



Poistovňa

## PRACOVNÝ POSTUP PRI UZAVIERANÍ POISTNEJ ZMLUVY individuálneho cestovného poistenia

### I. POPIS POISTENIA / PODMIENKY POISTENIA

Komu je produkt určený:

- fyzickým osobám, ktoré cestujú mimo miesta trvalého alebo prechodného pobytu na ochranu pred neočakávanými udalosťami, ktoré môžu vzniknúť počas cesty alebo pobytu

Komu nie je produkt určený:

- fyzickým osobám, ktoré cestujú alebo prechádzajú krajinou, kde majú trvalý pobyt alebo sú v nej účastníkmi verejného zdravotného poistenia
- fyzickým osobám, ktoré cestujú do zahraničia za účelom absolvovania plánovanej zdravotnej starostlivosti

Distribúcia produktu:

- interná sieť
- externá sieť

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 RODINU a kolektív
- zľava pre držiteľov kariet vydaných združením CKM SYTS (ISIC, EURO<26, ITIC)

#### a NAVIAC

- poistenie liečebných nákladov v zahraničí **BEZ LIMITU**
- 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 alebo aj pre krytie nákladov, ktoré vzniknú v dôsledku mimoriadnej udalosti (ubytovanie, cestovné náklady, denné odškodné, predčasný návrat a nečerpané služby)

Každá poistená osoba na poistnej zmluve môže mať iný rozsah poistenia (dojednané rôzne riziká), iné rizikové skupiny, iné zľavy na osobu. 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
- F. poistenie nákladov na zásah Horskej záchranej služby

a nasledovné **doplnkové poistenia**

- G. poistenie storno EXTRA
- H. poistenie domáceho miláčika (liečebné náklady v zahraničí a zodpovednosť za škodu)
- I. poistenie dovolenkovej domácnosti
- J. poistenie asistenčných služieb pre motorové vozidlo
- K. poistenie elektronických zariadení
- L. poistenie nečakaného pobytu v nemocnici
- M. poistenie cestovných dokladov
- N. poistenie asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel
- O. poistenie mimoriadnej situácie (PANDEMIC EXTRA)

**Povolené kombinácie poistení** pre jednotlivé územné platnosti poistenia sú nasledovné:

poistenie	územná platnosť	Česká republika / Európa / Svet																	
liečebných nákladov v zahraničí		x	x	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	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	x	
nákladov na technickú pomoc pri záchranej akcii										x	x	x	x	x	x	x	x	x	

poistenie	územná platnosť	Slovenská republika			
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.

### 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 mimoriadnej 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“).

VPPICP/0619 a ODPASMV/0623 a ODPASNB/0620 a ODPMS/0623 a ODPSE/0623 má klient k dispozícii na kontaktnom mieste (u dojednávateľa poistenia), na kontaktných miestach Union poisťovne alebo sú klientovi k dispozícii na [www.union.sk](http://www.union.sk)

VPPICP/0619 a ODPASMV/0623 a ODPASNB/0620 a 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 ELEKTRONICKÝCH ZARIADENÍ A POISTENIE 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 DOMÁCEHO MILÁČIKA
- Časť J OSOBITNÉ USTANOVENIA PRE POISTENIE DOVOLENKOVEJ DOMÁCNOSTI
- Časť K OSOBITNÉ USTANOVENIA PRE POISTENIE NEČAKANÉHO POBYTU V NEMOCNICI
- Časť L ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Časť A (**Všeobecná časť**) a Časť L (**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. 9 (Vylúčenia z poistného plnenia)
- poistenie nákladov na technickú pomoc pri záchranej akcii - Časť G, čl. 5
- poistenie nákladov na zásah Horskej záchranej služby (poistenie HZS), Časť H – čl. 5
- 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>do výšky skutočne vzniknutých nákladov</b>
		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*)	35 € / 1 noc, max. 350 €
		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*)	50 € / 1 noc, max. 500 €
		d) prevoz telesných pozostatkov (podľa časti B, čl. 1, bod 3 VPPICP/0619*)	10.000 €
		e) nákup alebo oprava dioptrických alebo protetických pomôcok (podľa časti B, čl. 1, bod 4 VPPICP/0619*)	100 €
		f) ošetrovanie jedného zuba / spolu za všetky zuby (podľa časti B, čl. 1, bod 5 VPPICP/0619*)	100 € / max. 300 €
		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	500 €
		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*)	50 € / 1 noc, max. 500 €

