

NEOBMEDZENÝ POČET CIEST POČAS ROKA

**Cestovné poistenie
pre držiteľov**

platobných kariet vydaných
UniCredit Bank*

Aby mali vaše cesty šťastné konce

Union

P o i s ť o v ň a

Člen skupiny Achmea

UCB0218



PREČO uzatvoriť cestovné poistenie v Union poisťovni?

Sme ODBORNÍCI na cestovné poistenie

Union poisťovňa je uznávaným špecialistom na cestovné poistenie, ktoré ponúka na slovenskom trhu už viac ako 25 rokov. Poistili sme už vyše 4 800 000 ciest a počet našich spokojných klientov neustále narastá. Naše produkty sú každoročne oceňované v najvýznamnejšom hodnotení finančných produktov na Slovensku – v súťaži Zlatá minca.

Prinášame výnimočný produkt, ktorý vám ponúka:



UNIKÁTNE výhody

- komplexný balík poistných rizík podľa vášho výberu
- zvýhodnená sadzba poistného
- poistenie platí na území celého sveta
- poistenie je možné uzatvoriť aj pre vašich rodinných príslušníkov
- neobmedzený počet vycestovaní počas platnosti poistenia
- poistenie sa vzťahuje na každé vycestovanie, ak dĺžka jedného pobytu nepresiahne 45, resp. 60, resp. 90 dní nepretržite v závislosti od zvoleného typu poistenia



a NAVYŠE

- poistenie liečebných nákladov v zahraničí až do výšky 100 000 €
- krytie škôd v dôsledku terorizmu v poistení liečebných nákladov v zahraničí až do výšky poistnej sumy
- naša asistenčná spoločnosť Eurocross Assistance je vám k dispozícii NONSTOP:
 - 24 hodín denne
 - 365 dní v roku
 - komunikácia prebieha vo vašom jazyku

* UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a. s.,
organizačná zložka: UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a. s.,
pobočka zahraničnej banky



POTVRDENIE O UZAVRETÍ POISTNEJ ZMLUVY č. 11 715 515 (POISTKA č. 11 715 515)

medzi poisťovateľom **Union poisťovňa, a. s.**, Karadžičova 10, 813 60 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 31322051, DIČ: 2020800353, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, vl. č. 383/B

a poisťníkom **UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s.**, Želetavská 1525/1, 140 92 Praha 4 - Michle, Česká republika, IČ: 649 48 242, zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, odd. B, vl. č. 3608

organizačná zložka: UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., pobočka zahraničnej banky, Šancová 1/A, 813 33 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 47 251 336, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd. Po, vl. č. 2310/B

v prospech držiteľa platobnej karty / poisteného

Meno a priezvisko	Dátum narodenia
1.	
Adresa trvalého bydliska	

poistenie sa vzťahuje aj na rodinných príslušníkov (variant poistenia)

Meno a priezvisko	Dátum narodenia
2.	
3.	
4.	
5.	

V

dňa


Union poisťovňa, a.s.
Karadžičova 10, 813 60 Bratislava

podpis a pečiatka poisťovateľa

Na uvedené osoby sa vzťahuje typ poistenia

BASIC STANDARD STANDARD WINTER PREMIUM

poistná doba	od	na dobu neurčitú	
ročné poistné			
územná platnosť poistenia	Svet		
nepretržitý pobyt v zahraničí	<input type="checkbox"/> max. 45 dní	<input type="checkbox"/> max. 60 dní	<input type="checkbox"/> max. 90 dní

Pre poistenie podľa tejto poistky platia Všeobecné poistné podmienky cestovného poistenia pre držiteľov platobných kariet vydaných UniCredit Bank VPPCP DPKUCB/0218, ktoré obsahujú rozsah poistenia a sú k dispozícii www.union.sk, na www.unicreditbank.sk a na kontaktných miestach UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s. Rozsah jednotlivých poistení, výška poistnej sumy, spoluúčasť a časový úsek poistenia pre jednotlivé typy poistenia sú uvedené v poistnej zmluve č. 11 715 515 a v časti „Rozsah poistenia, výška poistnej sumy, spoluúčasť a časový úsek poistenia pre jednotlivé typy poistenia v rámci cestovného poistenia pre držiteľov platobných kariet vydaných UniCredit Bank“ na 2. strane brožúry s názvom „Cestovné poistenie pre držiteľov platobných kariet vydaných UniCredit Bank“. V brožúre sú uvedené aj Základné informácie o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu a Informačný dokument o poistnom produkte pre Cestovné poistenie pre držiteľov platobných kariet vydaných UniCredit Bank.

ROZSAH POISTENIA, VÝŠKA POISTNEJ SUMY, SPOLUÚČASŤ A ČASOVÝ ÚSEK POISTENIA
pre jednotlivé typy poistenia v rámci cestovného poistenia pre držiteľov platobných kariet vydaných UniCredit Bank
platnosť od 23.02. 2018

	poistenie	typ poistenia 1 vycestovanie rozsah poistenia	BASIC max. 45 dní	STANDARD max. 60 dní	STANDARD WINTER max. 60 dní vrátane zimných športov	PREMIUM max. 90 dní vrátane zimných športov
1.	poistenie liečebných nákladov v zahraničí	a) ambulantné ošetrovanie vrátane predpísaných liekov, hospitalizácia a lekárske ošetrovanie počas hospitalizácie vrátane predpísaných liekov, preprava do zdravotníckeho zariadenia, preprava do vlasti	100.000 €	100.000 €	100.000 €	100.000 €
		b) prevoz telesných pozostatkov	10.000 €	10.000 €	10.000 €	10.000 €
		c) nákup alebo oprava dioptrických alebo protetických pomôcok	100 €	100 €	100 €	100 €
		d) ošetrovanie jedného zuba spolu za všetky zuby	100 € max. 300 €	100 € max. 300 €	100 € max. 300 €	100 € max. 300 €
	asistenčné služby v zahraničí		bez limitu	bez limitu	bez limitu	bez limitu
2.	poistenie zodpovednosti za škodu	a) škody na zdraví	35.000 €	35.000 €	50.000 €	70.000 €
		b) škody na majetku	35.000 €	35.000 €	50.000 €	70.000 €
		c) náklady na advokáta	8.000 €	8.000 €	8.000 €	8.000 €
		d) náklady kaucie	8.000 €	8.000 €	8.000 €	8.000 €

