkom je v tomto prípade **VŽDY** uvedená firma, ktorá poistenie v prospech svojich zamestnancov uzatvára.  
V prípade vzniku poistnej udalosti bude Union poisťovňa v tomto prípade žiadať predloženie cestovného príkazu na pracovnú cestu s uvedením jej trvania od – do.
- **najskôr od 3-tieho dňa nasledujúceho po dni uzatvorenia** poistnej zmluvy (*napr. ak sa poistenie uzatvára 15.07. začiatok platnosti poistenia môže byť najskôr od 18.07.*) v prípade ak:
  - a) ide o cestu **do zahraničia** a nie je možné dokladovať, či sa poistený nachádza na území Slovenskej republiky alebo v zahraničí
  - b) ide o cestu a pobyt **na území Slovenskej republiky** a nie je možné dokladovať, že poistený ešte na túto cestu a pobyt nenastúpil
- **v deň začiatku platnosti poistenia**
  - a) ak je poisťovaná osoba **OSOBNE** prítomná.  
V tomto prípade, sa k údajom o mieste a dátume uzavretia poistenia uvedie **aj hodina** uzavretia poistnej zmluvy (v dolnej časti samoprepisu nad údajmi o získateľovi poistnej zmluvy).  
(*napr. V Bratislave, dňa 01.12.2019 o 9:15*)  
V prípade, že sa poistná zmluva uzatvára priamo cez IS UNINS, uvedie sa **hodina** uzavretia poistnej zmluvy do „Poznámky“.

### 3. PREDĽŽENIE EXISTUJÚCEHO POISTENIA

je možné iba v prípade, ak má poisťovaná osoba v Union poisťovni uzatvorenú aktuálne platnú poistnú zmluvu (najneskôr vždy v posledný deň jej platnosti).

Overenie platnosti poistnej zmluvy je možné zrealizovať:

- v IS UNINS, ak má dojednávatel' k dispozícii rodné číslo poistovanej osoby
- prostredníctvom Zákazníckeho centra Union poisťovne
- poistník predloží kópiu aktuálne platnej poistnej zmluvy.

#### 4. Poistná zmluva vystavovaná priamo cez ONLINE APLIKÁCIU CESTOVNÉHO POISTENIA

Poistná zmluva sa tlačí priamo z online aplikácie cestovného poistenia do dokumentu v MS WORD (bežný „biely“ papier formátu A4). Číslo poistnej zmluvy priraduje systém automaticky.

#### POSTUP PRI VYSTAVOVANÍ POISTNEJ ZMLUVY

Poistná zmluva sa vystavuje prostredníctvom online aplikácie s názvom „Online cestovné poistenie“ a riadi sa nižšie uvedeným postupom a príslušnými usmerneniami Union poisťovne.

Pokiaľ kdekoľvek v celej aplikácii kliknete na ikonu (i) zobrazí sa vám podrobnejšia informácia o vyplňovanej položke.



#### A. vytvorenie poistnej zmluvy individuálneho cestovného poistenia prvé okno aplikácie

##### 1. **Platnosť poistenia od**

Uvedie sa **Platnosť poistenia od**.

Predvyplnený je deň uzatvorenia poistenia. Tento dátum je možné zmeniť po kliknutí do položky „Platnosť od“.

Platnosť od\*

17.09.2015

##### 2. **Platnosť poistenia do**

Uvedie sa **Platnosť poistenia do**. Predvyplnený je deň uzatvorenia poistenia. Tento dátum je možné zmeniť po kliknutí do položky „Platnosť do“.

Platnosť do\*

30.09.2015

***Poistná zmluva sa nesmie uzavrieť so spätnou platnosťou!***

##### 3. **Územná platnosť**

Uvedie sa požadovaná územná platnosť poistenia.

V prípade, ak poistený cestuje do jednej konkrétnej krajiny, zaklikne sa možnosť „**Jedna krajina**“ a v kolónke „Krajina“ sa uvedie názov tejto krajiny.

V prípade, ak poistený prechádza viacerými krajinami uvedie sa až **cieľová krajina pobytu**.

Cieľom cesty je

- Jedna krajina  Viac krajín

Krajina:\*

V prípade, že cieľová krajina pobytu nie je jednoznačná (napr. klient strávi v každej navštívenej krajine 2 dni), zaklikne sa možnosť „**Viac krajín**“ a v kolónke „Územná platnosť“ sa uvedie požadovaná územná platnosť poistenia, a to **Európa** alebo **Svet**.

Cieľom cesty je

Jedna krajina  Viac krajín

Územná platnosť 

- Európa
- Svet
- Slovensko
- Česká republika

#### 4. Počet osôb

Poistenie je možné uzatvoriť aj pre viac ako 1 osobu, maximálne však pre 9 osôb. Osoby sa pridávajú kliknutím na tlačidlo „PRIDAŤ ĎALŠIU OSOBU“.

PRIDAŤ ĎALŠIU OSOBU

Pridanú osobu je možné odobrať po kliknutí na ikonu



#### 5. Vek poisťovanej osoby

Uvedie sa vek každej poisťovanej osoby, a to zaradením do jednej z vekových kategórií kliknutím na príslušné tlačidlo:

- menej ako 6 mesiacov
- 6 mesiacov až 14 rokov (zľava na poistnom sa uplatní automaticky)
- 15 rokov až 69 rokov
- nad 70 rokov



<6m      6m - 14      15-69

70+

#### 6.

Každá osoba môže mať iný rozsah poistenia (dojednané rôzne poistenia), iné rizikové skupiny, iné zľavy na osobu.

Pre každú z položiek riziková skupina, zľavová karta, rozsah poistenia je možné nastaviť, či ich majú všetky osoby rovnaké alebo nie, a to kliknutím na ikonu zobrazenú na začiatku príslušného riadku nasledovne:

- ikona  znamená, že všetky osoby majú túto položku rovnakú
- ikona  znamená, že každá osoba, resp. minimálne 1 z osôb má túto položku inú

#### 7. Riziková skupina

Uvedie sa požadovaná riziková skupina, a to:

- turista
- šport
- služobná cesta – manuálna práca
- služobná cesta – nemanuálna práca (turista)

turista
turista
šport
služobná cesta - manuálna práca
služobná cesta - nemanuálna práca (turista)

## 8. Zľavová karta

V prípade, že je klient držiteľom niektorej zo zľavových kariet ISIC, EURO 26, alebo ITIC vyberie sa zo zoznamu príslušná karta, pričom zľava na poistnom sa uplatní automaticky.

Žiadna
Žiadna
Zľavová karta ISIC
Zľavová karta EURO 26
Zľavová karta GO 26
Zľavová karta ITIC

## 9. Rozsah poistenia

Vyberie sa klientom vybrané poistenie, pričom

- pre územnú platnosť **Česká republika, Európa a Svet**
  - poistenie liečebných nákladov v zahraničí – **povinná položka**
  - poistenie batožiny – vyberie sa **výška poistnej sumy** (1.000€, 2.000€, 3.000€ alebo 4.000€)
  - poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu
  - úrazové poistenie
  - poistenie nákladov na technickú pomoc pri záchranej akcii

▶ Liečebné náklady v zahraničí	<input checked="" type="checkbox"/>
▶ Batožina	Žiadna
▶ Všeobecná zodpovednosť za škodu	<input type="checkbox"/>
▶ Úraz	<input type="checkbox"/>
▶ Náklady na technickú pomoc v prípade záchranej akcie v horách v zahraničí	<input type="checkbox"/>

Kliknutím na jednotlivé poistenia sa zobrazí rozsah vybraného poistenia a výška poistnej sumy.

