



# Pojistná smlouva cestovního pojištění

## Insurance contract for travel insurance

Sjednáno elektronicky Agreed electronically

Číslo pojistné smlouvy:  
Insurance policy number:

9480009620

Pojistitelem se rozumí společnost INTER PARTNER ASSISTANCE, S.A. se sídlem 7 Boulevard du Régent, 1000, Brusel, Belgie, zapsaný v obchodním registru vedeném Greffe de Tribunal de commerce de Bruxelles pod registračním číslem 0415591055, jednající prostřednictvím INTER PARTNER ASSISTANCE, organizační složky, se sídlem Hvězdova 1689/2a, 140 62 Praha 4, IČO: 28225619, zapsané v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze pod spisovou značkou A 59647. The insurer means the INTER PARTNER ASSISTANCE, S.A., with registered office at 7 Boulevard du Régent, 1000, Brussels, Belgium, registered in the Commercial Register administered by the Greffe de Tribunal de commerce de Bruxelles under the registration number 0415591055, acting by means of the INTER PARTNER ASSISTANCE, branch office, with registered office at Hvězdova 1689/2a, 140 62, Prague 4, Identification No. (IČ): 28225619, registered in the Commercial Register administered by the Municipal Court in Prague under the file number A 59647.

### Pojistník Policyholder

Příjmení, jméno / název společnosti

Name and Surname or Company Name

VICTORIA VSC

Rodné číslo, Datum narození nebo IČO

Personal ID number, Date of birth or Company ID number

71154639

Ulice, číslo domu

Street, number of house

Sámkova , 677/3

PSČ

Postcode

10100

Obec

Municipality

Praha - Vršovice

Telefon

Telephone

XXX

E-mail

E-mail

tomjezek@email.cz

### Pojištěný Insured

Příjmení, jméno

Surname, name

Krpata, Zdeněk

Datum narození

Date of birth

XXX

Číslo pojistné smlouvy

Insurance policy number

XXX

Zvolená připojištění

Extended protection

Nesjednáno

### Pojištěný Insured

Příjmení, jméno

Surname, name

Humhal, Jiří

Datum narození

Date of birth

XXX

Číslo pojistné smlouvy

Insurance policy number

XXX

Zvolená připojištění

Extended protection

Nesjednáno

### Pojištěný Insured

Příjmení, jméno

Surname, name

Cerman, Vladimír

Datum narození

Date of birth

XXX

Číslo pojistné smlouvy

Insurance policy number

XXX

Zvolená připojištění

Extended protection

Nesjednáno

### Pojištěný Insured

Příjmení, jméno

Surname, name

Záhora, Josef



# Pojistná smlouva cestovního pojištění

## Insurance contract for travel insurance

Datum narození

Date of birth

XXX

Číslo pojistné smlouvy

Insurance policy number

XXX

Zvolená připojištění

Extended protection

Nesjednáno

### Pojištěný Insured

Příjmení, jméno

Surname, name

Souček, Lukáš

Datum narození

Date of birth

XXX

Číslo pojistné smlouvy

Insurance policy number

XXX

Zvolená připojištění

Extended protection

Nesjednáno

### Pojištěný Insured

Příjmení, jméno

Surname, name

Hirsch, Ondřej

Datum narození

Date of birth

XXX

Číslo pojistné smlouvy

Insurance policy number

XXX

Zvolená připojištění

Extended protection

Nesjednáno

### Pojištěný Insured

Příjmení, jméno

Surname, name

Prchlík, Ondřej

Datum narození

Date of birth

XXX

Číslo pojistné smlouvy

Insurance policy number

XXX

Zvolená připojištění

Extended protection

Nesjednáno

### Pojištěný Insured

Příjmení, jméno

Surname, name

Šloufová, Lucie

Datum narození

Date of birth

XXX

Číslo pojistné smlouvy

Insurance policy number

XXX

Zvolená připojištění

Extended protection

Nesjednáno

### Pojištěný Insured

Příjmení, jméno

Surname, name

Hermély, Gabriela

Datum narození

Date of birth

XXX

Číslo pojistné smlouvy

Insurance policy number

XXX

Zvolená připojištění

Extended protection

Nesjednáno



# Pojistná smlouva cestovního pojištění

## Insurance contract for travel insurance

### Pojištěný Insured

Příjmení, jméno

Surname, name

Tettingerová, Terezie

Datum narození

Date of birth