	poistenie	typ poistenia 1 vycestovanie rozsah poistenia	BASIC max. 45 dní	STANDARD max. 60 dní	STANDARD WINTER max. 60 dní vrátane zimných športov	PREMIUM max. 90 dní vrátane zimných športov
3.	úrazové poistenie	a) trvalé následky úrazu b) smrť v dôsledku úrazu	nedojednáva sa	7.000 € 3.500 €	7.000 € 3.500 €	17.000 € 17.000 €
4.	poistenie batožiny	poškodenie, zničenie, odcudzenie, strata batožiny	nedojednáva sa	700 € max. 350 € 1 vec spoluúčasť 15 € sublimit pre veci osobnej potreby zakúpené počas cesty a pobytu podľa časti C, čl. 5, bod 2 VPPCPDPKUCB/0218	700 € max. 350 € 1 vec spoluúčasť 15 € sublimit pre veci osobnej potreby zakúpené počas cesty a pobytu podľa časti C, čl. 5, bod 2 VPPCPDPKUCB/0218	1.700 € max. 700 € 1 vec spoluúčasť 15 € sublimit pre veci osobnej potreby zakúpené počas cesty a pobytu podľa časti C, čl. 5, bod 2 VPPCPDPKUCB/0218
5.	poistenie poškodenia alebo zničenia veci kúpenej platobnou kartou		nedojednáva sa	350 € spoluúčasť 10 %, min. 35 € časový úsek poistenia je 2 dni od zakúpenia veci kúpenej platobnou kartou	350 € spoluúčasť 10 %, min. 35 € časový úsek poistenia je 2 dni od zakúpenia veci kúpenej platobnou kartou	1.000 € bez spoluúčasti časový úsek poistenia je 7 dní od zakúpenia veci kúpenej platobnou kartou
6.	poistenie lúpeže finančnej hotovosti vybranej platobnou kartou		nedojednáva sa	350 € spoluúčasť 10 %, min. 35 € časový úsek poistenia je 2 hodiny od výberu finančnej hotovosti vybranej platobnou kartou	350 € spoluúčasť 10 %, min. 35 € časový úsek poistenia je 2 hodiny od výberu finančnej hotovosti vybranej platobnou kartou	700 € bez spoluúčasti časový úsek poistenia je 12 hodín od výberu finančnej hotovosti vybranej platobnou kartou

	poistenie	typ poistenia 1 vycestovanie rozsah poistenia	BASIC max. 45 dní	STANDARD max. 60 dní	STANDARD WINTER max. 60 dní vrátane zimných športov	PREMIUM max. 90 dní vrátane zimných športov
7.	poistenie straty alebo odcudzenia osobných dokladov alebo kľúčov		nedojednáva sa	100 € spoluúčasť 10 %	100 € spoluúčasť 10 %	700 € bez spoluúčasti
8.	poistenie oneskoreného dodania batožiny leteckou spoločnosťou	min. 6 hod. max. 24 hod. viac ako 24 hod.	nedojednáva sa	nedojednáva sa	nedojednáva sa	200 € 350 €
9.	poistenie meškania odletu		nedojednáva sa	nedojednáva sa	nedojednáva sa	170 €
10.	poistenie storna objednanej služby	a) choroba, hospitalizácia, úraz, živelná udalosť, trestný čin b) smrť poisteného, smrť blízkej osoby	nedojednáva sa	80 % stornopoplatku 100 % stornopoplatku max. 1.000 €	80 % stornopoplatku 100 % stornopoplatku max. 1.000 €	80 % stornopoplatku 100 % stornopoplatku max. 1.000 €

Základné informácie o ochrane osobných údajov pre dotknutú osobu

- 1. Prevádzkovateľom** je Union poisťovňa, a. s., Karadžičova 10, 813 60 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 31322051, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, vl.č. 383/B (ďalej len „poisťovateľ“). Sprostredkovateľom je osoba uvedená v poisťnej zmluve ako sprostredkovateľ.
- 2. Zodpovednou osobou** poisťovateľa je riaditeľ úseku právneho a compliance, adresa na doručovanie písomností je totožná s adresou sídla poisťovateľa, elektronická adresa je: dataprotection@union.sk.
- 3. Účelom a právny základom spracúvania** osobných údajov je vykonávanie poisťovacej a zaistovacej činnosti podľa zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o poisťovníctve“). Poskytnutie osobných údajov, pri ktorých nie je vyznačená ich nepovinnosť, je potrebné pre uzavretie poisťnej zmluvy a v prípade ich neposkytnutia nie je možné poisťnú zmluvu uzavrieť. Právny základom spracúvania sú aj iné právne predpisy, napr. zák. č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a ktorým sa menia a dopĺňajú niektoré zákony, pričom v zmysle uvedeného zákona je prevádzkovateľ povinný spracúvať osobné údaje v rozsahu podľa uvedeného zákona na účely predchádzania a odhaľovania legalizácie príjmov z trestnej činnosti a financovania terorizmu.
- 4. Dotknutými osobami** sú najmä: poistený, poistník, osoba oprávnená na prijatie poisťného plnenia v prípade smrti poistenej osoby, poškodený.
- 5. Zoznam spracúvaných osobných údajov bez súhlasu dotknutej osoby** je v rozsahu podľa § 78 zákona o poisťovníctve: meno, priezvisko, trvalý pobyt, prechodný pobyt, rodné číslo, dátum narodenia, štátna príslušnosť, druh a číslo dokladu totožnosti, kontaktné telefónne číslo, faxové číslo a adresa elektronickej pošty a osobné údaje z dokladu totožnosti. V prípade, ak sa spracúvajú ďalšie osobné údaje napríklad údaje týkajúce sa zdravia, tieto sú spracúvané v rozsahu nevyhnutnom na posúdenie rizika pri uzavretí poisťnej zmluvy a na zistenie rozsahu povinnosti poskytnúť poisťné plnenie.
- 6. Prijemcovia osobných údajov**
Osobné údaje môžu byť poskytnuté najmä:
 - spoločnostiam, ktoré zabezpečujú služby súvisiace s korešpondenciou medzi poisťovateľom a dotknutými osobami: Direct Marketing a.s., IČO: 31377793, Tatra Billing, s.r.o., IČO: 35810572, Itella Information s.r.o, IČO: 44352557, Zelená pošta s.r.o., IČO: 49529233
 - spoločnostiam zabezpečujúcim služby v oblasti informačných technológií,
 - spoločnostiam, ktoré konajú za a v prospech poisťovateľa v súvislosti s uplatňovaním práv vo vzťahu k poisťovníkovi vyplývajúcich z poisťnej zmluvy,
 - spoločnosti, ktorá zabezpečuje digitalizáciu dokumentov poisťovateľa: NUPSESO, a.s., IČO: 36525791,
 - spoločnosti vykonávajúcej činnosť archívneho strediska a správy registratúry: IRON MOUNTAIN SLOVAKIA, s.r.o., IČO: 36232734,
 - spoločnosti, ktorá vyhodnocuje prieskum spokojnosti so službami poisťovateľa: Metrixlab Nederland B.V. Rotterdam, Holandsko, IČO: 59608838,

- externému audítorovi poisťovateľa: PricewaterhouseCoopers Slovensko, s.r.o., IČO: 35739347
- zaistovacím spoločnostiam.
- spoločnosti poskytujúcej asistenčné služby Eurocross Assistance Czech Republic, s.r.o., IČO: 25598180.

V priebehu trvania poisťnej zmluvy môže dôjsť k zmene spoločností uvedených vyššie, pričom aktuálny zoznam týchto spoločností a oznámenie o zmenách sú uvedené na webovom sídle www.union.sk, časť „Ochrana osobných údajov“.

7. Doba uchovávanía osobných údajov:

Poisťovateľ bude uchovávať poskytnuté osobné údaje počas trvania poistenia a po zániku poistenia do uplynutia premlčacej doby na uplatnenie práv z poisťnej zmluvy, najmenej však 15 rokov od skončenia zmluvného vzťahu s dotknutou osobou.