- pre územnú platnosť **Slovenská republika**
  - poistenie batožiny – vyberie sa **výška poistnej sumy** (1.000€, 2.000€, 3.000€ alebo 4.000€)
  - poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu
  - úrazové poistenie
  - poistenie nákladov na zásah Horskej záchranej služby

▶ Batožina	700 €
▶ Všeobecná zodpovednosť za škodu	<input checked="" type="checkbox"/>
▶ Úraz	<input checked="" type="checkbox"/>
▶ Náklady na zásah HZS	<input type="checkbox"/>

Kliknutím na jednotlivé poistenia sa zobrazí rozsah vybraného poistenia a výška poistnej sumy.

- **doplnkové poistenia** – vyberie sa príslušné doplnkové poistenie
  - **poistenie storno EXTRA** – vyberie sa výška poistnej sumy (500 €, 1.000 €, 2.000 €, 3.000 €, 4.000 €, 5.000 €, 10.000 € / osoba) a následne sa vyberie typ poistenia **Storno 80** – spoluúčasť 20% alebo **Storno 100** - bez spoluúčasti

### Upozornenie!

Pre správne určenie potrebnej poistnej sumy je potrebné v prípade, že cena za objednanú službu je uvedená sumárne za celú rodinu, rozdeliť ju nasumy pripadajúce na každú jednu osobu zvlášť, ktoré sú spravidla na zmluve o objednaní príslušnej služby uvedené (napr. na zmluve o obstaraní zájazdu uvádzaná v kolónke „Cena za 1 osobu“ alebo napr. ak sa jedná o cenu za celý apartmán, vydelená táto suma počtom prihlásených osôb do tohto apartmánu).

Cestovný lístok (letenka, autobusový lístok) je aj v prípade cestovania viacerých osôb vždy vystavovaná pre každú osobu zvlášť, preto nie je problém zistiť cenu objednanej služby za každého člena rodiny.

- **poistenie domáceho miláčika** - iba pri územnej platnosti **Česká republika, Európa** alebo **Svet**
- **poistenie dovolenkovej domácnosti**
- **poistenie asistenčných služieb pre motorové vozidlo** - iba pri územnej platnosti **Európa**
- **poistenie elektronických zariadení** - iba pri územnej platnosti **Česká republika, Európa** alebo **Svet**
- **poistenie nečakaného pobytu v nemocnici** - iba pri územnej platnosti **Česká republika, Európa** alebo **Svet**
- **poistenie cestovných dokladov** - iba pri územnej platnosti **Česká republika, Európa** alebo **Svet**
- **poistenie mimoriadnej situácie** – iba pri územnej platnosti **Česká republika, Európa** alebo **Svet**

▶ Domáci miláčik	<input type="checkbox"/>
▶ Dovolenková domácnosť	<input type="checkbox"/>
▶ Asistenčné služby pre motorové vozidlo	<input type="checkbox"/>

## 10. Rodinná zľava

V prípade, že sa poistujú rodičia a ich deti do 18 rokov veku, resp. deti do 26 rokov veku, ak sú študentmi denného štúdia SŠ alebo VŠ, je možné uplatniť zľavu poistnom, a to kliknutím na tlačidlo „UPLATNIŤ ZĽAVU“.

Využite rodinnú zľavu: ušetríte 2,62 €.

**UPLATNIŤ ZĽAVU**



## 11. Ponuka poistenia

Po kliknutí na tlačidlo „PONUKA“ sa zobrazí možnosť stiahnuť alebo vytlačiť klientovi ponuku poistenia.

**PONUKA**

Po kliknutí na tlačidlo „**Ďalej**“ sa zobrazí druhé okno aplikácie.

**ĎALEJ**

## B. vytvorenie poistnej zmluvy individuálneho cestovného poistenia druhé okno aplikácie

1. **Údaje o poistníkovi** (osoba, ktorá uzatvára poistnú zmluvu a platí poistné):

právna forma

- fyzická osoba - občan
- fyzická osoba – podnikateľ
- právnická osoba

V prípade právnej formy **fyzická osoba – občan** sa ďalej vyplnia údaje

- titul
- meno poistníka – **povinný údaj**
- priezvisko poistníka – **povinný údaj**
- rodné číslo poistníka – **povinný údaj**
- telefónne číslo – **nepovinný údaj**
- e-mailová adresa – **nepovinný údaj**
- adresa trvalého bydliska poistníka (ulica, číslo domu / popisné číslo, obec, PSČ) – **povinný údaj**
- korešpondenčná adresa poistníka - adresa, na ktorú sa doručujú písomnosti - **vypĺňa sa iba v prípade, že NIE JE totožná s adresou trvalého bydliska poistníka**

V prípade, že je korešpondenčná adresa totožná s adresou trvalého bydliska poistníka je potrebné zakliknúť okienko pri položke „Korešpondenčná adresa je totožná s adresou trvalého bydliska“.

Korešpondenčná adresa je totožná s adresou trvalého bydliska

V opačnom prípade sa zadajú údaje o korešpondenčnej adrese poistníka, a to ulica, číslo domu / popisné číslo, obec, PSČ.

V prípade právnej formy **fyzická osoba – podnikateľ** a **právnická osoba** sa ďalej vyplnia údaje

- názov poistníka – **povinný údaj**
- IČO poistníka – **povinný údaj**
- telefónne číslo – **nepovinný údaj**
- e-mailová adresa – **nepovinný údaj**
- adresa sídla poistníka (ulica, číslo domu, obec, PSČ) – **povinný údaj**
- korešpondenčná adresa poistníka - adresa, na ktorú sa doručujú písomnosti - **vypĺňa sa iba v prípade, že NIE JE totožná s adresou sídla**

V prípade, že je korešpondenčná adresa totožná s adresou sídla poistníka je potrebné zakliknúť okienko pri položke „Korešpondenčná adresa je totožná s adresou sídla“.

Korešpondenčná adresa je totožná s adresou sídla

V opačnom prípade sa zadajú údaje o korešpondenčnej adrese poistníka, a to ulica, číslo domu / popisné číslo, obec, PSČ.

**Poistníkom môže byť iba osoba, ktorá má k dátumu uzavretia poistnej zmluvy 15 a viac rokov!**

V prípade, že klient bude súhlasiť s poskytnutím informácie o svojom telefónnom čísle, uvedie sa jeho telefónne číslo (pevná linka alebo mobilný telefón). V prípade, že klient bude súhlasiť s poskytnutím informácie o svojej e-mailovej adrese, uvedie sa jeho e-mailová adresa.

### Upozornenie!

Uvedenie rodného čísla je povinným údajom v zmysle zákona o poisťovníctve a v prípade jeho neposkytnutia klientom, nie je možné s ním uzavrieť poistnú zmluvu (okrem cudzincov).

Do poistnej zmluvy je v prípade poisteného možné vo výnimočných prípadoch uviesť iba jeho dátum narodenia.

Pri získavaní osobných údajov poisteného a poistníka je potrebné ho **upozorniť na informáciu o ochrane osobných údajov** uvedenú v dokumente s názvom **Základné informácie o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu**, ktorý je uvedený v poistnej knižke s názvom Individuálne cestovné poistenie a na vyhlásenie poistníka/ poisteného o podmienkach spracúvania osobných údajov, ktoré je uvedené v poistnej zmluve.