XXX

Číslo pojistné smlouvy

Insurance policy number

XXX

Zvolená připojištění

Extended protection

Nesjednáno

### Pojištěný Insured

Příjmení, jméno

Surname, name

Betlachová, Eliška

Datum narození

Date of birth

XXX

Číslo pojistné smlouvy

Insurance policy number

XXX

Zvolená připojištění

Extended protection

Nesjednáno

### Pojištěný Insured

Příjmení, jméno

Surname, name

Voříšková, Karolína

Datum narození

Date of birth

XXX

Číslo pojistné smlouvy

Insurance policy number

XXX

Zvolená připojištění

Extended protection

Nesjednáno

### Údaje o pojištění Insurance scope

Pojištění se sjednává na dobu neurčitou s pojistným obdobím jeden rok (365 dní). Pojistné je pojistným běžným. Pojistné je možné platit ve splátkách. Podmínkou uzavření pojistné smlouvy je zaplacení prvního pojistného ve lhůtě stanovené v návrhu pojistné smlouvy. Počátek pojištění může nastat již před dnem uzavření pojistné smlouvy, pokud k provedení platby platební kartou, on-line platbou přesměrováním do internetového bankovníctví nebo zadáním neodvolatelného příkazu k úhradě v bance dojde nejpozději v den počátku pojištění.

The insurance is arranged for an indefinite period with an insurance period of one year (365 days). The premium is a regular premium. The premium may be paid in instalments. The conclusion of the insurance contract and the commencement of insurance shall be subject to the payment of the first premium within the time limit specified in the draft insurance contract. The commencement of the insurance may already take place before the date of conclusion of the insurance contract, provided that the payment by credit card, online payment by redirection to internet banking or by entering an irrevocable payment order in a bank occurs no later than the date of commencement of the insurance.

Způsob určení oprávněné osoby je uveden ve Všeobecných pojistných podmínkách cestovního pojištění VPPCP ze dne 17. června 2024.

The method of determining the authorized person is specified in the General Conditions of Travel Insurance VPPCP dated 17 June 2024.

Varianta cestovního pojištění

Variant of travel insurance

Komfort / Opakovaný výjezd individuální

Cestovní pojištění

Trip Insurance

Od

From

12.11.2024

Pojištění storna cesty

Cancellation insurance

Limit

Limit

Nesjednáno

Od

From

Zvolená zóna

Selected zone

Evropa a dále také Izrael, Turecko, Tunisko, Gruzie, Kanárské ostrovy, Egypt a Maroko

Roční pojistné

Annual insurance

17060 Kč



# Pojistná smlouva cestovního pojištění

## Insurance contract for travel insurance

Výše splátky pojistného

Premium payment

17060 Kč

Typ splátky pojistného

Type of premium payment

roční

### Prohlášení pojistníka Policyholder confirmed

Pojistník přijetím návrhu pojistné smlouvy pojistiteli potvrdil, že:

- je mu obsah pojistné smlouvy a jím sjednávané pojištění srozumitelný a jasný,
- že byl s dostatečným časovým předstihem před uzavřením pojistné smlouvy seznámen s Předmluvními informacemi k cestovnímu pojištění, Všeobecnými pojistnými podmínkami cestovního pojištění VPPCP ze dne 17. června 2024 (dále jen „pojistné podmínky“), Informačním dokumentem o pojistném produktu a Informacemi o pojišťovacím zprostředkovateli,
- údaje jím uvedené v tomto návrhu pojistné smlouvy jsou pravdivé a úplné a že sjednané pojištění odpovídá jeho požadavkům, cílům a potřebám,
- mu byly výše uvedené dokumenty poskytnuty v dostatečné době před uzavřením pojistné smlouvy a že s jejich obsahem souhlasí,
- si je vědom toho, že některá pojištění jsou sjednávána se spoluúčastí pojištěného na pojistném plnění,
- že mu byly případné dotazy pojistitelem nebo obchodním zástupcem úplně a dostatečně vysvětleny,
- bude s pojistitelem komunikovat, doručovat dokumenty a jinak právně jednat prostřednictvím elektronické komunikace (e-mailem) a také telefonicky.