8. Práva dotknutej osoby:

Dotknutá osoba má v súvislosti so spracúvaním jej osobných údajov tieto práva voči poisťovateľovi:

- 8.1. Právo získať potvrdenie o tom, či sa spracúvajú osobné údaje, ktoré sa jej týkajú, a ak tomu tak je, má právo získať prístup k týmto osobným údajom spolu s informáciami uvedenými v tomto poučení.
- 8.2. Právo na to, aby poisťovateľ opravil jej nesprávne osobné údaje a aby doplnil jej neúplné osobné údaje.
- 8.3. Právo na vymazanie (zabudnutie) jej osobných údajov, ak tieto už nie sú potrebné na účely, na ktoré sa získavali alebo inak spracúvali.
- 8.4. Právo na to, aby Poisťovateľ obmedzil spracúvanie jej osobných údajov, ak:
 - dotknutá osoba napadne správnosť osobných údajov, a to počas obdobia overovania ich správnosti,

- spracúvanie je protizákonné a dotknutá osoba namieta proti vymazaniu osobných údajov a žiada namiesto toho obmedzenie ich použitia,
- poisťovateľ nepotrebuje osobné údaje na účely spracúvania, ale potrebuje ich dotknutá osoba na preukázanie, uplatňovanie alebo obhajovanie nárokov.

8.5. Právo získať osobné údaje, ktoré sa jej týkajú a ktoré poskytla poisťovateľovi, a tiež právo preniesť tieto údaje ďalšiemu prevádzkovateľovi.

8.6. Právo namietať proti spracúvaniu jej osobných údajov u poisťovateľa.

8.7. Právo podať sťažnosť na Úrade pre ochranu osobných údajov, ak sa domnieva, že spracúvanie osobných údajov zo strany poisťovateľa, ktoré sa jej týka, je v rozpore s právnymi predpismi na ochranu osobných údajov.

8.8. Právo u Poisťovateľa namietať a nepodrobiť sa jeho rozhodnutiu, ktoré by malo pre ňu právne účinky alebo významný dosah, ak sa takéto rozhodnutie vydá výlučne na základe úkonov automatizovaného spracúvania osobných údajov. Dotknutá osoba má právo žiadať Poisťovateľa o preskúmanie vydaného rozhodnutia metódou odlišnou od automatizovanej formy spracúvania, pričom Poisťovateľ je povinný žiadosti vyhovieť a to tak, že rozhodujúcu úlohu pri preskúmaní rozhodnutia budú mať zamestnanci poisťovateľa. O spôsobe preskúmania a výsledku zistenia poisťovateľ informuje dotknutú osobu v lehote do 30 dní od prijatia žiadosti.

8.9. Právo požiadať o preukázanie totožnosti osoby poverenej získavaním o osobných údajov.

8.10. Ak osobné údaje neboli získané od dotknutej osoby, dotknutá osoba má právo získať informáciu z akého zdroja pochádzajú jej osobné údaje, prípadne informácie o tom, či údaje pochádzajú z verejne prístupných zdrojov.

Ak dotknutá osoba nemá spôsobilosť na právne úkony v plnom rozsahu jej práva môže uplatniť zákonný zástupca.

Ak dotknutá osoba nežije, jej práva, ktoré mala podľa právnych predpisov v oblasti ochrany osobných údajov, môže uplatniť osoba blízka.

Dotknutá osoba môže uplatniť svoje právo

- a) písomne na adrese sídla poisťovateľa alebo na elektronickej adrese dataprotection@union.sk,
 - b) osobne ústnou formou do zápisnice, z ktorej musí byť zrejmé, kto právo uplatnil, čoho sa domáha a kedy a kto vyhotovil zápisnicu, jeho podpis a podpis dotknutej osoby; kópiu zápisnice je poisťovateľ povinný odovzdať dotknutej osobe,
 - c) u sprostredkovateľa podľa písmena a) alebo písmena b), pričom je ten povinný túto žiadosť alebo zápisnicu odovzdať poisťovateľovi bez zbytočného odkladu.
9. Poisťovateľ používa automatizované nástroje na spracovanie osobných údajov dotknutých osôb za účelom vyhodnotenia ich určitých osobných aspektov (profilovanie). Profilovanie je akákoľvek forma automatizovaného spracúvania osobných údajov, ktoré pozostáva z použitia týchto osobných údajov na vyhodnotenie určitých osobných aspektov týkajúcich sa fyzickej osoby, predovšetkým analýzy alebo predvídania aspektov dotknutej fyzickej osoby súvisiacich s jej majetkovými pomermi,

zdravím, osobnými preferenciami, záujmami, spoľahlivosťou, správaním, polohou alebo pohybom. Osobné údaje dotknutej osoby sa takto spracúvajú najmä na účely analýzy poistného rizika alebo identifikovanie potenciálnych poistných podvodov, či na účely ochrany pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a financovaním terorizmu.

10. Osobné údaje nebudú zverejnené.

11. Prenos osobných údajov

Poisťovateľ predpokladá, že uskutoční prenos osobných údajov vyššie uvedeným príjemcom osobných údajov do krajín Európskej únie, krajín, ktoré sú zmluvnou stranou Dohody o Európskom hospodárskom priestore a Švajčiarska (osobám uvedeným v bode 6 týchto informácií). Do tretích krajín uskutoční poisťovateľ prenos osobných údajov iba ak Európska komisia rozhodla, že tieto krajiny zaručujú primeranú úroveň ochrany alebo ak neexistuje také rozhodnutie, tak iba vtedy, ak prevádzkovateľ alebo sprostredkovateľ poskytol primerané záruky a dotknutá osoba má k dispozícii vymožitelné práva a účinné právne prostriedky nápravy.

Cestovné poistenie pre držiteľov platobných kariet vydaných UniCredit Bank

Informačný dokument o poistnom produkte



Spoločnosť: Union poisťovňa, a. s., Slovenská republika, IČO: 31 322 051 Produkt: Cestovné poistenie pre držiteľov platobných kariet vydaných UniCredit Bank

Tento informačný dokument Vám má poskytnúť základný prehľad o rozsahu a podmienkach poistenia. **Pre úplnú informáciu o rozsahu práv a povinností, ktoré Vám z poistenia vyplývajú, sa oboznámte so znením poistnej zmluvy a aktuálne platným znením Všeobecných poistných podmienok cestovného poistenia pre držiteľov platobných kariet vydaných UniCredit Bank.**

O aké poistenie ide?

Cestovné poistenie pre držiteľov platobných kariet vydaných UniCredit Bank je určené na ochranu pred neočakávanými udalosťami, ku ktorým môže dôjsť počas Vašich ciest a pobytu mimo miesta Vášho (trvalého alebo prechodného) bydliska.



Čo je predmetom poistenia?

V prípade ciest smerujúcich **mimo územia Slovenskej republiky** (do zahraničia) je poistené:

- ✓ **akútna choroba**, úraz alebo úmrtie (**poistenie liečebných nákladov v zahraničí**)
- ✓ **telefonická asistencia**, ak sa ocitnete v ťažkej situácii v dôsledku úrazu, akútnej choroby (**asistenčné služby v zahraničí**)
- ✓ **neúmyselná škoda** na zdraví alebo na živote, na majetku alebo iná majetková škoda, ktorú ste spôsobili svojim konaním tretej osobe (poškodenému) (**poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu**)

Ďalej môže byť výberovo poistené:

- **úraz**, ktorý Vám spôsobil trvalú ujmu na zdraví, trvalé telesné poškodenie



Čo nie je predmetom poistenia?