## 2. Údaje o možnosti platby

### Ako možnosť platby

- v prípade poisťnej zmluvy je možný výber z možností prevod/vklad alebo hotovosť
- v prípade návrhu na uzvartie poisťnej zmluvy je vždy uvedená možnosť prevod/vklad

### Možnosť platby

Prevod/vklad ▼

Prevod/vklad

Hotovosť

## 3. Údaje o poistenom / poistených

V prípade, že je poistník zároveň poistenou osobou je potrebné zakliknúť okienko pri položke „Poistník je zároveň poistenou osobou“. Po zvolení tejto možnosti sa údaje o poistovanej osobe č. 1 vyplnia automaticky.

Poistník je zároveň poistenou osobou

V opačnom prípade je nutné tieto údaje vyplniť, a to:

- meno
- priezvisko
- dátum narodenia (uvádza sa v tvare dd.mm.rrrr)
- typ karty sa automaticky preniesie z prvého okna aplikácie
- číslo karty ISIC, ITIC, EURO<26

Číslo karty sa overí v databáze držiteľov kariet vydaných združením CKM SYTS.

Typ preukazu

Zľavová karta ISIC

Číslo preukazu\* ⓘ

## 4. Domáci miláčik

V prípade poistenia domáceho miláčika sa vyplnia nasledovné údaje

- druh domáceho miláčika (pes, mačka, zajac, vták)
- číslo medzinárodného očkovacieho preukazu / pasu

Druh domáceho miláčika\*

Pes

Číslo medzinárodného očkovacieho preukazu / pasu\*

## 5. Dovolenková domácnosť

V prípade poistenia dovolenkovej domácnosti sa vyplnia nasledovné údaje

- meno a priezvisko / Názov poisteného
- ulica
- popisné číslo
- číslo bytu / domu
- číslo podlažia
- PSČ
- mesto / obec
- štát – vyplnená je Slovenská republika

Meno a priezvisko / Názov\*

Ulica\*

Popisné číslo\*

Číslo bytu / domu

Číslo podlažia

PSČ\*

Mesto / obec\*

Štát\*

Slovenská republika

**Miestom poistenia** môže byť trvalé bydlisko poisteného podľa občianskeho preukazu alebo iná adresa, na ktorej má poistený dočasne svoju domácnosť a teda umiestnené vlastné hnutelné veci slúžiace členom domácnosti (miesto prechodného pobytu alebo prenájom).

## 6. Asistenčné služby pre motorové vozidlo

V prípade poistenia asistenčných služieb pre motorové vozidlo sa vyplnia nasledovné údaje

- meno a priezvisko poisteného
- typ vozidla (osobné motorové vozidlo do 3,5t / motocykel)
- EČ vozidla

### ASISTENČNÉ SLUŽBY PRE MOTOROVÉ VOZIDLO

Typ vozidla\*

osobné motorové vozidlo do 3,5 t	▼
osobné motorové vozidlo do 3,5 t	
motocykel	

Evidenčné číslo vozidla\*

## 7. Asistenčné služby pre nepojazdný bicykel

V prípade poistenia asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel sa vyplnia nasledovné údaje

- meno a priezvisko poisteného
- typ bicykla (štandardný bicykel, elektro bicykel, kolobežka alebo elektrická kolobežka)

8. V prípade, že klient požaduje niektorý zo zadaných údajov zmeniť, je zmenu možné vykonať po kliknutí na tlačidlo „**NASPÄŤ**“.
9. Pokiaľ sú všetky zadané údaje v poriadku, po kliknutí na tlačidlo „**ĎALEJ**“ sa zobrazí rekapitulácia všetkých zadaných údajov a podmienok poistenia.

## C. vytvorenie poistnej zmluvy individuálneho cestovného poistenia tretie okno aplikácie

### 1. Rekapitulácia poistenia

V časti „Rekapitulácia poistenia“ je možné skontrolovať všetky zadané údaje. V prípade, že klient požaduje niektorý zo zadaných údajov zmeniť, je zmenu možné vykonať po kliknutí na tlačidlo „Naspäť“.

2. Pokiaľ klient súhlasí s navrhovanými podmienkami poistenia, dojednávatel' poistenia poistnú zmluvu po kliknutí na tlačidlo „**ZAPÍSAŤ**“ zapíše.
3. Zobrazí sa možnosť k vytlačeniu všetkých dokumentoch, konkrétne:
- poistná zmluva
  - poistná karta
  - príjmový pokladničný doklad
4. Po kliknutí na „**stiahnuť**“ v časti Dokumenty / poistná zmluva sa zobrazí tlačová verzia poistnej zmluvy. **Vytlačí sa v troch exemplároch.**
5. Po kliknutí na „**stiahnuť**“ v časti Dokumenty / poistná karta sa zobrazí tlačová verzia poistnej karty.
6. Po kliknutí na „**stiahnuť**“ v časti Dokumenty / príjmový pokladničný doklad sa zobrazí tlačová verzia príjmového pokladničného dokladu.
7. Poistnú zmluvu čitateľne podpíše a opečiatkuje všetky jej tri exempláre dojednávatel' poistenia.

8. Poistnú zmluvu podpíše poistník.
9. Po vytlačení poistnej zmluvy a po jej podpísaní dojednávateľom poistenia a poistníkom, vloží dojednávateľ poistenia poistnú zmluvu určenú pre klienta do žltej poistnej knižky s názvom Individuálne cestovné poistenie. Potom dojednávateľ poistenia odovzdá kompletnú poistnú zmluvu klientovi oproti zaplateniu poistného.

**V prípade, ak je poistné hradené poštovou poukážkou alebo prevodným príkazom v banke, odovzdá dojednávateľ poistenia poistnú zmluvu poistníkovi až po predložení bankou potvrdeného platobného príkazu, resp. po predložení poštou potvrdeného ústrižku poštovej poukážky.**

Jeden exemplár poistnej zmluvy je určený pre oddelenie správy cestovného poistenia Union poisťovne a jeden exemplár poistnej zmluvy je určený pre evidenciu dojednávateľa poistenia.

10. Po kliknutí na tlačidlo „**NOVÉ POISTENIE**“ sa zobrazí prvé okno aplikácie.

**NOVÉ POISTENIE**

## 5. SAMOPREPIS POISTNEJ ZMLUVY

**Poistná zmluva pre Individuálne cestovné poistenie** vo forme samoprepisu:

- je vyhotovená vo formáte A4
- má vždy tri exempláre (v poradí biely, so zeleným pásikom, s modrým pásikom)
- je vždy paginovaná (číslovaná) 8-miestnym číslom začínajúcim číslicou „2“.

**Dodatok k poistnej zmluve** pre Individuálne cestovné poistenie vo forme samoprepisu je určený **pre doplnkové poistenia:**

- a) poistenie storna objednanej služby
- b) poistenie domáceho miláčika
- c) poistenie dovolenkovej domácnosti
  - je vyhotovený vo formáte A4
  - má vždy tri exempláre (v poradí biely, so zeleným pásikom, s modrým pásikom)
  - nie je paginovaný.

Samoprepis musí byť vyplnený čitateľne, paličkovým písmom a dostatočne zreteľne (vzhľadom na samoprepisovacie kópie).