		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*)	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)  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)  <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*)  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*)	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 spoluúčast' 15 € 50% z poistnej sumy dohodnutej v poistnej zmluve max. 175 € / 1 vec spoluúčast' 15 €  50% z poistnej sumy dohodnutej v poistnej zmluve max. 175 € / 1 vec spoluúčast' 15 €  min. 24 hod max. 48 hod – 100 € viac ako 48 hod – 300 €  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 €  150.000 €  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 prídelenie 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 dohodnutá 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 dohodnutá 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 ošetrenie 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) ošetrenie jedného zuba / spolu za všetky zuby (podľa časti I, čl. 1, bod 5 VPPICP/0619*) <b>zodpovednosť za škodu</b> (podľa časti I, čl. 1, bod 2, písm. b) a bod 3 VPPICP/0619*)	1.000 € 100 € / max. 300 € 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**)	300 €
		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	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**)	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 na území Českej republiky	150 € / 50 km
		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 / plášťa 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	max 5 dní 150 € / max 5 dní 50 € 50 € 150 € / 50 km bez limitu 50 €
spolu za všetky asistenčné služby poskytnuté na území Slovenskej republiky alebo na území Českej republiky		maximálne 400 €	

		<p>v prípade, ak dôjde k asistenčnej udalosti v zahraničí</p> <p>a) preprava bicykla a poisteného do najbližšieho cykloservisu, návrat do miesta prechodného ubytovania alebo do miesta trvalého bydliska</p> <p>b) úschova nepojazdného bicykla</p> <p>c) náklady za zapožičanie náhradného bicykla</p> <p>d) náklady na cestu poisteného do cykloservisu za účelom vyzdvihnutia opraveného alebo nájdeného bicykla autobusom alebo vlakom</p> <p>e) oprava duše / pláštia v prípade defektu alebo v dôsledku vandalizmu</p> <p>f) preprava bicykla alebo poisteného do miesta prechodného ubytovania alebo do miesta trvalého bydliska v prípade zdravotných komplikácií poisteného</p> <p>g) vybitá batéria v prípade elektrobicyklov</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- vyhľadanie najbližšieho miesta nabíjania</li> <li>- preprava bicykla a poisteného do najbližšieho miesta dobytia batérie</li> </ul>	<p>150 € / 50 km</p> <p>max 5 dní</p> <p>150 € / max 5 dní</p> <p>100 €</p> <p>100 €</p> <p>150 € / 50 km</p> <p>bez limitu</p> <p>100 €</p>
		spolu za všetky asistenčné služby poskytnuté v zahraničí (okrem územia Českej republiky)	maximálne 400 €
15.	<p><b>poistenie mimoriadnej situácie</b></p> <p>časť B VPPICP/0619*</p>	<p><b>liečebné náklady v zahraničí</b></p> <p>liečebné náklady, ktoré vznikli v dôsledku nákazy epidemickým alebo pandemickým ochorením v nasledovnom rozsahu:</p> <p>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*)</p>	100.000 €
		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*)	50 € / 1 noc max. 500 €
		a) prevoz telesných pozostatkov (podľa časti B, čl. 1, bod 3 VPPICP/0619*)	10.000 € / osoba
		<p><b>asistenčné služby v zahraničí</b></p> <p>24-hodín denne dostupný servis pri poistnej udalosti v zahraničí (podľa časti A, čl.15 VPPICP/0619*)</p>	bez limitu
	<p>časť B</p> <p>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 10 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>

časť C ODPMS/0623****	<b>mimoriadne náklady</b> ▪ <b>denné odškodné</b> za - dni nariadenej karantény - dni, o ktoré sa predĺžil pobyt poisteného v zahraničí z dôvodu mimoriadnej udalosti	50 € / deň max. 10 dní
	▪ <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	500 € / osoba
	▪ <b>predčasný návrat a nečerpané služby</b> - cestovné náklady - nečerpané služby pri predčasnom návrate zo zahraničia	500 € / osoba 1.000 € / osoba
	▪ <b>predĺženie poistenia</b> v prípade, ak sa poistený z dôvodu mimoriadnej udalosti nemôže vrátiť do vlasti v čase platnosti poistenia	max. 10 dní

\* VPPICP/0619 = Všeobecné poisťovacie 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