- ✗ plánovaná, preventívna, nadštandardná zdravotná starostlivosť a doplnková zdravotná starostlivosť (rehabilitácia, fyzioterapia, kúpeľná liečba) v prípade poistenia liečebných nákladov v zahraničí
- ✗ mobilné telefóny, výpočtová technika, profesionálne technické vybavenie, predmety umeleckej hodnoty, peniaze, platobné karty, kľúče, hodinky, výrobky z drahých kovov a kameňov, obchodné vzorky, motorové vozidlá vrátane ich príslušenstva, potraviny, tabakové výrobky, alkohol v prípade poistenia batožiny
- ✗ škody vzniknuté porušením právnej povinnosti v prípade poistenia všeobecnej zodpovednosti za škodu
- ✗ infekčné choroby, choroby z povolania, infarkt myokardu, mozgová ciev-

alebo smrť (**úrazové poistenie**)

- **batožina** (veci osobnej potreby, ktoré si beriete so sebou na cestu a pobyt) pre prípad jej poškodenia alebo zničenia v dôsledku živeľnej udalosti, vodou z vodovodných zariadení, stratou alebo krádežou počas prepravy, v dôsledku odcudzenia s prekonaním prekážky (**poistenie batožiny**)
- **osobný doklad alebo kľúče** pre prípad ich straty alebo odcudzenia (**poistenie cestovných dokladov alebo kľúčov**)
- **oneskorené dodanie Vašej batožiny** leteckou spoločnosťou pri ceste do zahraničia neskôr ako 6-hodín od priletu na miesto určenia (**poistenie oneskoreného dodania batožiny leteckou spoločnosťou**)
- náklady na zakúpenie nevyhnutného občerstvenia alebo nealkoholických nápojov, cestovné náklady z letiska do najbližšieho ubytovacieho zariadenia a náklady na ubytovanie, ak došlo k meškaniu letu, zrušeniu alebo odloženiu rezervovaného a potvrdeného letu (**poistenie meškania odletu**)
- **ochorenie, úraz, hospitalizácia, smrť**, ak boli dôvodom pre stornovanie cestovného lístka, zájazdu, ubytovania (objednanej služby) a ak k nim došlo v čase medzi dňom nasledujúcim po uzatvorení poisťnej zmluvy a dňom nástupu na využitie objednanej služby (**poistenie storna objednanej služby**)

ak k nim došlo počas doby trvania poistenia v zahraničí.

- hnuťelná vec zaplatená pri nákupe platobnou kartou, finančná hotovosť vybraná platobnou kartou z bankomatu (**poistenie pre prípad lúpeže finančnej hotovosti vybranej platobnou kartou a pre prípad poškodenia alebo zničenia veci kúpenej platobnou kartou**)

ak k udalosti došlo počas doby trvania poistenia na území Slovenskej republiky a / alebo v zahraničí.

na príhoda, nádorové ochorenia v prípade úrazového poistenia

- ✗ veci zakúpené za účelom ďalšieho predaja, spotrebný tovar rýchle sa kaziaci – potraviny, zbierky, cenné kovy a mince, šeky, veci, za ktoré zodpovedá nájomca, uschovávatel' v prípade poistenia pre prípad lúpeže finančnej hotovosti vybranej platobnou kartou a pre prípad poškodenia alebo zničenia veci kúpenej platobnou kartou



Týkajú sa krytia nejaké obmedzenia?

- ! Poistenie sa nevzťahuje najmä na:
 - ! choroby a úrazy existujúce v čase uzatvorenia poistenia a psychické choroby a ochorenia
 - ! úmyselné poškodenie svojho zdravia, svojho majetku a tiež úmyselné poškodenie zdravia a majetku iných osôb
 - ! udalosti, ktoré vznikli, keď ste boli pod vplyvom alkoholu, drog alebo iných omamných látok
 - ! nedodržanie opatrení a pokynov miestnych úradov, príslušníkov policajných a vojenských jednotiek smerujúcich k zachovaniu bezpečnosti osôb
 - ! vedomú účasť na akejkolvek vojne, občianskych nepokojoch, teroristickým čine, štrajku
 - ! zneužitie platobnej karty s použitím jej PIN kódu
 - ! oneskorené dodanie batožiny pri lete smerujúcom do miesta bydliska
 - ! stornovanie objednanej služby, ak bola služba objednaná pred začiatkom poistenia (platnosť poistenia od)
 - ! stornovanie objednanej služby, ak k stornovaniu došlo menej ako 30 dní od začiatku poistenia (platnosť poistenia od)
 - ! lúpež finančnej hotovosti vybranej platobnou kartou neskôr ako 2 hodiny, resp. 12 hodín od výberu (v závislosti od zvolenej kombinácie poistení)

Poistné plnenie je poskytované v rozsahu a v súlade s platnými poisťnými podmienkami a poisťnou zmluvou, do výšky poisťnej sumy uvedenej v poisťnej zmluve.
Poisťovateľ je oprávnený vopred stanoviť kombináciu poistení (balík) uvedených vyššie.
Dojednaná kombinácia poistení je uvedená v poisťnej zmluve.

- ! poškodenie alebo zničenie vecí kúpenej platobnou kartou neskôr ako 2 dni, resp. 7 dní od nákupu (v závislosti od zvolenej kombinácie poistení)
- ! Poistenie sa nevzťahuje na udalosti, ktoré nastali na území Slovenskej republiky, na území krajiny, kde máte trvalý pobyt a na území krajiny, kde ste účastníkom verejného zdravotného poistenia s výnimkou poistenia pre prípad lúpeže finančnej hotovosti vybranej platobnou kartou a pre prípad poškodenia alebo zničenia vecí kúpenej platobnou kartou, ktoré sa vzťahujú aj na udalosti, ktoré nastali na území Slovenskej republiky.
- ! Poistenie sa nevzťahuje na udalosti, ktoré nastali po uplynutí maximálnej dĺžky jedného vycestovania dohodnutého v poisťnej zmluve (v závislosti od zvolenej kombinácie poistení to môže byť 45, resp. 60, resp. 90 dní).
- ! V prípade poistenia stoma objednanej služby poisťovňa uhradí poistné plnenie maximálne za 2 poisťné udalosti v jednom poisťnom období.
- ! Vycestovanie do zahraničia musí nastať počas doby trvania poistenia.

Úplný zoznam vylúčení z poistenia nájdete v poisťných podmienkach.



Kde sa na mňa vzťahuje krytie?

- ✓ Poistenie sa vzťahuje na udalosti kdekoľvek na svete.



Aké mám povinnosti?

