KOMPLEXNÍ ZDRAVOTNÍ POJIŠTĚNÍ CIZINCŮ ONLINE



Číslo pojistné smlouvy

8109375999

Číslo karty klienta | 9548103220

MAXIMA pojišťovna, a.s. • Italská 1583/24, 120 00 Praha 2, ČR • IČ: 61328464 • zapsaná v OR Městského soudu v Praze pod RgB 3314 (pojistitel); email: info@maxima-as.cz • Infolinka: +420 273 190 400 • Bankovní spojení: ČSOB Praha, číslo účtu: 209 855 325 / 0300 - variabilní symbol = č. smlouvy

Pojistitel upozorňuje zájemce o pojištění, že uzavírá pojistnou smlouvu distančním způsobem za použití on-line formuláře, při kterém pojistitel nemá možnost osobně komunikovat se zájemcem o pojištění, zjistit jeho požadavky a potřeby a odborně, se znalostí a pečlivostí provést doporučení.

Pokud zájemce o pojištění potřebuje jakoukoliv pomoc při sjednávání pojistné smlouvy, m	ůže se obrátit na call centrum pojistitele na tel. č.: +420 273 1	90 400 nebo emailem na info@maxima-as.cz.
Pojistník		
Příjmení, jméno, titul	Datum narození	Muž Žena
Maksim Vyzhlakov	9.2.1988	\mathbf{X}
Ulice, číslo popisné	PSČ Obec	
Poupětova 134/5	77900 Olomouc	
Telefon	E-mail	
+420775308840	m.v.vyzhlakov@gmail.com	
Pojištěný (vyplní se, odlišuje-li se od pojistníka)		
Příjmení, jméno, titul	Datum narození	**************************************
Maksim Vyzhlakov	9.2.1988	Muž Žena
Ulice, číslo popisné	PSČ Obec	\boxtimes
Poupětova 134/5	77900 Olomouc	
Telefon	E-mail	
+420775308840	m.v.vyzhlakov@gmail.com	
1420113300040	III.v.vyzmakov@gmaii.com	
Parametry pojištění		
Počátek pojištění Konec pojištění Promo kód		et měsíců Pojistné k úhradě
1.9.2020 31.8.2021		2 13000 Kč
(C) -V' - V' - V - V - V - V - V - V - V -		Pojistné je splatné dnem uzavření pojištění.
Připojištění odpovědnosti Limit pojistného plnění: 20 000 EUR (5 000 EUR (následná finanční újma), 1	újma na zdraví), 10 000 EUR (újma na majetku), 1 000 EUR (nemajetková újma)	X Služba TeleMedic +420 296 339 685
X STANDARD (SCHENGEN) Celkový limit plnění je 80 000 EUR.	Limit plnění na jednu pojistnou událost je 60 00 atní země Schengenského prostoru se pojištění	00 EUR. Celkový limit pro akutní ošetření
stomatologem čini 400 EUR. Na ost	atní země Schengenského prostoru se pojištění 100 EUR. Z toho náklady na repatriaci činí maxim	i vztahuje v rozsahu nutné a neodkladné
	, ,	
Schengenského prostoru se polištěl	UR. Celkový limit pro akutní ošetření stomato ní vztahuje v rozsahu nutné a neodkladné péče ximálně 40 000 EUR z celkového limitu.	ologem činí 800 EUR. Na ostatní země os celkovým limitem plnění 60 000 EUR.
Přílohy VPP/810-13, VPP-C/650-08, DPP-C/630-08, Informace o produktu, Předsmluvní informace, Záznam z předsmluvního jednání		
Prohlášení pojistníka (pojištěného)		
	pro spotřahitala Informaca o produktu a 7áznam z předsmlu	vyního jednání. Pojistník notyrzuje, že před uzavřením
Nedílnou součástí pojistné smlouvy jsou Všeobecné pojistné podmínky (VPP), Informace pro spotřebitele, Informace o produktu a Záznam z předsmluvního jednání. Pojistník potvrzuje, že před uzavřením pojistné smlouvy byl seznámen se zněním VPP, byly mu poskytnuty jasně a srozumitelně v českém jazyce informace o pojistiteli a informace o pojistném vztahu ve smyslu § 2760 Občanského zákoníku.		
Zejména byl pojistitelem upozorněn na ustanovení pojistných podmínek, které jsou vyznačeny barevné a na znění výluk. Pojistník prohlašuje, že na všechny písemné dotazy pojistitele odpověděl pravdivě a úplně a jeho výše uvedené požadavky a potřeby byly zaznamenány správně. Pojištění obsahuje krytí pojistných		
nebezpečí, které chce pojistník chránit. Pojistník bere na vědomí, že jeho osobní údaje jsou zpracovány pojistitelem i jeho smluvními zpracovateli. Pojistitel má postavení správce osobních údajů. Pojistitel i jím pověření zpracovatelé mohou		
osobní údaje zpracovávat v rozsahu nezbytném k řádnému plnění povinností pojistitele stanovených v pojistné smlouvě, pojistných podmínkách a právních předpisech (např. zákona o archivnictví, zákona proti legalizaci výnosů z trestné činností, účetních či daňových předpisů a pod.). Pojištovna je oprávnéna zpracovávat osobní údaje pojištěných po dobu vyplývající z právních předpisů a dále po dobu trvání pojištění a následujících čtyř (4) let od jeho ukončení, a přetrvávají-li i po uplynutí této doby nevypořádané nároky (byť sporné) vzniklé v souvislosti s pojištěním, paka ždo jejich vypořádání. Subjekt údajů má právo požádat pojištovnu o informaci o zpracování svých osobních údajů, o přístup k osobním údajům, o jejich opravu, o vysvětlení, omezení jejich zpracování, příp. odstranění stavu, kdy se domnívá, že jsou jeho osobních údajů může subjekt údajů najít na		
stavu, kdy se dominy, ze jsou jeho osobni miormace zpracovavany v rozporu s touto smiouvou nebo se zakonem. Bilizsi udaje o zpracovani osobnich udaju muze subjekt udaju najit na https://www.maximapojistovna.cz/cs/ochrana-osobnich-udaju. Pojišteny má rovnéž právo obracet se na pověřence pro ochranu osobních údajů v všech záležitostech souvisejících se zpracováním jeho osobních údajů a výkonem jeho práv, a to na: dpo@maxima-as.cz. Pokud se subjekt údajů domnívá, že zpracování jeho osobních údajů je v rozporu s obecně závaznými právními předpisy, má právo podat stížnost k Úřadu pro ochranu osobních údajů, se sídlem pplk. Sochora 27, 170 00 Praha 7, e-mail: posta@uoou.cz. Dále pojistník bere na vědomí, že jeho osobní údaje mohou být pojišťovnou zpracovány pro účely, marketingu. Právním základem pro toto zpracování je		
27, 170 do Prana 7, e-mair 8, e-mair		
Pojištěný, který není současné pojistníkem nebo třetí osoba, v jejíž prospěch bylo pojištění sjednáno, může s pojistnou smlouvou projevit souhlas kdykoliv po dobu trvání smlouvy nebo až při uplatnění práva na pojistné plnění.		
Závěrečná ustanovení		
Zaplaceno on-line	Ověření totožnosti pojištěného - číslo dokladu	Číslo reprezentanta pojistitele
4.8.2020 16:17	751138963	79997000
		٠

