

Vitalitas pojišťovna, a.s., Tusarova 1152/36, Praha 7, 170 00 IČ: 25710966

Cestovní pojištění Světoběžník

Škodové pojištění

Číslo pojistné smlouvy **1039305* (+pořadové číslo)**

POJISTNÍK

příjmení	jméno	titul	rodné číslo
BITMANOVÁ	Marie		5751040438
adresa trvalého bydliště – ulice, číslo, obec			
Petkovy 1, 29404 Dolní Bousov			

POJIŠTĚNÁ OSOBA (Oprávněnou osobou je zákonný zástupce pojištěné osoby)

pořad. č.	příjmení	jméno	titul	rodné č.	pojištěnec/celkové pojistné
* 08358	BITMANOVÁ	Marie		5751040438	ZPŠ / 360,00 Kč

POJISTNÉ OBDOBÍ

počátek pojištění:	27.05.2023	konec pojištění:	03.06.2023	počet dní celkem:	8
--------------------	------------	------------------	------------	-------------------	---

ROZSAH POJIŠTĚNÍ

Léčebné výlohy	limit	10 000 000,00 Kč	Cestovní úrazové pojištění		
Opatrovník	limit	50 000,00 Kč	Trvalé následky úrazu	limit	400 000,00 Kč
Pobyt v nemocnici, 500Kč/den	limit	10 000,00 Kč	Smrt úrazem	limit	200 000,00 Kč
			Pojištění odpovědnosti za škodu		
Terorismus	limit	5 000 000,00 Kč	Škody na zdraví či majetku	limit	10 000 000,00 Kč
Pojištění zavazadel	limit	50 000,00 Kč			
Zpoždění letu/zavazadel	limit	20 000,00 Kč			

pojistné bez příspěvku pro pojištěnce OZP: 360,00 Kč příspěvek pro pojištěnce OZP uhrazený Skupinou OZP: 0,00 Kč
celkové jednorázové pojistné k úhradě: 360,00 Kč územní platnost pojištění: "Evropa" turistická

POJISTNÁ UDÁLOST A POJISTNÉ NEBEZPEČÍ

Pojistná událost a pojistné nebezpečí jsou specifikovány ve Všeobecných pojistných podmínkách pro cestovní pojištění.

Pojistné: celková částka k uhrazení 360,00 Kč

Pojištění je účinné od 00.01 hod. dne uvedeného v pojistné smlouvě jako počátek pojištění pouze za podmínky, že na účet Vitalitas bylo připsáno pojistné v uvedené výši nejpozději do 5 dnů od data počátku pojištění uvedeného v pojistné smlouvě. Pokud bude pojistné na účet Vitalitas připsáno po uplynutí 5-ti denní lhůty, je pojistná smlouva účinná v 00.01 hod. dne následujícího po dni, ve kterém bylo pojistné připsáno na účet Vitalitas.

Prohlášení

Pojistník přijetím nabídky potvrzuje, že je řádně seznámen s pojistnými podmínkami platnými pro daný druh pojištění, s obsahem pojistného produktu a že tento pojistný produkt odpovídá jeho potřebám. Pojistník prohlašuje, že byl seznámen s příspěvkovou politikou Skupiny OZP a že souhlasí, aby byl případný příspěvek, na který pojistníkovi vznikl nárok, uhrazen přímo na bankovní účet pojistitele. Pokud pojistník nemá zájem o příspěvek Skupiny OZP, je pro sjednání pojištění nutné využít kontaktní místo OZP. Pojistník dále prohlašuje, že mu byly před uzavřením pojistné smlouvy poskytnuty informace o pojistném vztahu dle § 2760 a 2774 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, ve znění pozdějších předpisů. Pojistník dále potvrzuje svůj pojistný zájem na uzavření této pojistné smlouvy a dále, že plně rozumí celému znění této pojistné smlouvy.

Souhlas se zpracováním osobních údajů

Pojistník potvrzuje, že byl řádně seznámen se zpracováním osobních údajů, které byly nebo budou pojistitelem zpracovávány v souvislosti s touto pojistnou smlouvou.

Souhlasím a pověřuji Vitalitas pojišťovnu, a.s., aby si pro účely vyplnění formulářů a smluv souvisejících s mým pojistným vztahem s Vitalitas pojišťovnou, a.s., požádala Oborovou zdravotní pojišťovnu zaměstnanců bank pojišťoven a stavebnictví, IČ: 47114321 (dále jen „OZP“), jejíž jsem pojištěncem, o mé následující osobní údaje – jméno a příjmení, titul, adresa trvalého pobytu, rodné číslo a e-mailovou adresu, a tyto údaje od OZP přijala a zpracovala k uvedenému účelu. Jsem si vědom poučení o zpracování osobních údajů, kterého se mi dostalo v rámci v souvislosti s uzavřením pojistného vztahu s Vitalitas pojišťovnou, a.s., a to v dokumentu s názvem Informace o zpracování osobních údajů. Tento souhlas mohu kdykoliv odvolat na adrese pojistitele.