- dbať podľa svojich možností o to, aby poisťná udalosť nenastala a nezvyšovať bezdôvodne riziko vzniku poisťnej udalosti
- v prípade poisťnej udalosti dodržiavať pokyny poisťovne alebo jej partnera (asistenčná spoločnosť)
- dať súhlas ošetrovateľovi, aby poskytol poisťovní alebo jej partnerovi (asistenčná spoločnosť) informácie o mojom zdravotnom stave
- oznámiť škodovú udalosť bezodkladne po jej vzniku poisťovní alebo jej partnerovi a predložiť všetky potrebné doklady (ich zoznam je uvedený na tlačíve Oznámenie škodovej udalosti a v poisťných podmienkach)
- v prípade, že ide o trestný čin, oznámiť bez omeškania udalosť orgánom polície
- v prípade, že ide o udalosť, ktorá nastala v ubytovacom zariadení, oznámiť udalosť jeho majiteľovi

- v prípade, že ide o udalosť, ktorá nastala počas prepravy, oznámiť udalosť prepravcovi a vyžiadať si od neho doklad o vzniku a rozsahu škody
- stornovať objednanú službu do 2 dní od kedy vznikol dôvod, pre ktorý ju nemôžem využiť a vyžiadať si o tom doklad od poskytovateľa služby
- dodržiavať nariadené opatrenia a pokyny miestnych úradov, príslušníkov policajných a vojenských jednotiek smerujúce k zachovaniu bezpečnosti osôb
- dodržiavať právne predpisy krajiny, na území ktorej sa nachádzate
- predložiť poisťovní doklad o prekročení slovenskej štátnej hranice pri ceste do zahraničia (na zdokladovanie dĺžky vycestovania)



Kedy a ako uhrádzam platbu?

Poistné sa platí naraz a uhrádza sa pravidelne za každé poisťné obdobie (1 poisťný rok). Poistné za prvé poisťné obdobie je splatné dňom začiatku poistenia. Poistné za druhé a ďalšie poisťné obdobia je splatné v deň, ktorý sa číslom a mesiacom zhoduje s dňom začiatku poistenia (výročný deň). Poistné hradíte bezhotovostne (prevodným príkazom, trvalým príkazom). V poisťnej zmluve je možné dohodnúť aj úhradu poisťného v splátkach.



Kedy začína a končí krytie?

Poistenie sa uzatvára na dobu neurčitú (t. z. koniec poistenia nie je vopred stanovený), pričom poistenie začína:

- dňom nasledujúcim po dni podpísania Žiadosti o vydanie debetnej karty alebo Žiadosti o zmenu debetnej / kreditnej karty,
- dňom zúčtovania poplatku za poistenie v prípade podpísania Žiadosti o vydanie kreditnej karty.



Ako môžem zmluvu vypovedať?

Poistnú zmluvu môžete písomne zrušiť nasledujúcimi spôsobmi:

- výpoveďou do 2 mesiacov po jej uzatvorení s 8-dňovou výpovednou lehotou,
- výpoveďou ku koncu poisťného obdobia, výpoveď sa musí dať aspoň 6 týždňov pred jeho uplynutím. Ak ste uvedenú lehotu nestihli, poistenie končí uplynutím nasledujúceho poisťného obdobia.
- dohodu poisťníka a poisťovateľa, v rámci ktorej musí byť jednoznačne určený dátum zániku poistenia.

Poistenie zaniká aj:

- zrušením alebo blokovaním platobnej karty zo strany UniCredit Bank. V tomto prípade poistenie zaniká dňom a hodinou zablokovania platobnej karty.
- zrušením platobnej karty z Vašej strany. V tomto prípade poistenie zaniká dňom prevzatia Žiadosti o zmenu debetnej / kreditnej karty.
- zrušením platobnej karty z Vašej strany ku dňu ukončenia jej platnosti. V tomto prípade poistenie zaniká dňom ukončenia platnosti platobnej karty.

Poistná zmluva môže zaniknúť aj z dôvodu nezaplatenia poisťného.

Informačný sprievodca poistením

CESTOVNÉ POISTENIE PRE DRŽITEĽOV PLATOBŇÝCH KARIET VYDANÝCH UNICREDIT BANK

POISTENIE LIEČEBNÝCH NÁKLADOV V ZAHRAŇIČÍ

časť B Všeobecných poistných podmienok cestovného poistenia pre držiteľov platobných kariet vydaných UniCredit Bank VPPCPDPKUCB/0218 (ďalej len „VPPCPDPKUCB/0218“)

typ poistenia **BASIC, STANDARD, STANDARD WINTER, PREMIUM**

V prípade poistnej udalosti má poistený z tohto poistenia nárok, aby Union poisťovňa za neho uhradila nevyhnutné liečebné náklady za:

- ambulantné ošetrovanie vrátane predpísaných liekov
- hospitalizáciu a lekárske ošetrovanie počas hospitalizácie v zahraničí vrátane predpísaných liekov
- prepravu poisteného do najbližšieho zdravotníckeho zariadenia v zahraničí alebo prepravu poisteného zo zdravotníckeho zariadenia naspäť do ubytovacieho zariadenia
- prepravu poisteného späť do vlasti

a to až do výšky **100.000 €**

- prepravu telesných pozostatkov do miesta pohrebu vo vlasti v prípade smrti poisteného, v tomto prípade však najviac do výšky 10. 000 €
- nevyhnutné náklady na kúpu alebo opravu dioptrických okuliarov a ostatných ortopedických a protetických pomôcok, v tomto prípade však najviac do výšky 100 €
- ambulantné ošetrovanie zubov, avšak len v rozsahu nutného a/alebo neodkladného ošetrovania nevyhnutného na odstránenie bolesti, v tomto prípade však najviac do výšky 100 € / 1 poistná udalosť, max. však 300 € za všetky poistné udalosti počas jedného vycestovania do zahraničia

Oboznámte sa aj s **vylúčeniami z poistenia**, ktoré nájdete v časti B čl. 3 VPPCPDPKUCB/0218.

AKO POSTUPOVAŤ V PRÍPADOE POISTNEJ UDALOSTI z poistenia liečebných nákladov v zahraničí

Pri **bežných** ochoreniach a zdravotných problémoch **nie je nutné** pred návštevou lekára kontaktovať Union poisťovňu, či asistenčnú spoločnosť Eurocross Assistance Czech Republic.

V tomto prípade sa preukážete lekárovi poistnou zmlouvou alebo poistnou kartou.

Lekár môže faktúru za ošetrovanie poslať na adresu asistenčnej spoločnosti Eurocross Assistance Czech Republic, ktorá účty menom Union poisťovne uhradí, alebo na vašu adresu, pričom po predložení faktúry Union poisťovňa uhradí poplatok priamo na účet lekára.

Účty môžete uhradiť aj v hotovosti, pričom po predložení lekárskej správy s uvedením diagnózy, anamnézy, spôsobu liečby a dátumu ošetrovania, lekárskeho predpisu liekov a originálov dokladov o zaplatení spolu s vyplneným formulárom „Oznámenie škodovej udalosti“ vám ich Union poisťovňa preplatí.

Všetky potrebné doklady je nutné zaslať na adresu:

Union poisťovňa, a. s.
Karadžičova 10, 813 60 Bratislava, Slovenská republika

V prípade **vážnejšej poistnej udalosti**, keď je nutná opakovaná návšteva u lekára, hospitalizácia alebo váš prevoz späť do vlasti či prevoz telesných pozostatkov, **je nutné** vždy kontaktovať asistenčnú spoločnosť **Eurocross Assistance Czech Republic**, ktorej pracovníci sú k dispozícii **24 hodín denne, 7 dní v týždni** a komunikujú v **sloven-skom** alebo **českom jazyku** a oznámiť:

- číslo poistnej zmluvy alebo poistnej karty
- vaše meno, priezvisko a dátum narodenia
- dátum a miesto vzniku poistnej udalosti
- popis ako k poistnej udalosti došlo a tiež adresu a telefónne číslo miesta, na ktorom sa nachádza kontaktná osoba – lekár, aj s uvedením jeho mena.