Pre uzavretie poistenia je potrebné od poistníka zistiť nasledovné údaje:

- a) údaje o poistníkovi a poisťovanej osobe
- b) požadovaný rozsah poistenia
- c) platnosť poistenia od – do
- d) celkový počet dní platnosti poistenia (vrátane prvého a posledného dňa platnosti poistenia)
- e) krajina pobytu (pre určenie územnej platnosti poistenia)
- f) druh vykonávanej činnosti v zahraničí (pre zaradenie do rizikovej skupiny)
- g) nárok na zľavu (poistenec UZP, držiteľ karty EURO26, ISIC, ITIC, EYCA, ...)

## 6. VYPÍSANIE SAMOPREPISU POISTNEJ ZMLUVY

1.

**Paličkovým písmom sa vypíšu údaje o poistovanej osobe:**

- meno a priezvisko – **povinný údaj**
- dátum narodenia – **povinný údaj**
- číslo príslušného preukazu - ak sa uplatňuje niektorá z povolených zliav – potom ide o **povinný údaj**
- riziková skupina v súlade s VPPICP/0619, t.j. turista, šport, manuálna práca, osoba nad 70 rokov – turista, osoba nad 70 rokov – šport, turista – cudzinec, dopravca – **povinný údaj**
- typ zľavy (na osobu) - ak sa uplatňuje niektorá z povolených zliav – potom ide o **povinný údaj**

POISTENÝ/I: Meno a priezvisko	Dátum narodenia	Preukaz č. *	Riziková skupina	Typ zľavy (na osobu)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

\* preukaz poistenca zdravotnej poisťovne / EURO<26, GO<26, ISIC, ITIC, EYCA / člen OZPPaP

V prípade, že sa poisťuje väčšia **skupina osôb** (v súlade s počtom riadkov na poistnej zmluve **viac ako 5**), použije sa príloha k poistnej zmluve, ktorej vzor je prílohou č. 3 tohto manuálu a ktorá obsahuje:

- meno, priezvisko a dátum narodenia poistených osôb, riziková skupina, číslo preukazu oprávňujúceho pre poskytnutie zľavy a typ zľavy (na osobu)
  - číslo poistnej zmluvy, dátum vystavenia, pečiatku a podpis dojednávatel'a poistenia a poistníka.
- Príloha k poistnej zmluve sa vyhotovuje v 3 exemplároch (originál pre klienta, jedna kópia pre oddelenie správy cestovného poistenia, druhá kópia zostáva v evidencii predajného miesta).

V prípade, že sa poisťuje **VIAC OSOB**, môžu byť uvedené na jednej poistnej zmluve len v prípade, ak majú záujem o uzatvorenie poistenia na totožnú dobu (platnosť poistenia od, platnosť poistenia do) s totožnou územnou platnosťou a s totožným rozsahom poistenia!

2.

**Paličkovým písmom sa vypíšu údaje o poistníkovi** (údaje o poistníkovi sa vypisujú **VŽDY**):

- priezvisko a meno poistníka alebo názov spoločnosti – **povinný údaj**
- adresa poistníka alebo adresa sídla spoločnosti (ulica, číslo domu, obec, PSČ) – **povinný údaj**
- rodné číslo poistníka alebo IČO spoločnosti – **povinný údaj**
- telefónne číslo – **nepovinný údaj**
- e-mailová adresa – **nepovinný údaj**

POISTNÍK (osoba, ktorá podpisuje poistnú zmluvu a platí poistné)

Meno a priezvisko/Názov		Adresa trvalého bydliska/Adresa sídla
Rodné číslo/IČO	Telefónne číslo	E-mailová adresa
Korešpondenčná adresa (adresa, na ktorú sa doručujú písomnosti)		

**Poistníkom môže byť iba osoba, ktorá má k dátumu uzavretia poistnej zmluvy 15 a viac rokov!**

Uvedenie **rodného čísla** je povinným údajom v zmysle zákona o poisťovníctve a v prípade jeho neposkytnutia klientom, nie je možné s ním uzavrieť poistnú zmluvu (okrem cudzincov).

Pri získavaní osobných údajov poisteného a poistníka je potrebné ho **upozorniť na informáciu o ochrane osobných údajov** uvedenú v dokumente s názvom **Základné informácie o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu**, ktorý je uvedený v poistnej knižke s názvom Individuálne cestovné poistenie a na vyhlásenie poistníka / poisteného o podmienkach spracúvania osobných údajov, ktoré je uvedené v poistnej zmluve.

Súhlas so spracovaním osobných údajov na marketingové účely dáva poistník samostatne, priamo na poistnej zmluve. Postup pri vyplňaní je uvedený nižšie.

### 3.

Uvedie sa **platnosť poistenia** (od – do) vrátane označených dní a uvedie sa **počet dní**, na ktoré sa poistenie dojednalo.

Platnosť poistenia	od	do	na	deň/dni/dní
--------------------	----	----	----	-------------

**Poistná zmluva sa nesmie uzavrieť so spätnou platnosťou!**

V prípade omylu sa vyplní nový samoprepis. Pokazený samoprepis sa preškrtnie a označí textom „**OMYL PRI VYPISOVANÍ**“ a po oddelení exempláru označeného modrým pásikom sa zostávajúca časť samoprepisu odošle na oddelenie správy cestovného poistenia s oznámením, že išlo o omyl pri vypisovaní. Klientovi dojednávateľ poistenia vypíše novú samoprepisovú poistnú zmluvu. Nedochádza tým k znehodnoteniu celej poistnej knižky.

### 4.

Uvedie sa **názov krajiny pobytu** poisteného. V prípade, ak poistený prechádza viacerými krajinami uvedie sa až **cieľová krajina pobytu**. V prípade, že cieľová krajina pobytu nie je jednoznačná (napr. klient strávi v každej navštívenej krajine 2 dni), uvedie sa do tejto kolónky „Európa“ alebo „Svet“ podľa dojednanej územnej platnosti poistenia.

### 5.

Uvedie sa **územná platnosť poistenia** v súlade s VPPICP/0619, t.j. Česká republika, Európa, Svet alebo Slovenská republika.

### 6.

Uvedie sa typ zľavy na zmluvu (ak sú splnené podmienky na jej poskytnutie v súlade s časťou X. tohto manuálu), a to

**RODINA** alebo **KOLEKTÍV** alebo **EXKLUZÍVNY KLIENT** alebo **OBCHODNÁ ZĽAVA**

Krajina pobytu

Územná platnosť poistenia

Typ zľavy (na zmluvu)

### 7.

V časti **Poistenie** sa zaškrtnie poistenie, ktoré si klient dojednáva

- **poistenie liečebných nákladov v zahraničí** a asistenčné služby v zahraničí
- **poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu**
- **úrazové poistenie**
- **poistenie nákladov na technickú pomoc pri záchranej akcii**

- **poistenie nákladov na zásah Horskej záchrannej služby**
- **poistenie batožiny:** vyznačí sa poistná suma **1.000 €**, resp. jej **násobok**, maximálne však 4-násobok, t.j. **max. 4.000 €**. Klienta je potrebné upozorniť, že limit poistného plnenia za 1 vec je 350€.

poistenie	poistná suma
<input type="checkbox"/> poistenie liečebných nákladov v zahraničí a asistenčné služby v zahraničí	uvedená v prílohe k poistnej zmluve typu 701/702 **
<input type="checkbox"/> poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu	
<input type="checkbox"/> úrazové poistenie	
<input type="checkbox"/> poistenie nákladov na technickú pomoc v prípade záchrannej akcie v horách v zahraničí	
<input type="checkbox"/> poistenie nákladov na zásah Horskej záchrannej služby	
<input type="checkbox"/> poistenie batožiny	..... EUR poistná suma za 1 vec, spoluúčasť a sublimity sú uvedené v prílohe k poistnej zmluve typu 701/702 **

## 8. POISTNÉ SPOLU

Uvedie sa poistné spolu za všetky poistované osoby a všetky poistenia v € po uplatnení všetkých prípustných zliav.