Za účelem komunikace s pojistitelem sděluje pojistník pojistiteli e-mailovou adresu a telefonické číslo a dále prohlašuje, že uvedená e-mailová adresa i telefonické číslo jsou v jeho výhradním používání, že tyto prostředky komunikace pravidelně užívá a chrání je před neoprávněným přístupem nebo zneužitím. Pojistník si je vědom toho, že změnu e-mailové adresy nebo telefonického čísla je nutné pojistiteli vždy oznámit.

Pokud je pojištění uzavíráno ve prospěch jiné osoby, pojistník potvrzuje, že má pojičný zájem i na životě, zdraví a ochraně majetku této osoby. Pojistník si je vědom své povinnosti seznámit pojištěného s podmínkami pojištění a s obsahem pojistné smlouvy.

Pojistná smlouva se řídí pojistnými podmínkami, které jsou nedílnou součástí pojistné smlouvy a dále zejména zákonem č. 89/2012 Sb., občanským zákoníkem v platném znění a dalšími souvisejícími právními předpisy. Pojistník bere na vědomí, že pojistitel zpracovává osobní údaje v souladu s platnou právní úpravou a pojistnými podmínkami. Rozsah a účel zpracování osobních údajů je uveden v Informačním memorandu o zpracování osobních údajů, které bylo pojistníkovi poskytnuto společně s ostatní výše uvedenou dokumentací.

Uzavření pojistné smlouvy bylo zprostředkováno pojišťovacím zprostředkovatelem, který je obchodním zástupcem pojistitele. Údaje o pojišťovacím zprostředkovateli jsou předmětem samostatného dokumentu, který pojistník obdržel společně s návrhem pojistné smlouvy.

By accepting the draft policy, the policyholder has confirmed to the insurer that:

- the contents of the insurance contract and the insurance being arranged by him are clear and understandable to him,
- that he/she has been familiarised with the Pre-Contractual Information for Travel Insurance, the General Insurance Conditions for Travel Insurance of the VPPCP dated 17 June 2024 (hereinafter referred to as the "Insurance Conditions"), the Insurance Product Information Document and the Information on the Insurance Intermediary sufficiently in advance of the conclusion of the insurance contract,
- the information provided by him in this draft insurance policy is true and complete and that the insurance agreed meets his requirements, objectives and needs,
- he has been provided with the aforementioned documents sufficiently in advance of the conclusion of the insurance contract and that he agrees with their contents,
- is aware that some insurances are taken out with a co-payment by the insured,
- that any questions have been fully and sufficiently explained to him by the insurer or the sales representative,
- he/she will communicate with the insurer, deliver documents and otherwise deal legally by electronic communication (e-mail) and also by telephone.

For the purpose of communicating with the insurer, the policyholder shall provide the insurer with an e-mail address and telephone number and further declares that the said e-mail address and telephone number are in his/her exclusive use, that he/she regularly uses these means of communication and protects them from unauthorised access or misuse. The policyholder is aware that any change of e-mail address or telephone number must always be notified to the insurer.

If the insurance is taken out for the benefit of another person, the policyholder confirms that he/she also has an insurable interest in the life, health and protection of the property of that person. The policyholder is aware of its obligation to inform the insured of the terms and conditions of the insurance and the contents of the insurance contract.

