

NABÍDKA POJISTNÉ SMLOUVY

Cestovní pojištění

číslo 4682814971

SMLUVNÍ STRANY

Pojistitel

Generali Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, IČO: 452 72 956, DIČ: CZ699001273, je zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spis. zn. B 1464, člen skupiny Generali, zapsané v italském registru pojišťovacích skupin, vedeném IVASS, pod číslem 026 (dále jen „pojišťovna“)

Pojistník

Název firmy
IČO
Adresa
Telefon

Plzeňská filharmonie, obecně prospěšná společnost
25224662
Náměstí Míru 2363/10, Plzeň 301 00

Tato pojistná smlouva je ve správě

ICO

Získatelské číslo

► Přehled pojištění

Pojistná doba

1. 8. 2021-31. 7. 2022 Územní rozsah

Frekvence výjezdů

90 dnů Typ cesty

Turistika / Práce / Sport

Počet dnů

365

► Rozsah pojištění

Název balíčku: Start

Název balíčku: Start		
1. Léčebné výlohy, asistence a repatriace		LPP ¹
akutní zubní ošetření		LPP ¹
přivolání opatrovníka		LPP ¹
terorismus		LPP ¹
zásah horské služby		LPP ¹
		Pojistné
2. Úrazové pojištění		
trvalé následky úrazu		PČ ²
smrt úrazem		PČ ²
denní odškodné za vyjmenované úrazy		PČ ²
		Pojistné
Pojistné před slevou		
Uplatněná sleva		
Celkové pojistné po slevě		108 585 Kč

¹ limit pojistného plnění pro jednu pojištěnou osobu

² pojistná částka pro jednu pojištěnou osobu

► Pojištěné osoby

viz příloha č. 1

► Platební údaje

Částka k úhradě

Způsob platby

Číslo účtu

Variabilní symbol

██████████ Kč

bezhotovostně

246246/5500

4682814971

Platba přes QR kód

► přes mobilní telefon

- po spuštění bankovní aplikace na Vašem mobilním telefonu zvolte platbu pomocí QR kódu
- načtením tohoto QR kódu provedete úhradu.



► na terminálech SAZKA

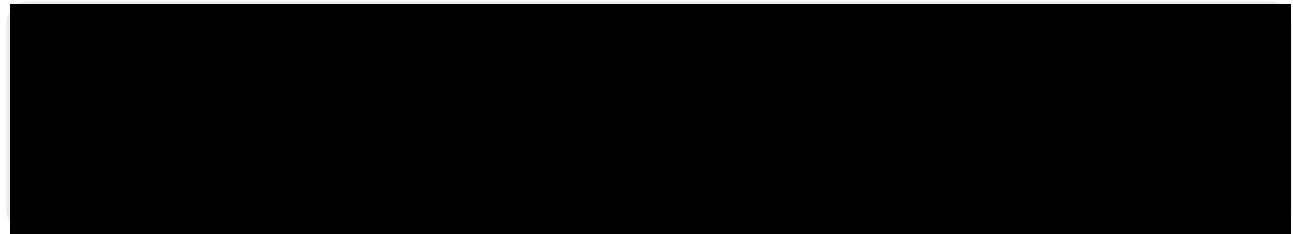
- tento dokument předložte na vybraných terminálech SAZKA
- částku zaplaťte v hotovosti



► Důležitá sdělení

Doporučujeme pojištěnému uschovat doklad o výjezdu (letenka, jízdenka, apod.), který je nutný předložit, pokud dojde k pojistné události. Délka jednoho výjezdu se počítá od okamžiku překročení státní hranice České republiky. Pojištění se nevztahuje na případy, kdy byla překročena maximální délka jednoho výjezdu mimo Českou republiku.

► Zvláštní ujednání



► Prohlášení pojistníka

Pojistitel mě seznámil s tím, že náš vzájemný smluvní vztah se neřídí jen smlouvou, ale i Všeobecnými pojistnými podmínkami pro cestovní pojištění VPP-CH-01/2020 a Sazebníkem administrativních poplatků.