### POISTNÉ SPOLU

	EUR
--	-----

## 9.

Do kolónky **Spôsob platby** sa uvedie:

- „v hotovosti“, ak platba v hotovosti a uvedie sa číslo pokladničného bloku, resp. inkasného bloku
- „POS“, ak platba cez POS terminál a uvedie sa číslo pokladničného bloku, resp. inkasného bloku
- „PP“, ak platba poštovou poukážkou alebo prevodným príkazom

Druh poistného	jednorazové	Splatnosť poistného	naraz
Spôsob platby	č. inkasného bloku	Dátum splatnosti	platnosť poistenia od

## 10.

Uvedie sa miesto, dátum a čas uzavretia poistnej zmluvy.

V ..... dňa ..... o .....

## 11.

### Súhlas so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely

Dojednávatel' poistenia požiada poistníka o vyplnenie časti vpravo dole poistnej zmluvy na základe dobrovoľnosti, s možnosťou poskytnúť súhlas pre spoločnosti Union poisťovňa, a. s. (ďalej len „Union poisťovňa“) a Union zdravotnú poisťovňu, a.s. (ďalej len „UZP“).

V prípade, ak poistník odmietne dať súhlas na spracúvanie osobných údajov na marketingové účely, dojednávatel' nemôže odmietnuť uzavretie poistnej zmluvy.

### Súhlas sa vyplňa nasledovným spôsobom:

- a) ak poistník dá súhlas so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely pre Union poisťovňu a UZP, podpíše sa do riadku podpis poistníka a vyznačí súhlas krížikom vo štvorčeku „áno (súhlasím)“; súčasne štvorček s popisom neudelenia súhlasu „nie (nesúhlasím)“ nebude označený akýmkoľvek spôsobom a ani nebude upravovaný korekčnou farbou alebo páskou.

- b) ak poistník nesúhlasí so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely v Union poisťovni a UZP, podpíše sa do riadku podpis poistníka a vyznačí nesúhlas krížikom vo štvorčeku „nie (nesúhlasím)“.
- c) ak poistník nepodpíše tlačivo súhlasu do riadku podpis poistníka považuje sa to za to, že sa nevyjadril a teda, že súhlas so spracovaním osobných údajov na marketingové účely neposkytol.

#### SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA ÚČELY MARKETINGOVÝCH AKTIVÍT

SÚHLASÍM, ABY MI UNION POISŤOVŇA, A. S. AKO AJ UNION ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA, A.S., ZASIELALI NOVINKY A INFORMÁCIE O VÝHODÁCH, ZĽAVÁCH, PRODUKTOCH A SLUŽBÁCH

Udelením tohto súhlasu súhlasíte s tým, aby Vaše osobné údaje v rozsahu meno, priezvisko, titul, adresa trvalého pobytu, kontaktná adresa, telefónne číslo a e-mailová adresa boli spracúvané spoločnosťami Union poisťovňa, a. s., Union zdravotná poisťovňa, a.s. a aj ich prípadnými dcérskymi spoločnosťami, na účely marketingových aktivít. Súčasne súhlasíte s použitím Vášho telefónneho čísla a e-mailovej adresy na zasielanie marketingových správ formou elektronickej pošty alebo formou služieb krátkych správ. Súhlas je poskytnutý na dobu počas trvania poistnej zmluvy a na dobu 5 rokov po ukončení platnosti poistnej zmluvy. Poskytnutie osobných údajov na uvedené účely nie je povinné. Tento súhlas je možné kedykoľvek písomne odvolať, pričom odvolanie nemá spätné účinky.

áno (súhlasím)  nie (nesúhlasím)

-----  
Podpis poistníka

#### 12.

Poistnú zmluvu čitateľne podpíše a opečiatkuje všetky jej tri exempláre dojednávatel' poistenia.

#### 13.

Poistnú zmluvu podpíše poistník.

-----  
podpis poistníka

-----  
podpis a pečiatka poisťovateľa/sprostredkovateľa

#### 14.

Do kolónky Meno získaťeľa sa paličkovým písmom uvedie meno dojednávatel'a poistenia.

#### 15.

Kolónka Pobočka sa nevypĺňa.

#### 16.

Do kolónky Číslo získaťeľa/Panel sa uvedie interné číslo/získaťeľské číslo dojednávatel'a poistenia.

Meno získaťeľa

Pobočka

Číslo získaťeľa/Panel

#### 17.

Po vyplnení samoprepisu poistnej zmluvy a po jej podpísaní dojednávatel'om poistenia a poistníkom, dojednávatel' poistenia vloží samoprepis poistnej zmluvy do žltej poistnej knižky s názvom **Individuálne cestovné poistenie** a z vlepeného samoprepisu oddelí:

- originál samoprepisu (bez farebného označenia), ktorý je určený pre Union poisťovňu a je potrebné odoslať ho na oddelenie správy cestovného poistenia Union poisťovne,

- exemplár označený **modrým pásikom**; tento exemplár zostáva v evidencii dojednávateľa poistenia.

Exemplár označený **zeleným pásikom** je určený pre poistníka a zostáva vlepý v poistnej knižke. Potom dojednávatel' poistenia odovzdá kompletnú poistnú zmluvu klientovi oproti zaplateniu poistného.

#### UPOZORNENIE!

V prípade, ak je poistné hradené poštovou poukážkou alebo prevodným príkazom v banke, odovzdá dojednávatel' poistenia poistnú zmluvu poistníkovi až po predložení bankou potvrdeného platobného príkazu, resp. po predložení poštou potvrdeného ústrižku poštovej poukážky.

**V poistnej zmluve sa nesmie prepisovať!**

## 7. POISTNÁ ZMLUVA VYSTAVOVANÁ CEZ IS UNINS

**Poistná zmluva** sa tlačí priamo z IS UNINS do dokumentu v MS WORD (bežný „biely“ papier formátu A4). Číslo poistnej zmluvy priraduje systém automaticky.

V prípade, že sa poisťuje **VIAC OSOB**, môžu byť uvedené na jednej poistnej zmluve len v prípade, ak **MAJÚ TOTOŽNÚ**:

- dobu platnosti poistenia (od - do)
- krajinu pobytu
- územnú platnosť poistenia.

Poistené osoby **NEMUSIA MAŤ TOTOŽNÝ** rozsah poistenia ani totožné rizikové skupiny.

Ak sa dojednávatel' poistenia pri typovaní poistnej zmluvy do IS UNINS pomýli

- v prípade, že ide o zmenu údajov o poistníkovi alebo poistenom (meno, priezvisko, adresa) alebo krajiny pobytu vykoná dojednávatel' poistenia zmenu / opravu chybného údaju cez Netechnické zmeny a klientovi vytlačí opravenú poistnú zmluvu

Klientovi je potrebné súčasne s poistnou zmluvou odovzdať aj **POKLADNIČNÝ BLOK**, resp. **INKASNÝ BLOK**.

Inkasný blok je možné vystaviť aj priamo cez IS UNINS v uzatvárajúcej poistnej zmluve v časti Dokumenty. V prípade, že klient žiada o úhradu poistného prevodným príkazom v banke, je možné vystaviť **POŽIADAVKU NA PLATBU** (vzor požiadavky na platbu je prílohou č. 4 tohto manuálu). Požiadavku na platbu je možné vystaviť aj priamo cez IS UNINS v uzatvárajúcej poistnej zmluve v časti Dokumenty.

