

## POJISTKA K POJISTNÉ SMLOUVĚ O POJIŠTĚNÍ ZÁRUKY PRO PŘÍPAD ÚPADKU CK

**Pojistník (pojištěný):** IC Travel Group s.r.o., Hradební 1547, 686 01 Uherské Hradiště, ČR  
IČ: 282 75 349 DIČ: CZ 282 75 349

**Pojistitel:** Union poisťovňa, a.s., Karadžičova 10, 813 60 Bratislava,  
pobočka pro Českou republiku, Španělská 770/2, 120 00  
Praha 2 – Vinohrady  
IČ 242 63 796 DIČ CZ 683015587

**Oprávněná osoba:** zákazník pojištěného

Pojistná doba: od 01.12.2019 do 30.11.2020

Pojištění se vztahuje na zájezdy a poukazy na zájezd prodané během platnosti pojistné smlouvy. Pojištění se vztahuje i na zájezdy (včetně poukazů na zájezd) zaplacené před platností pojistné smlouvy, které se mají uskutečnit během trvání pojištění.

Pojistné riziko: Úpadek pojištěného, v důsledku kterého vznikne pojistná událost.

Pojistnou událostí je úpadek cestovní kanceláře, z důvodu kterého cestovní kancelář:

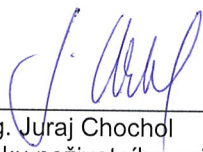
- neposkytne zákazníkovi repatriaci, nebo
- nevrátí zákazníkovi zaplacenou zálohu nebo cenu zájezdu včetně ceny zaplacené za poukaz na zájezd v případě neuskutečnění zájezdu, nebo
- nevrátí zákazníkovi rozdíl mezi zaplacenou cenou zájezdu a cenou částečně poskytnutého zájezdu v případě, že se zájezd uskutečnil pouze zčásti

Ve smyslu Zákona č. 159/1999 Sb., pojistných podmínek a pojistné smlouvy jsou pojištěním kryty nároky vůči CK: **IC Travel Group s.r.o., až do částky 1.100.000,- Kč, pro zájezdy, poukazy na zájezd.**

Pojistitel je povinen uspokojit nároky zákazníků až do výše sjednaného limitu pojistného plnění. V případě, že všechny nároky uplatněné zákazníky z pojistných událostí vůči pojištěnému přesáhnou pojistnou částku, (limit pojistného plnění určený v pojistné smlouvě pro zájezdy, poukazy na zájezd a spojené cestovní služby), případně její zůstatek po vyplacení pojistného plnění za náhradní dopravu v této pojistné době, vyplatí Union poisťovňa, a.s. pojistné plnění v plné výši po uhrazení rozdílu mezi zákonnými nároky klientů a limitem pojistného plnění garančním fondem.

Pojistnou událost je možné oznámit písemně na výše uvedenou adresu, resp. v pracovní době telefonicky na číslo: 844 111 211, ++421-2-208 15 911, nebo faxem na číslo: ++421-2-5342 1112 a od 01.06.2020 do 15.10.2020 na mobilním tel. č: ++421/904 895 605, resp. elektronickou poštou na adrese: union@unionpojistovna.cz.

**Zákazník je povinen oznámit Union poisťovni, a.s. vznik pojistné události ve lhůtě 6 měsíců od jejího vzniku, jinak nárok na pojistné plnění nevznikne.**

  
Ing. Juraj Chochoř  
ředitel úseku neživotního pojištění

## INFORMACE PRO ZÁKAZNÍKA GARANČNÍ LIST

**Pojistník (pojištěný):** IC Travel Group s.r.o., Hradební 1547, 686 01 Uherské Hradiště, ČR  
IČ: 282 75 349 DIČ: CZ 282 75 349

**Pojistitel:** Union poisťovňa, a.s., Karadžičova 10, 813 60 Bratislava,  
pobočka pro Českou republiku, Španělská 770/2, 120 00  
Praha 2 – Vinohrady  
IČ 242 63 796 DIČ CZ 683015587

Pojistná doba: od 01.12.2019 do 30.11.2020

Pojištění se vztahuje na zájezdy a poukazy na zájezd prodané během platnosti pojistné smlouvy. Pojištění se vztahuje i na zájezdy (včetně poukazů na zájezd) zaplacené před platností pojistné smlouvy, které se mají uskutečnit během trvání pojištění.

Pojistnou událostí je úpadek cestovní kanceláře, z důvodu kterého cestovní kancelář:

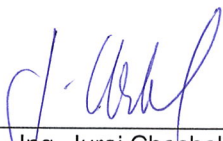
- neposkytne zákazníkovi repatriaci, nebo
- nevrátí zákazníkovi zaplacenou zálohu nebo cenu zájezdu včetně ceny zaplacené za poukaz na zájezd v případě neuskutečnění zájezdu, nebo
- nevrátí zákazníkovi rozdíl mezi zaplacenou cenou zájezdu a cenou částečně poskytnutého zájezdu v případě, že se zájezd uskutečnil pouze zčásti

Ve smyslu Zákona č. 159/1999 Sb., pojistných podmínek a pojistné smlouvy jsou pojištěním kryty nároky vůči CK: **IC Travel Group s.r.o., až do částky 1.100.000,- Kč, pro zájezdy, poukazy na zájezd.**

V případě, že všechny nároky uplatněné zákazníky z pojistných událostí vůči pojištěnému přesáhnou pojistnou částku, (limit pojistného plnění určený v pojistné smlouvě pro zájezdy, poukazy na zájezd a spojené cestovní služby), případně její zůstatek po vyplacení pojistného plnění za náhradní dopravu v této pojistné době, vyplatí Union poisťovňa, a.s. pojistné plnění v plné výši po uhrazení rozdílu mezi zákonnými nároky klientů a limitem pojistného plnění garančním fondem.

Pojistnou událost je možné oznámit písemně na výše uvedenou adresu, resp. v pracovní době telefonicky na číslo: 844 111 211, ++421-2-208 15 911, nebo faxem na číslo: ++421-2-5342 1112 a od 01.06.2020 do 15.10.2020 na mobilním tel. č: ++421/904 895 605, resp. elektronickou poštou na adrese: union@unionpojistovna.cz.

**Zákazník je povinen oznámit Union poisťovni, a.s. vznik pojistné události ve lhůtě 6 měsíců od jejího vzniku, jinak nárok na pojistné plnění nevznikne.**

  
Ing. Juraj Chochol  
ředitel úseku neživotního pojištění