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

- pobyt zahŕňajúci ubytovanie v ubytovacom zariadení (akejkolvek kategórie vrátane stanu, karavanu a ubytovania v súkromí)
- preprava (letenka, lístok na vlak, autobus, loď)
- prenájom osobného motorového vozidla alebo prenájom dvojkoľosového 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 a poistenia dovolenkovej domácnosti, 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
<b>ČESKÁ REPUBLIKA</b>	Česká republika s výnimkou prípadov, ak má poistený trvalý pobyt na území Českej republiky alebo je účastníkom verejného zdravotného poistenia na území Českej republiky
<b>EURÓPA</b>	európske štáty a Turecko, Alžírsko, Maroko, Tunisko, Cyprus, Egypt, Izrael, Gruzínsko, Arménsko, Azerbajdžan, Jordánsko a európska časť Ruskej federácie, s výnimkou Slovenskej republiky, krajiny trvalého pobytu poisteného a krajiny, v ktorej je poistený účastníkom verejného zdravotného poistenia
<b>SVET</b>	všetky krajiny sveta s výnimkou Slovenskej republiky, krajiny trvalého pobytu poisteného a krajiny, v ktorej je poistený účastníkom verejného zdravotného poistenia
<b>SLOVENSKÁ REPUBLIKA</b>	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 poistné 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 boboch 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 boboch 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 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>	

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

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

## 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	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

- 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 poisťných zmlúv)	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>DIETĀ DO 15 ROKOV</b>	osoba vo veku do 15 rokov <b>(vek v deň začiatku poistenia = platnosť poistenia od)</b>
<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
<b>Číslo preukazu ISIC, ITIC, karty EURO&lt;26 a EYCA sa uvedie v poisťnej zmluve do príslušnej kolónky.</b>	

### Upozornenie!

Zľava **poistenec UZP** sa uplatňuje **výhradne na**

- **rizikové skupiny** turista, šport, osoba nad 70 rokov – turista, osoba nad 70 rokov – šport
- **územné platnosti** Európa, Svet

### Zľavy uplatňované na poisťnú ZMLUVU

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

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

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

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

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

- 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

**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 poistného 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 pracovného postupu.

## XII. POISTNÁ ZMLUVA

**Individuálne cestovné poistenie** je možné uzatvoriť prostredníctvom ONLINE aplikácie (predajný portál) na <https://www.union.sk/sprostredkovatelia> kliknutím 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 poisťnú zmluvu individuálneho cestovného poistenia na samoprepisové tlačivo poisťnej zmluvy.

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

- samotná poisťná zmluva (v prípade jej uzatvorenia cez ONLINE aplikáciu vytlačená priamo z aplikácie, v prípade jej uzatvorenia na samoprepisové tlačivo poisťnej zmluvy vlepový samoprepis v žltej poisťnej knižke)
- brožúra (žltá poisťná knižka) s názvom Individuálne cestovné poistenie, ktorá obsahuje
  - prílohu k poisťnej zmluve individuálneho cestovného poistenia
  - Informačný dokument o poisťnom 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 poisťnú kartu a pokyny ako postupovať v prípade poisťnej udalosti.

Poisťná knižka neobsahuje kompletne znenie Všeobecných poisťných podmienok individuálneho cestovného poistenia VPPICP/0619. Všeobecné poisťné podmienky individuálneho cestovného poistenia VPPICP/0619 sú k dispozícii na kontaktnom mieste (u dojednávatel'a poistenia), na kontaktných miestach Union poisťovne alebo sú klientovi k dispozícii na [www.union.sk](http://www.union.sk).

POISTENIE LIEČEBNÝCH NÁKLADOV V ZAHRAŇICÍ  
AŽ DO VÝŠKY SKUTOČNE VZNIKNUÝCH NÁKLADOV

## INDIVIDUÁLNE CESTOVNÉ POISTENIE

Aby mali vaše cesty šťastné konce

**union**  
Poisťovňa  
Člen skupiny Achmea

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

**DÔLEŽITÉ KONTAKTY:**  
0850 003 333 – pri volaní zo SR | 00421 2 20811811 – pri volaní zo zahraničia  
[www.union.sk](http://www.union.sk)

eurocross  
assistance

miesto na vlepění samoprepisu poisťnej 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 ciest 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:**