#### Upozornenie!

V prípade, ak je poistné hradené poštovou poukážkou alebo prevodným príkazom v banke, odovzdá dojednávatel' poistenia poistnú zmluvu poistníkovi až po predložení bankou potvrdeného platobného príkazu, resp. po predložení poštou potvrdeného ústrižku poštovej poukážky.

## 8. POISTNÁ ZMLUVA VYSTAVOVANÁ PROSTREDNÍCTVOM PREDAJNÉHO PORTÁLU

Pravidlá a postup pre uzatvorenie poistnej zmluvy individuálneho cestovného poistenia prostredníctvom predajného portálu sú uvedené v **Používateľskej príručke pre Individuálne cestovné poistenie**, ktorá je k dispozícii na

g:\VZORY\VzoryUP\7xx\02\_manual\07\_predajny\_portal\

alebo na vyžiadanie na oddelení prevádzky IS online predaja a služieb.

## XIV. POTVRDENIE O POISTENÍ

Ak klient žiada o vystavenie potvrdenia o poistení (v súlade s VPPICP/0619, časť B, čl. 7), je možné vystaviť POTVRDENIE

- **o poistení liečebných nákladov v zahraničí** v nasledovných jazykoch:
  - SLOVENSKÝ JAZYK
  - ANGLICKÝ JAZYK
  - NEMECKÝ JAZYK
  - FRANCÚZSKY JAZYK
  - RUSKÝ JAZYK
- **o dojednaní všetkých druhov poistenia** v nasledovných jazykoch:
  - SLOVENSKÝ JAZYK
  - ANGLICKÝ JAZYK.

Vzory potvrdení o poistení sú umiestnené na príslušnom sieťovom disku.

Potvrdenie o poistení je možné klientovi vystaviť aj priamo cez IS UNINS, po otvorení poistnej zmluvy, ku ktorej klient o vystavenie potvrdenia žiada, a to v časti Dokumenty.

## XV. STORNOVANIE POISTENIA, VRÁTENIE ČASTI POISTNÉHO

Ak má klient uzatvorené poistenie a nemôže vycestovať, je možné poistnú zmluvu stornovať a vrátiť časť poistného (nespotrebované poistné).

**Vrátenie poistného výdavkovým pokladničným dokladom okamžite na kontaktnom mieste je možné urobiť len v prípade, že ide o poistnú zmluvu uzavretú na kontaktnom mieste Union poisťovne, kde poisťník o vrátenie poistného žiada, poistná zmluva bola natypovaná do IS UNINS a poistné bolo odvedené a spárované.**

V prípade, že nie sú splnené podmienky uvedené vyššie, t.j. v prípade, že bolo poistenie uzavreté v cestovnej kancelárii alebo agentúre alebo u iného sprostredkovateľa, na Zákazníckom centre alebo inom kontaktnom mieste Union poisťovne alebo nebolo poistné za poistnú zmluvu v IS UNINS spárované, pracovník Union poisťovne (KP) prevezme od klienta originál poistnej zmluvy a žiadosť o storno poistnej zmluvy (vzor žiadosti je prílohou č. 2 tohto manuálu), pričom v prípade, že sa klient vrátil zo zahraničia skôr je súčasťou žiadosti aj ČESTNÉ VYHLÁSENIE, že počas doby pobytu v zahraničí nenastala žiadna poistná udalosť, potvrdí dátum prevzatia, paličkovým písmom napíše svoje meno a priezvisko a čitateľne žiadosť podpíše a odošle na ODDELENIE SPRÁVY CESTOVNÉHO POISTENIA, odkiaľ klientovi bude nespotrebované poistné poukázané na ním uvedený účet, prípadne adresu.

- **ak klient príde stornovať poistenie ešte pred začiatkom platnosti poistenia:**  
Stornovací poplatok je 3,30 € za jednu vystavenú poistnú zmluvu. Klient musí vrátiť Union poisťovni celú poistnú zmluvu spolu so žiadosťou o vrátenie nespotrebovaného poistného. Na základe toho sa klientovi vráti poistné znížené o stornovací poplatok 3,30 €.

- ak sa klient vráti skôr zo zahraničia o viac ako 7 dní, má nárok na vrátenie pomernej čiastky nespotrebovaného poistného, za podmienky, že sa nevrátil v dôsledku poistnej udalosti. Súčasťou žiadosti o storno poistnej zmluvy a vrátenie nespotrebovaného poistného je aj čestné prehlásenie, že počas poistnej doby **nenastala žiadna poistná udalosť**. Klient musí vrátiť celú poistnú zmluvu. V tomto prípade sa nespotrebované poistné vypočíta ako zostatok zo zaplateného poistného po odpočítaní poistného za počet dní, ktoré klient z poistenia využil, pričom ako posledný deň platnosti poistenia sa berie deň pred príchodom klienta na predajné miesto Union poisťovne. Klient musí o vrátenie nespotrebovaného poistného **požiadat'** najneskôr **do 2 pracovných dní** odo dňa, kedy odpadol dôvod poistenia. **STORNOVACÍ POPLATOK** je **3,30 €** za jednu vystavenú poistnú zmluvu.

## XVI. STRATA POISTNEJ ZMLUVY (VYSTAVENIE DUPLIKÁTU )

**Duplikát poistnej zmluvy môže vystaviť výlučne KP alebo OZC!**

V prípade, že klient požaduje vystavenie duplikátu poistnej zmluvy, z dôvodu jej straty, je potrebné, aby takúto žiadosť predložil písomne (vzor žiadosti o vystavenie duplikátu je prílohou č. 2 tohto manuálu), pričom žiadosť musí obsahovať osobné údaje: meno a priezvisko, dátum narodenia a adresu trvalého bydliska a ďalej musí obsahovať dátum platnosti stratenej poistnej zmluvy a ak je k dispozícii, aj číslo poistnej zmluvy, ku ktorej má byť duplikát vystavený – napr. z inkasného bloku), pričom

- ak si klient uzatváral poistnú zmluvu priamo na tom predajnom mieste Union poisťovne, kde o duplikát žiada dojednávatel' poistenia vyhledá poistnú zmluvu v IS UNINS a znova ju klientovi v troch kópiách vytlačí (jedna kópia je určená pre klienta, druhá kópia je určená pre dojednávatel'a poistenia a tretia kópia je určená pre oddelenie správy cestovného poistenia). Na oddelenie správy cestovného poistenia sa poistná zmluva zasiela spolu so žiadosťou klienta o vystavenie duplikátu a sprievodným listom.
- ak si klient neuzatváral poistnú zmluvu priamo na tom predajnom mieste Union poisťovne, kde žiada o vystavenie duplikátu, dojednávatel' poistenia si na Zákazníckom centre Union poisťovne overí existenciu poistnej zmluvy, ku ktorej má byť vystavený duplikát. Operátor Zákazníckeho centra zašle dojednávatel'ovi poistenia mailom poistnú zmluvu vo formáte pdf. Dojednávatel' poistenia klientovi poistnú zmluvu (duplikát poistnej zmluvy) v troch kópiách vytlačí (jedna kópia je určená pre klienta, druhá kópia je určená pre dojednávatel'a poistenia a tretia kópia je určená pre oddelenie správy cestovného poistenia), pričom od neho neinkasuje poistné. Na oddelenie správy cestovného poistenia sa poistná zmluva zasiela spolu so žiadosťou klienta o vystavenie duplikátu a sprievodným listom.
- ak si klient uzatváral poistenie prostredníctvom iného sprostredkovateľa (na základe mandátnej zmluvy alebo zmluvy o zmluvy o obchodnom zastúpení), dojednávatel' poistenia si na Zákazníckom centre Union poisťovne overí existenciu poistnej zmluvy, ku ktorej má byť vystavený duplikát. Operátor Zákazníckeho centra zašle dojednávatel'ovi poistenia mailom poistnú zmluvu vo formáte pdf. Dojednávatel' poistenia klientovi poistnú zmluvu (duplikát poistnej zmluvy) v troch kópiách vytlačí (jedna kópia je určená pre klienta, druhá kópia je určená pre dojednávatel'a poistenia a tretia kópia je určená pre oddelenie správy cestovného poistenia), pričom od neho neinkasuje poistné. Na oddelenie správy cestovného poistenia sa poistná zmluva zasiela spolu so žiadosťou klienta o vystavenie duplikátu a sprievodným listom.