Potvrzuji, že jsem převzal a před uzavřením smlouvy jsem byl seznámen se zněním pojistných podmínek a Sazebníkem administrativních poplatků, které tvoří nedílnou součást smlouvy, jejich obsahu rozumím a s rozsahem a podmínkami pojištění souhlasím. Potvrzuji, že před uzavřením pojistné smlouvy jsem se seznámil též s Předmluvními informacemi pro klienta. Dále potvrzuji, že jsem obdržel dokument záznam z jednání, dokument Informace o zprostředkovateli.

Potvrzuji, že jsem byl seznámen s tím, že jako spotřebitel mám možnost řešit případný spor mimosoudně před Českou obchodní inspekcí www.coi.cz.

Prohlašuji, že pojištění odpovídá mým pojistným požadavkům a mému pojistnému zájmu. Zároveň prohlašuji, že mi byly pojistitelem úplně zodpovězeny všechny mé dotazy k sjednávanému pojištění. Zavazuji se plnit povinnosti uvedené v pojistných podmínkách a jsem si vědom, že v případě jejich porušení mě mohou postihnout nepříznivé následky (např. zánik pojištění, snížení nebo odmítnutí pojistného plnění).

Zároveň v tomto prohlášení uděluji pojistiteli souhlas k nahlížení do zdravotnické dokumentace a dále se zavazuji poskytnout mu veškeré informace shromážděné ve zdravotnické dokumentaci vedené o mé osobě a v jiných zápisech, které se vztahují k mému zdravotnímu stavu, nebo jejich poskytnutí zajistím. Dále zprošťuji mlčenlivosti a zmocňuji ošetřujícího lékaře, zdravotnická zařízení, zdravotní pojišťovny, úřady práce, živnostenské úřady, orgány správy sociálního zabezpečení, státní zastupitelství, policii a další orgány činné v trestním řízení, hasičský záchranný sbor, záchrannou službu (včetně horské služby) a další orgány veřejné správy a zaměstnavatele k poskytnutí informací a dokladů ze zdravotnické a jiné dokumentace; dále pojištěný zmocňuje pojistitele, aby si od lékařů a zdravotnických zařízení vyžadoval nutné informace o jeho zdravotním stavu bez obsahového omezení.

Potvrzuji, že všechny údaje, které jsem sdělil pojistiteli (zejména ty, které jsou uvedené v pojistné smlouvě), jsou pravdivé a úplné. Pokud jsem údaje nenapsal vlastnoručně, stvrzuji, že jsem je ověřil a jsou pravdivé a úplné. Zavazuji se bez zbytečného odkladu oznámit všechny jejich případné změny (včetně změn osobních údajů) a jsem si vědom případných negativních následků nenahlášení změn (zejména při doručování korespondence).

Prohlašuji, že jsem byl informován o zpracování mnou sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na www.generaliceska.cz a dále v obchodních místech pojišťovny. Zavazuji se, že v tomto rozsahu informuji i pojištěné osoby. Dále se zavazuji, že pojistiteli bezodkladně oznámím případné změny osobních údajů.

V případě sjednání pojištění pro další osoby pojistník prohlašuje, že má souhlas pojištěného/pojištěných uzavřít pojištění v jejich prospěch ve sjednaném rozsahu. Pojistník se zavazuje na žádost pojistitele tento souhlas pojištěného/pojištěných doložit.

Čestně prohlašuji, že jsem oprávněn/a za pojištěného (respektive pojištěné osoby) učinit výše uvedené souhlasy a prohlášení.

► Závěrečná ustanovení

Tuto nabídku pojistitele lze přijmout výhradně zaplacením pojistného ve stanovené lhůtě. Pojistná smlouva je uzavřena okamžikem včasného zaplacení pojistného ve výši uvedené v této nabídce, přičemž zaplacením se rozumí odeslání částky na účet stanovený pojistitelem. Lhůta stanovená pojistitelem pro zaplacení je 1. 8. 2021. Nebude-li pojistné ve stanovené výši nejpozději dne 1. 8. 2021 zaplaceno, není pojistitel touto nabídkou vázán, pojistná smlouva není uzavřena a pojištění nevzniká.

Nabídka pojistné smlouvy byla učiněna v PLZEŇ dne 16. 7. 2021 v 10 hodin 33 minut.

Generali Česká pojišťovna a.s.