<p><b>★ UNIKÁTNE výhody</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• možnosť zvoliť si rozsah poistenia podľa svojej potreby</li> <li>• poistenie aj pre váš pobyt na Slovensku</li> <li>• zvýhodnená sadzba pre cesty do Českej republiky</li> <li>• možnosť dojednať si poistenie pre AKUKOLVEK športovú činnosť</li> </ul>	<p><b>⊕ a NAVYŠE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• poistenie liečebných nákladov v zahraničí až do výšky skutočne vzniknutých nákladov</li> <li>• krytie škôd v dôsledku terorizmu v poistení liečebných nákladov v zahraničí až do výšky poisťnej sumy</li> <li>• poistenie nákladov na technickú pomoc pri záchranných akciách až do výšky 50 000 €</li> <li>• poistenie dovolenkového domácnosti</li> <li>• poistenie domáceho miláčika</li> <li>• poistenie asistenčných služieb pre motorové vozidlo</li> <li>• poistenie elektronických zariadení</li> </ul>
---	---

**výrazné ZĽAVY**

- 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 PRÍPADOE POISŤNEJ 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 preukážte lekárovi poisťnou zmluvou alebo poisťnou kartou.

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

Ak ste číty uhradili sumu, 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 „Domašenie škodovej udalosti“, ktorý nájdete na [www.union.sk](http://www.union.sk) vám ich Union poisťovňa preplatí.

V prípade **vážnejšej poisťnej udalosti**, keď je nutné opakovanú návštev u lekára, hospitalizácia alebo prevoz pacienta či leteckých prepravníkov 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 ošetrovajú:

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

Ďalej je potrebné mať k pokynom pracovníka spoločnosti Eurocross Assistance Czech Republic. Úhradu liečebných nákladov v zahraničí vykonáva 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 zasláť na adresu:

**Union poisťovňa, a. s., Karadžičova 10, 815 60 Bratislava**  
Kontaktne údaje asistenčnej spoločnosti Eurocross Assistance Czech Republic  
**Eurocross Assistance Czech Republic, Lazarská 13/8, 120 00 Praha 2, Česká republika**

**ZATVORENIE POISŤNÁ**

## 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.

**Dojednávatel' 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.  
Pokiaľ je poistná zmluva vystavovaná cez ONLINE aplikáciu, **hodina** uzavretia poistnej zmluvy sa do poistnej zmluvy uvedie automaticky.  
Pokiaľ je poistná zmluva vystavovaná na samoprepis, k údajom o mieste a dátume uzavretia poistenia je potrebné uviesť **aj hodinu** uzavretia poistnej zmluvy (v dolnej časti samoprepisu nad údajmi o získateľovi poistnej zmluvy).  
(napr. V Bratislave, dňa 01.12.2017 o 9:15)

## 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:

- prostredníctvom Zákazníckeho centra Union poisťovne na telefónnom čísle 0850 111 211 alebo na e-mailovej adrese union@union.sk,
- 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 poistovanej osoby

Uvedie sa vek každej poistovanej 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.

- **doplňkové 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 na sumy 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 na túto sumu 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 asistenčných služieb pre nepojazdný bicykel** - iba pri územnej platnosti **Slovenská republika, Česká republika** alebo **Európa**
- **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 poisťnej zmluvy individuálneho cestovného poistenia druhé okno aplikácie**

### **1. Údaje o poistníkovi** (osoba, ktorá uzatvára poisťnú zmluvu a platí poisťné):

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 poisťnej 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 poisťnú zmluvu (okrem cudzincov).

Do poisťnej 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 poisťnej knižke s názvom Individuálne

cestovné poistenie a na vyhlásenie poistníka/ poisteného o podmienkach spracúvania osobných údajov, ktoré je uvedené v poisťovnej zmluve.

## 2. Údaje o možnosti platby

Ako **možnosť platby** je vždy uvedená možnosť prevod/vklad.

Možnosť platby

Prevod/vklad ▼

Prevod/vklad

## 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 poisťovanej 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, koloběžka alebo elektrická koloběžka)

## 8. Poistenie mimoriadnej situácie

### Upozornenie!

Poistenie mimoriadnej situácie **je možné dojednať pre osobu nad 70 rokov** (vek v deň začiatku poistenia = platnosť poistenia od) iba pre územnú platnosť poistenia **Česká republika a Európa**, pričom **maximálna doba poistenia** pri 1 vycestovaní do zahraničia je maximálne **30 kalendárnych dní**.

9. V prípade, že klient požaduje niektorý zo zadaných údajov zmeniť, je zmenu možné vykonať po kliknutí na tlačidlo „**NASPÄŤ**“.
10. 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 dojednávatel'om poistenia a poistníkom, vloží dojednávatel' poistenia poistnú zmluvu určenú pre klienta do žltej poistnej knižky s názvom Individuálne cestovné poistenie. Potom dojednávatel' poistenia odovzdá kompletnú poistnú zmluvu klientovi oproti zaplateniu poistného.