Ďalej je nutné sa riadiť pokynmi pracovníka asistenčnej spoločnosti Eurocross Assistance Czech Republic. Úhradu liečebných nákladov v zahraničí vykoná asistenčná spoločnosť Eurocross Assistance Czech Republic.

Eurocross Assistance Czech Republic, Lazarská 13/8, 120 00 Praha 2, Česká republika

++420 2 9633 9644

Z krajín **Anglicko, Francúzsko, Nemecko, Rakúsko, Taliansko, Španielsko, Švajčiarsko, Kanada a USA** je možné využiť aj **bezplatné telefónne číslo** asistenčnej spoločnosti Eurocross Assistance Czech Republic

++ 800 41 212 212

++ označuje pripojenie k medzinárodnej sieti, pre väčšinu európskych krajín je predvolba 00, pre USA a Kanadu je predvolba 011.

Pozor! Toto číslo nie je možné použiť ako bezplatné z mobilného telefónu.

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU

časť D Všeobecných poistných podmienok cestovného poistenia pre držiteľov platobných kariet vydaných UniCredit Bank VPPCPDPKUCB/0218 (ďalej len „VPPCPDPKUCB/0218“)

typ poistenia **BASIC, STANDARD, STANDARD WINTER, PREMIUM**

Poistenie kryje škody, ktoré spôsobil poistený poškodenému **na zdraví, živote alebo na majetku**.

Union poisťovňa kryje

- pre typ poistenia BASIC a STANDARD škody na zdraví maximálne do výšky **35.000 €** a škody na majetku maximálne do výšky **35.000 €**
- pre typ poistenia STANDARD WINTER škody na zdraví maximálne do výšky **50.000 €** a škody na majetku maximálne do výšky **50.000 €**
- pre typ poistenia PREMIUM škody na zdraví maximálne do výšky **70.000 €** a škody na majetku maximálne do výšky **70.000 €**

Poistenie sa nevzťahuje na škody, ktoré poistený spôsobil pri výkone povolania, vedením motorového vozidla a na požičaných veciach.

Union poisťovňa z poistenia zodpovednosti za škody uhradí aj **náklady spojené so zastupovaním poisteného advokátom** alebo s prirátaním súdneho znalca v zahraničí, pričom poistná suma je **8.000 €** a **náklady kaucie** prípadne inej finančnej zábezpeky v zahraničí, pričom poistná suma je **8.000 €**.

Oboznámte sa aj s **vylúčeniami z poistenia**, ktoré nájdete v časti D čl. 3 VPPCPDPKUCB/0218.

AKO POSTUPOVAŤ V PRÍPADE POISTNEJ UDALOSTI z poistenia zodpovednosti za škodu

V prípade, že spôsobíte škodu inej osobe na zdraví alebo na majetku:

- neuznávajte svoju zodpovednosť za škodu bez súhlasu Union poisťovne
- vzniknutú škodu v žiadnom prípade neuhradte a to ani čiastočne
- zabezpečte si mená a kontaktné adresy svedkov, resp. ich výpovede
- pri škodách väčšieho rozsahu, pri zranení, alebo v prípade, že je vaše zavinenie sporné, privolajte aj políciu a vyžiadajte si policajnú správu
- snažte sa zdokumentovať okolnosti škody (poškodenú vec odfotografujte)
- nepodpisujte žiadny dokument, ktorého obsahu nebudete rozumieť, resp. k podpisu uveďte „nerozumiem uvedenému“.

Ak sa dostanete do situácie, že potrebujete **pomoc právnik**a, obráťte sa bezodkladne na pracovníkov asistenčnej

spoločnosti Eurocross Assistance Czech Republic, resp. Union poisťovne a riadte sa ich pokynmi. Podľa možnosti si zabezpečte výpovede svedkov, ktorí boli pri udalosti prítomní (i s uvedením ich kontaktných adries). Pri škode väčšieho rozsahu (nad 650 €) a pri škode na zdraví privolajte aj políciu a vyžiadajte si policajnú správu. Ak podpisujete protokol, ktorému nerozumiete, uveďte k podpisu i text „nerozumiem uvedenému“. Union poisťovní predložte policajnú správu, svedecké výpovede, presný popis poškodenia s vyčíslením výšky škody a účet za honorár advokáta.

ÚRAZOVÉ POISTENIE

časť E Všeobecných poistných podmienok cestovného poistenia pre držiteľov platobných kariet vydaných UniCredit Bank VPPCPDPKUCB/0218 (ďalej len „VPPCPDPKUCB/0218“)

typ poistenia **STANDARD, STANDARD WINTER, PREMIUM**

Poistenie kryje škody:

- smrť v dôsledku úrazu pre typ poistenia STANDARD a STANDARD WINTER do výšky **3.500 €**, pre typ poistenia PREMIUM do výšky **17.000 €**
- trvalé následky úrazu pre typ poistenia STANDARD a STANDARD WINTER do výšky **7.000 €**, pre typ poistenia PREMIUM do výšky **17.000 €**

Oboznámte sa aj s **vylúčeniami z poistenia**, ktoré nájdete v časti E čl. 8 VPPCPDPKUCB/0218.

AKO POSTUPOVAŤ V PRÍPADE POISTNEJ UDALOSTI z úrazového poistenia

V prípade, že je predpoklad, že úraz zanechá trvalé následky, predložte Union poisťovní správu ošetrojúceho lekára v zahraničí. Union poisťovňa poskytne odškodné podľa rozsahu trvalých následkov na základe bodového ohodnotenia lekára. Trvalé následky sa vyhodnocujú najskôr 1 rok od vzniku úrazu.

POISTENIE BATOŽINY

časť C Všeobecných poistných podmienok cestovného poistenia pre držiteľov platobných kariet vydaných UniCredit Bank VPPCPDPKUCB/0218 (ďalej len „VPPCPDPKUCB/0218“)

typ poistenia **STANDARD, STANDARD WINTER, PREMIUM**

Poistenie kryje škody, ktoré vznikli poistenému na poistených veciach poškodením, zničením, odcudzením alebo stratou počas trvania poistenia.

Poistná suma (maximálna výška náhrady škody) je pre typ poistenia STANDARD a STANDARD WINTER **700 €**, max. však **350 € / 1 vec, spoluúčast' 15 €**, pre typ poistenia PREMIUM **1.700 €**, max. však **700 € / 1 vec, spoluúčast' 15 €** z toho:

- v prípade poškodenia, zničenia, odcudzenia, straty poistených vecí, ktoré si poistený zakúpil počas cesty a pobytu je poistná suma pre typ poistenia STANDARD a STANDARD WINTER 350 €, max. 175 € / 1 vec, pre typ poistenia PREMIUM je poistná suma 850 €, max. 350 € / 1 vec, pričom ide o sublimit k poistnej sume
- v prípade odcudzenia batožiny z motorového vozidla je poistná suma pre typ poistenia STANDARD a STANDARD WINTER 350 €, max. 175 € / 1 vec, pre typ poistenia PREMIUM je poistná suma 850 €, max. 350 € / 1 vec, pričom ide o sublimit k poistnej sume.

Poistený sa bude podieľať na poistnom plnení pri každej poistnej udalosti sumou 15 € (spoluúčast'). **Spoluúčast'** odpočíta Union poisťovňa pri každej poistnej udalosti zo sumy poistného plnenia, ktorú má vyplatiť poistenému.