### Upozornenie 1!

V prípade, že ide o vystavenie duplikátu poistnej zmluvy z dôvodu straty karty, ku ktorej bola poistná zmluva vystavená je duplikát možné vystaviť len za podmienky, že klientovi už bol združením CKM SYTS, resp. CKM 2000 Travel s.r.o. vydaný duplikát príslušnej karty, ku ktorej sa má vystaviť duplikát poistnej zmluvy.

## Upozornenie 2!

V prípade, ak poistná zmluva nie je evidovaná v IS UNINS a klient nemá k dispozícii iný doklad preukazujúci uzatvorenie poistnej zmluvy (inkasný blok), duplikát nie je možné vystaviť.

**Vystavenie duplikátu poistnej zmluvy sa NESPOPLATŇUJE!**

## XVII. PREPIS POISTNEJ ZMLUVY

**Prepis poistnej zmluvy môže vystaviť výlučne KP alebo OZC!**

### I.

V prípade, že klient požaduje zmeny v poistnej zmluve, pričom sa nemení počet dní vycestovania, rozsah poistenia a pripoistenia dojednané na poistnej zmluve, riziková skupina, územná platnosť poistenia a zľavy na poistnom, a teda sa **NEMENÍ** výška poistného, je potrebné, aby takúto žiadosť predložil písomne (vzor žiadosti je prílohou č. 2 tohto manuálu), pričom žiadosť musí obsahovať osobné údaje: meno a priezvisko, dátum narodenia a trvalého bydliska a ďalej musí obsahovať číslo poistnej zmluvy a dôvod zmeny poistnej zmluvy), pričom

- ak si klient uzatváral poistnú zmluvu priamo na tom predajnom mieste Union poisťovne, kde o prepis poistnej zmluvy žiada, dojednávatel' poistenia natypuje do IS UNINS novú poistnú zmluvu, pričom ako „spôsob úhrady“ uvedie „prevodný príkaz“ a do kolónky „nahradená PZ“ dojednávatel' poistenia uvedie číslo poistnej zmluvy, ku ktorej prepis poistnej zmluvy vystavuje. Klientovi vytlačí novú poistnú zmluvu v troch kópiách (jedna kópia je určená pre klienta, druhá kópia je určená pre dojednávatel'a poistenia a tretia kópia je určená pre oddelenie správy cestovného poistenia), pričom od neho neinkasuje poistné.  
Na oddelenie správy cestovného poistenia sa poistná zmluva zasiela spolu s pôvodnou poistnou zmluvou a sprievodným listom.
- ak si klient neuzatváral poistnú zmluvu priamo na tom predajnom mieste Union poisťovne, kde o prepis poistnej zmluvy žiada, dojednávatel' poistenia natypuje do IS UNINS novú poistnú zmluvu, pričom ako „spôsob úhrady“ uvedie „prevodný príkaz“ a do kolónky „nahradená PZ“ dojednávatel' poistenia uvedie číslo poistnej zmluvy, ku ktorej prepis poistnej zmluvy vystavuje. Klientovi vytlačí novú poistnú zmluvu v troch kópiách (jedna kópia je určená pre klienta, druhá kópia je určená pre dojednávatel'a poistenia a tretia kópia je určená pre oddelenie správy cestovného poistenia), pričom od neho neinkasuje poistné.  
Na oddelenie správy cestovného poistenia sa poistná zmluva zasiela spolu s pôvodnou poistnou zmluvou a sprievodným listom.
- ak si klient uzatváral poistenie prostredníctvom iného sprostredkovateľa (na základe mandátnej zmluvy alebo zmluvy o zmluvy o obchodnom zastúpení), dojednávatel' poistenia natypuje do IS UNINS novú poistnú zmluvu, pričom ako „spôsob úhrady“ uvedie „prevodný príkaz“. Klientovi vytlačí novú poistnú zmluvu v troch kópiách (jedna kópia je určená pre klienta, druhá kópia je určená pre dojednávatel'a poistenia a tretia kópia je určená pre oddelenie správy cestovného poistenia), pričom od neho neinkasuje poistné.  
Na oddelenie správy cestovného poistenia sa poistná zmluva zasiela spolu s pôvodnou poistnou zmluvou a sprievodným listom.

**Dojednávatel' poistenia je povinný od klienta prevziať pôvodnú poistnú zmluvu, ku ktorej sa vystavuje prepis poistnej zmluvy!**

## II.

V prípade, že klient požaduje zmeny v poistnej zmluve, pričom sa mení počet dní vycestovania, rozsah poistenia a pripoistenia dojednané na poistnej zmluve, riziková skupina, územná platnosť poistenia a zľavy na poistnom, a teda sa **MENÍ** výška poistného, je potrebné, aby takúto žiadosť predložil písomne (vzor žiadosti je prílohou č. 2 tohto manuálu), pričom žiadosť musí obsahovať osobné údaje: meno a priezvisko, dátum narodenia a trvalého bydliska a ďalej musí obsahovať číslo poistnej zmluvy a dôvod zmeny poistnej zmluvy), pričom dojednávatel' poistenia **VŽDY** uzatvorí novú poistnú zmluvu, pričom ako „spôsob úhrady“ uvedie „prevodný príkaz“ a do kolónky „nahradená PZ“ dojednávatel' poistenia uvedie číslo poistnej zmluvy, ku ktorej prepis poistnej zmluvy vystavuje.

Klientovi vytlačí novú poistnú zmluvu v troch kópiách (jedna kópia je určená pre klienta, druhá kópia je určená pre dojednávatel'a poistenia a tretia kópia je určená pre oddelenie správy cestovného poistenia), pričom

- ak je poistné **NIŽŠIE** ako pôvodné, klient v žiadosti okrem vyššie uvedených údajov vyplní aj číslo účtu, na ktoré žiada poukázať preplatok na poistnom alebo adresu, na ktorú žiada zaslať preplatok na poistnom
- ak je poistné **VYŠŠIE** ako pôvodné, dojednávatel' zinkasuje od klienta rozdiel na poistnom (poistné z novej poistnej zmluvy – poistné z pôvodnej poistnej zmluvy), pričom inkasný blok vystaví ručne, do súpisu odvodov hotovosti v IS UNINS zapíše zinkasované poistné manuálne pod číslom novej poistnej zmluvy a do poznámky poistnej zmluvy uvedie, že sa jedná o doplatok k poistnej zmluve č. xxxxxxxx.