**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.**

Jeden exemplár poistnej zmluvy je určený pre oddelenie správy cestovného poistenia Union poisťovne a jeden exemplár poistnej zmluvy je určený pre evidenciu dojednávatel'a 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:**

- poistenie storna objednanej služby
- poistenie domáceho miláčika
- 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:

- údaje o poistníkovi a poisťovanej osobe
- požadovaný rozsah poistenia
- platnosť poistenia od – do
- celkový počet dní platnosti poistenia (vrátane prvého a posledného dňa platnosti poistenia)
- krajina pobytu (pre určenie územnej platnosti poistenia)
- druh vykonávanej činnosti v zahraničí (pre zaradenie do rizikovej skupiny)

- nárok na zľavu (držiteľ karty EURO26, ISIC, ITIC, EYCA, ...)

## 6. VYPÍSANIE SAMOPREPISU POISTNEJ ZMLUVY

1.

**Paličkovým písmom sa vypíšu údaje o poisťovanej 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 – **povinný údaj**
- typ zľavy (na osobu) - ak sa uplatňuje niektorá z povolených zliav – potom ide o **povinný údaj**

POISTENÝ/Í: 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 pracovného postupu 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 Union poisťovňu - oddelenie správy cestovného poistenia, druhá kópia zostáva v evidencii dojednávatel'a poistenia).

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 poisťnú 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 poisťnej knižke s názvom Individuálne cestovné poistenie a na vyhlásenie poistníka/ poisteného o podmienkach spracúvania osobných údajov, ktoré je uvedené v poisťnej zmluve.

Súhlas so spracovaním osobných údajov na marketingové účely dáva poistník samostatne, priamo na poisťnej 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
--------------------	----	----	----	-------------

**Poisťná 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 do Union poisťovne - oddelenie správy cestovného poistenia spolu s oznámením, že išlo o omyl pri vypisovaní. Klientovi dojednávateľ poistenia vypíše novú samoprepisovú poisťnú zmluvu. Nedochádza tým k znehodnoteniu celej poisťnej 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 pracovného postupu), a to

**RODINA** alebo **KOLEKTÍV**

Krajina pobytu

Územná platnosť poistenia

Typ zľavy (na zmluvu)

**7.**

V časti **Poistenie** sa zaškrtnú poistenia, 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 záchranej 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 záchranej akcie v horách v zahraničí	
<input type="checkbox"/> poistenie nákladov na zásah Horskej záchranej 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 poisťované osoby a všetky poistenia v € po uplatnení všetkých prípustných zliav.

**POISTNÉ SPOLU**

	EUR
--	-----

**9.**

Do kolónky **Spôsob platby** sa uvedie:

- „v hotovosti“, číslo inkasného bloku sa nevyplní.

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 vyplní 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 dojednávateľ poistenia.

**13.**

Poistnú zmluvu podpíše poistník.

-----  
podpis poistníka

-----  
podpis a pečiatka poisťovateľa/sprostredkovateľa

**14.**

Do kolónky Meno ziskateľa sa paličkovým písmom uvedie meno dojednávateľ'a poistenia.

**15.**

Do kolónky Mandátna zmluva / Zmluva o obchodnom zastúpení č. sa uvedie číslo mandátnej zmluvy typu 701 uzatvorenej s Union poisťovňou.

Mandátna zmluva / Zmluva o obchodnom zastúpení č.

-     -

**16.**

Kolónka Pobočka a kolónka Číslo ziskateľa/Panel sa nevypĺňajú.

## 17.

Po vyplnení samoprepisu poistnej zmluvy a po jej podpísaní dojednávateľom poistenia a poistníkom, dojednávateľ poistenia vlepí samoprepis poistnej zmluvy do žltej poistnej knižky s názvom **Individuálne cestovné poistenie** a z vlepeneho 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 vlepeneý v poistnej knižke. Potom dojednávateľ poistenia odovzdá kompletnú poistnú zmluvu klientovi oproti zaplateniu poistného.

**V poistnej zmluve sa nesmie prepisovať!**

## D. Príjmový pokladničný doklad, požiadavka na platbu

Klientovi je potrebné súčasne s poistnou zmluvou odovzdať aj príjmový pokladničný doklad, resp. požiadavku na platbu.