Poistenie sa nevzťahuje na škody, ktoré poistený spôsobil úmyselne, pri výkone povolania a spôsobené vedením motorového vozidla.

Oboznámte sa aj s **vylúčeniami z poistenia**, ktoré nájdete v časti C čl. 4 VPPCPDPKUCB/0218.

AKO POSTUPOVAŤ V PRÍPADE POISTNEJ UDALOSTI z poistenia batožiny

Odcudzenie batožiny okamžite oznámte na najbližšej policajnej stanici.

Pokiaľ došlo k odcudzeniu batožiny z ubytovacieho zariadenia, vyžiadajte si ubytovateľom potvrdený písomný doklad o vzniku a rozsahu škody.

Pokiaľ došlo k poškodeniu, zničeniu, strate alebo odcudzeniu batožiny počas leteckej prepravy, vyžiadajte si prepravcom potvrdený písomný doklad o vzniku a rozsahu škody (v prípade leteckej spoločnosti ide o protokol PIR) a Union poisťovní predložte aj cestovný a batožinový lístok.

POISTENIE POŠKODENIA ALEBO ZNIČENIA VECI KÚPENEJ PLATBOU KARTOU

časť F Všeobecných poistných podmienok cestovného poistenia pre držiteľov platobných kariet vydaných UniCredit Bank VPPCPDPKUCB/0218 (ďalej len „VPPCPDPKUCB/0218“)

typ poistenia **STANDARD, STANDARD WINTER, PREMIUM**

Z poistenia poškodenia alebo zničenia vecí kúpenej platbou kartou poisťovateľ poistenému poskytne náhradu

za škodu na poistenej veci spôsobenú živelnou udalosťou, vodou z vodovodných zariadení, krádežou, lúpežou alebo vandalizmom. Poistná suma je:

- pre typ poistenia STANDARD a STANDARD WINTER **350 €, spoluúčast' 10 %, min. 35 €**, pričom časová platnosť poistenia je **2 dni od nákupu**
- pre typ poistenia PREMIUM **1.000 €, bez spoluúčasti**, pričom časová platnosť poistenia je **7 dní od nákupu**.

Oboznámte sa aj s **vylúčeniami z poistenia**, ktoré nájdete v časti F čl. 3 VPPCPDPKUCB/0218.

AKO POSTUPOVAŤ V PRÍPADE POISTNEJ UDALOSTI z poistenia poškodenia alebo zničenia vecí kúpenej platbou kartou

Po návrate do vlasti predložte Union poisťovní riadne vyplnený formulár „Oznámenie škodovej udalosti“, kópiu podania trestného oznámenia prijatého orgánmi činnými v trestnom konaní, výpis z účtu za posledné tri mesiace, faktúru alebo príslušný doklad dokazujúci kúpu poškodenej, zničenej, stratenej alebo odcudzenej veci.

POISTENIE LÚPEŽE FINANČNEJ HOTOVOSTI VYBRANEJ PLATBOU KARTOU

časť F Všeobecných poistných podmienok cestovného poistenia pre držiteľov platobných kariet vydaných UniCredit Bank VPPCPDPKUCB/0218 (ďalej len „VPPCPDPKUCB/0218“)

typ poistenia **STANDARD, STANDARD WINTER, PREMIUM**

Z poistenia lúpeže finančnej hotovosti vybranej platbou kartou poskytne Union poisťovňa poistenému náhradu za škodu na poistenej veci spôsobenú lúpežou finančnej hotovosti, ktorú poistený vybral z účtu, ku ktorému bola vydaná karta a/ alebo z bankomatu. Poistná suma je

- pre typ poistenia STANDARD a STANDARD WINTER **350 €, spoluúčast' 10 %, min. 35 €**, pričom časová platnosť poistenia je **2 hodiny od výberu**
- pre typ poistenia PREMIUM **700 €, bez spoluúčasti**, pričom časová platnosť poistenia je **12 hodín od výberu**.

Oboznámte sa aj s **vylúčeniami z poistenia**, ktoré nájdete v časti F čl. 3 VPPCPDPKUCB/0218.

AKO POSTUPOVAŤ V PRÍPADE POISTNEJ UDALOSTI z poistenia lúpeže finančnej hotovosti vybranej platbou kartou

Po návrate do vlasti predložte Union poisťovní riadne vyplnený formulár „Oznámenie škodovej udalosti“, kópiu podania trestného oznámenia prijatého orgánmi činnými v trestnom konaní, výpis z účtu za posledné tri mesiace.

POISTENIE STRATY ALEBO ODCUDZENIA OSOBNÝCH DOKLADOV ALEBO KĹÚČOV

časť G Všeobecných poistných podmienok cestovného poistenia pre držiteľov platobných kariet vydaných UniCredit Bank VPPCPDPKUCB/0218 (ďalej len „VPPCPDPKUCB/0218“)

typ poistenia **STANDARD, STANDARD WINTER, PREMIUM**

Z poistenia straty alebo odcudzenia osobných dokladov alebo kľúčov uhradí poisťovateľ poistenému náklady na zaobstaranie náhradných osobných dokladov (cestovný pas, občiansky preukaz alebo iný občianskemu preukazu ekvivalentný doklad vystavený na meno poisteného) alebo kľúčov v zahraničí, poistná suma je

- pre typ poistenia STANDARD a STANDARD WINTER **100 €**, spoluúčasť 10 %,
- pre typ poistenia PREMIUM **700 €**, bez spoluúčasti.

Oboznámte sa aj s **vylúčeniami z poistenia**, ktoré nájdete v časti G čl. 2 VPPCPDPKUCB/0218.

AKO POSTUPOVAŤ V PRÍPADE POISTNEJ UDALOSTI

z poistenia straty alebo odcudzenia osobných dokladov alebo kľúčov

V prípade, že potrebujete v zahraničí vystaviť náhradný osobný doklad, je nutné, aby ste kontaktovali najbližšie zastupiteľstvo Slovenskej republiky alebo zastupiteľstvo podľa vášho štátneho občianstva v danom štáte. Pracovníci asistenčnej spoločnosti Eurocross Assistance Czech Republic Vám poskytnú informáciu, kde sa zastupiteľstvo nachádza. Po predložení dokladu o vydaní náhradného osobného dokladu a cestovných lístkov Vám Union poisťovňa preplatí preukázateľné náklady na jeho vydanie a náklady na dopravu do miesta najbližšieho zastupiteľstva. Po predložení dokladu o vydaní náhradného kľúča Vám Union poisťovňa preplatí preukázateľné náklady na jeho vydanie.

POISTENIE ONESKORENÉHO DODANIA BATOŽINY LETECKOU SPOLOČNOSŤOU

časť G Všeobecných poistných podmienok cestovného poistenia pre držiteľov platobných kariet vydaných UniCredit Bank VPPCPDPKUCB/0218 (ďalej len „VPPCPDPKUCB/0218“)

typ poistenia **PREMIUM**

V prípade oneskoreného dodania batožiny leteckou spoločnosťou má poistený nárok na nákup nevyhnutných odevov a toaletných potrieb v zahraničí, pričom:

- v prípade, že batožina, ktorú poistený odovzdal leteckej spoločnosti pri nástupe na cestu do zahraničia, mu bola vydaná neskôr ako 6 hodín maximálne však do 24 hodín od priletu na miesto určenia je poistná suma **200 €**
- v prípade, že batožina, ktorú poistený odovzdal leteckej spoločnosti pri nástupe na cestu do zahraničia, mu bola vydaná neskôr ako 24 hodín od priletu na miesto určenia je poistná suma **350 €**

Oboznámte sa aj s **vylúčeniami z poistenia**, ktoré nájdete v časti G čl. 2 VPPCPDPKUCB/0218.