Na oddelenie správy cestovného poistenia sa poistná zmluva zasiela spolu s pôvodnou poistnou zmluvou a sprievodným listom.

**Dojednávatel' poistenia je povinný od klienta prevziať pôvodnú poistnú zmluvu, ku ktorej sa vystavuje prepis poistnej zmluvy!**

## XVIII. OPRAVA ÚDAJOV V POISTNEJ ZMLUVE

**Opravu údajov v poistnej zmluve môže vykonať výlučne KP alebo OZC!**

V prípade, že klient požaduje v poistnej zmluve opravu identifikačných údajov (meno a priezvisko / názov, adresa trvalého bydliska / adresa sídla), resp. zmenu poisteného je potrebné, aby takúto žiadosť predložil písomne (vzor žiadosti je prílohou č. 2 tohto manuálu), pričom žiadosť musí obsahovať voľne sformulovaná, minimálne však musí obsahovať osobné údaje meno a priezvisko, dátum narodenia a trvalého bydliska a ďalej musí obsahovať číslo poistnej zmluvy a dôvod opravy údajov, pričom

- ak si klient uzatváral poistnú zmluvu priamo na tom predajnom mieste Union poisťovne, kde o opravu údajov v poistnej zmluve žiada, dojednávatel' poistenia
  - ak sa jedná o zmenu podľa rozsahu práv na vykonanie netechnickej zmeny (napr. osobné údaje poistníka, poisteného, zmena poisteného, spôsob úhrady, ...) v IS UNINS v Subjektoch a cez Netechnické zmeny požadované údaje opraví a zmení. Dojednávatel' poistenia potom poistnú zmluvu znova klientovi v troch kópiách vytlačí (jedna kópia je určená pre klienta, druhá kópia je určená pre dojednávatel'a poistenia a tretia kópia je určená pre oddelenie správy cestovného poistenia), pričom od klienta prevezme kompletnú pôvodnú poistnú zmluvu. Na oddelenie správy cestovného poistenia sa poistná zmluva zasiela spolu so žiadosťou klienta o opravu údajov v poistnej zmluve a pôvodnou poistnou zmluvou.
  - ak sa jedná o inú zmenu, dojednávatel' telefonicky kontaktuje oddelenie správy cestovného poistenia, kde zmenu nahlásených údajov vykonajú priamo v poistnej zmluve. Dojednávatel' poistenia potom poistnú zmluvu vyhľadá v IS UNINS a znova ju klientovi v troch kópiách vytlačí (jedna kópia je určená pre klienta, druhá kópia je určená pre dojednávatel'a poistenia a tretia kópia je určená pre oddelenie správy cestovného poistenia), pričom od klienta prevezme

kompletnú pôvodnú poistnú zmluvu. Na oddelenie správy cestovného poistenia sa poistná zmluva zasiela spolu so žiadosťou klienta o opravu údajov v poistnej zmluve a pôvodnou poistnou zmluvou.

- ak si klient neuzatváral poistnú zmluvu priamo na tom predajnom mieste Union poisťovne, kde o opravu údajov v poistnej zmluve žiada, dojednávatel' poistenia mu vystaví prepis poistnej zmluvy.
- ak si klient uzatváral poistenie prostredníctvom iného sprostredkovateľa (na základe mandátnej zmluvy alebo zmluvy o obchodnom zastúpení), dojednávatel' poistenia mu vystaví prepis poistnej zmluvy.

## XIX. LIKVIDÁCIA POISTNÝCH UDALOSTÍ

Podrobnejšie informácie o tom ako postupovať v prípade poistnej udalosti sú uvedené v žltej poistnej knižke s názvom Individuálne cestovné poistenie v časti Sprievodca poistením a v prílohe č. 6 tohto manuálu s názvom Rozsah poistenia.

V prípade nahlasovania poistnej udalosti nahlasuje poistený asistenčnej spoločnosti **Eurocross Assistance Czech Republic** údaje uvedené na poistnej zmluve.

V prípade poistnej udalosti z poistenia liečebných nákladov v zahraničí je nutné, aby sa poistený riadil Pokynmi pre poisteného, ktoré sú uvedené na vnútornej strane zadnej časti obálky žltej poistnej knižky s názvom **Individuálne cestovné poistenie**, pričom

- úhradu liečebných nákladov v zahraničí vykoná asistenčná spoločnosť Eurocross Assistance Czech Republic - zahraničný partner Union poisťovne
- kontaktné tel. č. sa nachádza v poistnej karte na vnútornej strane zadnej časti obálky žltej poistnej knižky s názvom Individuálne cestovné poistenie

Z celého sveta platné telefónne číslo spoločnosti **Eurocross Assistance Czech Republic**  
**+420 2 9633 9644**  
**e-mail: [travel@eurocross.cz](mailto:travel@eurocross.cz)**  
**Eurocross Assistance Czech Republic**, Lazarská 13/8, 120 00 Praha 2, Česká republika

- pri **bežných** ochoreniach a zdravotných problémoch **nie je nutné** pred návštevou lekára kontaktovať Union poisťovňu, či asistenčnú spoločnosť Eurocross Assistance Czech Republic. V tomto prípade sa klient preukáže lekárovi poistnou zmluvou alebo poistnou kartou.
- lekár môže faktúru za ošetrovanie poslať na adresu asistenčnej spoločnosti Eurocross Assistance Czech Republic, ktorá účty menom Union poisťovne uhradí, alebo na adresu klienta, pričom po predložení faktúry Union poisťovňa uhradí poplatok priamo na účet lekára.
- účty môže klient uhradiť aj v hotovosti, pričom po predložení lekárskej správy s uvedením diagnózy, anamnézy, spôsobu liečby a dátumu ošetrovania, lekárskeho predpisu liekov a originálov dokladov o zaplatení spolu s vyplneným formulárom „**Oznámenie škodovej udalosti**“ mu ich Union poisťovňa preplatí.  
Klienta je potrebné upozorniť na to, že v niektorých prípadoch (jednorazové ošetrovanie, menšia suma cca 50 € - 100 €) vyžaduje lekár vzhľadom na výšku administratívnych nákladov uhradiť poplatok v hotovosti.
- v prípade **vážnejšej poistnej udalosti**, keď je nutná opakovaná návšteva u lekára, hospitalizácia alebo prevoz klienta späť do vlasti či prevoz telesných pozostatkov **je nutné** vždy kontaktovať asistenčnú spoločnosť **Eurocross Assistance Czech Republic**, ktorej pracovníci sú k dispozícii **24 hodín denne, 7 dní v týždni** a komunikujú v **slovenskom** alebo **českom** jazyku.

Ďalej je nutné sa riadiť pokynmi pracovníka asistenčnej spoločnosti Eurocross Assistance Czech Republic.

Úhradu liečebných nákladov v zahraničí vykoná asistenčná spoločnosť Eurocross Assistance Czech Republic.

# Zoznam príloh

- |                 |  |
|-----------------|--|
| 1. PRÍLOHA č. 1 | Sadzobník poistného                                |
| 2. PRÍLOHA č. 2 | Cestovné poistenie – žiadosť                       |
| 3. PRÍLOHA č. 3 | Príloha k poistnej zmluve – zoznam osôb            |
| 4. PRÍLOHA č. 4 | Požiadavka na platbu                               |
| 5. PRÍLOHA č. 5 | Rozsah poistenia (Informačný sprievodca poistením) |