Príjmový pokladničný doklad, resp. požiadavku na platbu je možné vystaviť aj priamo cez online aplikáciu cestovného poistenia.

## XIV. STRATA POISTNEJ ZMLUVY (vystavenie duplikátu)

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 pracovného postupu), 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), pričom

- ak klient uzatváral poistnú zmluvu priamo u pracovníka, ktorý uzatvoril pôvodné poistenie, vytlačí tento pracovník poistenému duplikát poistnej zmluvy priamo u online aplikácie cestovného poistenia v troch kópiách (jedna kópia je určená pre klienta, druhá kópia je určená pre dojednávateľa poistenia a tretia kópia je určená pre oddelenie správy cestovného poistenia Union poisťovne). Exemplár poistnej zmluvy pre poisťovateľa sa zasiela poisťovateľovi spolu so žiadosťou klienta o vystavenie duplikátu.
- ak klient neuzatváral poistnú zmluvu priamo u pracovníka, ktorý uzatvoril pôvodné poistenie, ale na inom predajnom mieste, pracovník na tomto predajnom mieste upozorní klienta, aby žiadosť predložil písomne poisťovateľovi na

[sprava7@union.sk](mailto:sprava7@union.sk)

**Duplikát poistnej zmluvy môže vystaviť len poisťovateľ!**

## XV. OPRAVA ÚDAJOV v poistnej zmluve

V prípade, že klient požaduje v poistnej zmluve opravu identifikačných údajov (meno a priezvisko / názov, adresa trvalého bydliska / adresa sídla), resp. zmenu neovplyvňujúcu výšku poistného a poistná zmluva bola vystavená:

- na samoprepis poistnej zmluvy je potrebné, aby takúto žiadosť predložil písomne (vzor žiadosti je prílohou č. 2 tohto postupu), pričom žiadosť môže byť 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 túto žiadosť dojednávatel' poistenia zašle e-mailom na adresu [sprava7@union.sk](mailto:sprava7@union.sk)

- cez online aplikáciu cestovného poistenia je potrebné postupovať podľa ďalej uvedeného ods. C2, časť XVI., bod 5 tohto **pracovného postupu**.

V prípade, že klient požaduje v poistnej zmluve zmenu ovplyvňujúcu výšku poistného je VŽDY potrebné, aby takúto žiadosť predložil písomne (vzor žiadosti je prílohou č. 2 tohto postupu), pričom žiadosť môže byť 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 túto žiadosť dojednávatel' poistenia zašle e-mailom na adresu [sprava7@union.sk](mailto:sprava7@union.sk)

## XVI. 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.

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 knižke 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 knižke 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.
- Ak lekár akceptuje platbu od poisťovne 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.
- ak lekár vyžaduje úhradu v hotovosti, 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“ Union poisťovňa klientovi uhradené náklady 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

## Obsah

I.	POPIS POISTENIA / PODMIENKY POISTENIA.....	1
II.	PREDMET POISTENIA .....	2
III.	VŠEOBECNÉ POISTNÉ PODMIENKY .....	3
IV.	POISTNÉ SUMY .....	4
V.	SPOLUÚČASŤ .....	9
VI.	POISTENÉ OSOBY .....	9
VII.	ÚZEMNÁ PLATNOSŤ POISTENIA .....	10
VIII.	RIZIKOVÉ SKUPINY .....	11
IX.	ZĽAVY .....	11
X.	POISTNÁ DOBA .....	13
XI.	POISTNÉ.....	13
XII.	POISTNÁ ZMLUVA.....	13
XIII.	VŠEOBECNÉ PRAVIDLÁ PRE UZATVORENIE POISTENIA.....	14
1.	KTO MÔŽE UZAVRIEŤ POISTENIE .....	15
2.	KEDY JE MOŽNÉ UZAVRIEŤ POISTENIE.....	15
3.	PREDĹŽENIE EXISTUJÚCEHO POISTENIA .....	15
4.	Poistná zmluva vystavovaná priamo cez ONLINE APLIKÁCIU CESTOVNÉHO POISTENIA	16
5.	SAMOPREPIS POISTNEJ ZMLUVY .....	23
XIV.	STRATA POISTNEJ ZMLUVY (vystavenie duplikátu) .....	28
XV.	OPRAVA ÚDAJOV v poistnej zmluve.....	28
XVI.	LIKVIDÁCIA POISTNÝCH UDALOSTÍ.....	29