Uhrazené pojistné:

MAXIMA pojišťovna, a.s. • Italská 1583/24, 120 00 Praha 2, ČR • IČ: 61328464 • zapsaná v OR Městského soudu v Praze pod RgB 3314 (pojistitel)

STVRZENKA O ZAPLACENÍ POJISTNÉHO

Pojistná smlouva č.: [**8109375999** 1.9.2020 31.8.2021 platná od: do: Maksim Vyzhlakov 9.2.1988 Pojistník: Datum narození: 4.8.2020 **13000** Kč

Pojištění je sjednávané podle VPP, které na základě sdělení Ministerstva vnitra č. j. MV- 33982-20/OAM-2015 ze dne 29. prosince 2015 jsou v souladu s podmínkami zákona č.326/1999 Sb., o pobytu cizinců, v platném znění.

Zaplaceno dne:

Objehodní oddělení MAXIMA

Podpis zástupce pojistitele

KOMPLEXNÍ ZDRAVOTNÍ POJIŠTĚNÍ CIZINCŮ PRŮKAZ POJIŠTENCE MAXIMA POJIŠŤOVNY A.S. Číslo karty / Card number 9548103220 Příjmení / Surname Jméno / Name Datum narození / Date of birth Maksim Vyzhlakov 9.2.1988 Platnost / Validity – Schengen Pojistná smlouva / Insurance contract 8109375999 SCHENGEN MAXIMA MEDICAL CARE Počátek pojištění / Policy start date Konec pojištění / Expiration date 1.9.2020 31.8.2021 This is your Maxima pojišťovna card, which you must present when you visit a doctor. The card is accepted along with your passport or other proof of identity. The card does not quarantee you insurance coverage. The card is to be used only while you are validly insured by Maxima Pojišťovna. Misuse of the card is a violation of the General insurance conditions and is a criminal act. To verify coverage, claims, or find medical provider, visit the website or call: MAXIMA POJIŠTOVNA +420 296 339 685 www.maximapojistovna.cz