The insurance contract shall be governed by the insurance terms and conditions, which are an integral part of the insurance contract, and in particular by Act No. 89/2012 Coll., the Civil Code as amended, and other related legislation. The policyholder acknowledges that the insurer processes personal data in accordance with the applicable legislation and the insurance conditions. The scope and purpose of the processing of personal data is set out in the Information Memorandum on the processing of personal data provided to the policyholder together with the other documentation referred to above.

The conclusion of the insurance contract was distributed by an insurance intermediary who is a sales representative of the insurer. The details of the insurance intermediary are the subject of a separate document which the policyholder received together with the draft insurance contract.

### Pojistná smlouva byla uzavřena The insurance policy is concluded

Datum

Date

12.11.2024 v 7:22 hod

Číslo zástupce pojistitele

Insurer's representative number

XXX

Číslo sjednatele

Insurer's partner number

XXX

XXX

Podpis příp. razítko zástupce pojistitele Signature or stamp of the insurer's representative



# Pojistná smlouva cestovního pojištění

## Insurance contract for travel insurance

### Přehled pojistného plnění Summary of insurance benefits

| ROZSAH POJIŠTĚNÍ                                                            | THE SCOPE OF INSURANCE                                                      |     |
|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----|
| Celkový limit                                                               | Total limit                                                                 |     |
| Celkový limit                                                               | Total limit                                                                 | XXX |
| Pojištění léčebných výloh                                                   | MEDICAL EXPENSES INSURANCE                                                  |     |
| Léčebné výlohy – celkový limit                                              | Medical expenses - total limit                                              | XXX |
| - asistenční služby                                                         | - assistance services                                                       | XXX |
| - repatriace a transporty                                                   | - repatriations and transports                                              | XXX |
| - zuby – dílčí limit                                                        | - teeth - sub-limit                                                         | XXX |
| - zásah horské služby při pojistné události                                 | - mountain service intervention in case of an insured event                 | XXX |
| - návštěva rodinného příslušníka – doprava                                  | - visiting a family member - transport                                      | XXX |
| - návštěva rodinného příslušníka – ubytování – dílčí limit                  | - visiting a family member - accommodation - sub-limit                      | XXX |
| - COVID-19 – ubytování a strava v rámci preventivní karantény – dílčí limit | - Covid 19 - accommodation and food under preventive quarantine - sub-limit | XXX |
| - COVID-19 – návrat do ČR – dílčí limit                                     | - Covid 19 - return to the Czech Republic - sub-limit                       | XXX |
| Pojištění odpovědnosti                                                      | LIABILITY INSURANCE                                                         |     |
| Odpovědnost za újmu na zdraví                                               | Liability for damage to health                                              | XXX |
| Odpovědnost za škodu na věci                                                | Liability for damage to property                                            | XXX |
| Pojištění právní ochrany                                                    | LEGAL PROTECTION INSURANCE                                                  |     |
| Právní ochrana - celkový limit                                              | Legal protection - total limit                                              | XXX |
| Úrazové pojištění                                                           | PERSONAL ACCIDENT INSURANCE                                                 |     |
| Smrt úrazem                                                                 | Death by accident                                                           | XXX |
| Trvalé následky úrazu                                                       | Permanent consequences of the injury                                        | XXX |
| Pojištění zavazadel                                                         | LUGGAGE INSURANCE                                                           |     |
| Zavazadla – celkový limit                                                   | Luggage - total limit                                                       | XXX |
| Zavazadla – limit na věc                                                    | Luggage - limit per item                                                    | XXX |
| Ztráta osobních dokladů – dílčí limit                                       | Loss of personal documents - sub-limit                                      | XXX |

Limity jsou platné v CZK. Limity uvedené v EUR jsou pouze orientační, přepočítány kurzem 25,- CZK/EUR a uvedením EUR není dotčeno ustanovení o výplatě plnění, které vždy probíhá v CZK.

The limits are valid in CZK. The limits stated in EUR are only indicative, converted at the exchange rate of 25 CZK / EUR, and the indication of EUR does not affect the provision on the payment of benefits, which always takes place in CZK.