AKO POSTUPOVAŤ V PRÍPADE POISTNEJ UDALOSTI

z poistenia oneskoreného dodania batožiny leteckou spoločnosťou

V prípade, že Vám letecká spoločnosť nevydá batožinu v mieste určenia, bezodkladne to oznámte zástupcom leteckej spoločnosti a vyžiadať si reklamačný zápis o oneskorenom dodaní batožiny PIR (Property Irregularity Report). Union poisťovňa predloží originál tohto zápisu, platnú letenku a batožinový lístok a účty za zakúpené náhradné oblečenie a toaletné potreby.

POISTENIE MEŠKANIA ODLETU

časť G Všeobecných poistných podmienok cestovného poistenia pre držiteľov platobných kariet vydaných UniCredit Bank VPPCPDPKUCB/0218 (ďalej len „VPPCPDPKUCB/0218“)

typ poistenia **PREMIUM**

Ak došlo v zahraničí k meškaniu letu, zrušeniu alebo odloženiu rezervovaného a potvrdeného letu alebo ak došlo k omeškaniu letu, na ktorý má poistný platnú letenku, má poistný nárok na náhradu nákladov za:

- zakúpenie nevyhnutného občerstvenia a nealkoholických nápojov
- cestu z letiska do najbližšieho ubytovacieho zariadenia
- ubytovanie

maximálne do výšky **170 €**.

Oboznámte sa aj s **vylúčeniami z poistenia**, ktoré nájdete v časti G čl. 2 VPPCPDPKUCB/0218.

AKO POSTUPOVAŤ V PRÍPADE POISTNEJ UDALOSTI

z poistenia meškania odletu

Po návrate do vlasti predložte Union poisťovni platnú letenku a potvrdenie leteckej spoločnosti o meškani letu s vyznačením času plánovaného (riadneho) odletu, s uvedením dôvodu meškania letu a s vyznačením času odletu nasledujúceho alebo náhradného letu, doklad o úhrade nákladov za zakúpenie nevyhnutného občerstvenia

a nealkoholických nápojov, ktoré ste si zakúpili najneskôr v deň odletu omeškaného letu, doklad o úhrade nákladov na cestu do najbližšieho ubytovacieho zariadenia, ktoré ste vynaložili najneskôr v deň pôvodne stanoveného (riadneho) termínu odletu, a doklad o úhrade nákladov za ubytovanie, ktoré ste vynaložili najneskôr v deň odletu omeškaného (nasledujúceho alebo náhradného) letu.

POISTENIE STORNA OBJEDNANEJ SLUŽBY

časť H Všeobecných poistných podmienok cestovného poistenia pre držiteľov platobných kariet vydaných UniCredit Bank VPPCPDKUCB/0218 (ďalej len „VPPCPDKUCB/0218“)

typ poistenia **STANDARD, STANDARD WINTER, PREMIUM**

Z poistenia storna objednanej služby má poistený právo na úhradu stornopoplatku, príp. jeho časti, ktorý mu vyúčtuje poskytovateľ služby na základe stornovacích podmienok platných pre objednanú službu, v prípade, že nemôže využiť vopred objednanú službu z nasledovných dôvodov:

- akútna choroba poisteného alebo jeho blízkej osoby
- úraz poisteného alebo jeho blízkej osoby
- hospitalizácia poisteného alebo jeho blízkej osoby
- smrť poisteného alebo jeho blízkej osoby
- živelná udalosť
- škoda spôsobená poistenému trestným činom tretej osoby

Union poisťovňa vyplatí poistenému poistné plnenie vo výške 80% stornopoplatku, v prípade smrti poisteného alebo jeho blízkej osoby 100% stornopoplatku, maximálne však **1.000 €** / osoba.

Oboznámte sa aj s **vylúčeniami z poistenia**, ktoré nájdete v časti H čl. 3 VPPCPDKUCB/0218.

AKO POSTUPOVAŤ V PRÍPADE POISTNEJ UDALOSTI z poistenia storna objednanej služby

V prípade poistnej udalosti si od poskytovateľa služby vyžiadajte potvrdenie o zrušení vašej účasti na objednanej službe s uvedením dátumu stornovania a vyčíslením stornovacieho poplatku.

V Union poisťovni predložte:

- doklad o príčine zrušenia účasti na službe (správa potvrdená ošetrojúcim lekárom zo dňa vzniku choroby alebo úrazu, štatistické hlásenie o úmrtí, policajná správa, apod.)
- doklad o objednaní služby u poskytovateľa služby
- doklad o zaplatení poistného
- doklad o zaplatení ceny za objednanú službu
- potvrdenie a doklady poskytovateľa služby o stornovaní objednanej služby s uvedením dátumu stornovania a s uvedením výšky stornopoplatku
- itinerár (cestovný denník, cestovný sprievodca, plán cesty, popis trasy).

Dear doctor,

Union, insurance company, will cover medical expenses of an insured person, who is the policyholder, in the case of injury or sudden illness abroad.

The maximum policy coverage is 250.000 €. Union, insurance company, PLC, will only cover necessary medical expenses for teeth care in the case of first aid up to 100 €.

We kindly ask you to provide an insured person needed care.

Please, send the invoices for care with mentioning the policy number and insurance validity as well as diagnosis and provided care to the address of the Eurocross Assistance Czech Republic.

In the case of more serious medical impairment or in the case of hospitalization, please contact Eurocross Assistance Czech Republic as soon as possible. Use the bellow mentioned telephone numbers.

For more information contact Eurocross Assistance Czech Republic, Lazarská 13/8, 120 00 Praha 2, Czech Republic, telephone number 00420 2 9633 9644, please, respectively you can get more details at the following address Union poisťovňa, a. s., Karadžičova 10, 813 60 Bratislava 1, Slovak Republic, telephone number 00421 2 2081 1811.

Thank you very much.

Union, insurance company, PLC

Sehr geehrter Herr Doktor,

für den in dieser Versicherungspolice genannten Versicherungsnehmer deckt die Union Versicherung A. G. die Behandlungskosten im Falle eines Unfalles, oder einer plötzlichen Erkrankung im Ausland.

Die Versicherungsanstalt Union deckt die Behandlungskosten bis zu 250.000 €. Für die Zahnbehandlung deckt die Union Versicherungsanstalt die nötigen Behandlungskosten nur im Erste-Hilfe-Fall und zwar bis zu 100 €.

Wir bitten Sie unseren Versicherungsnehmer die nötige Behandlung zu leisten.

Die Rechnungen für die Behandlung mit der Angabe der Versicherungspolice nummer und der Versicherungsdauer wie auch mit Angabe der Diagnose und der ausgeführten Behandlung, senden Sie bitten an die Adresse der Gesellschaft Eurocross Assistance Czech Republic. Die Gesellschaft Eurocross Assistance Czech Republic bezahlt Ihnen die Rechnungen.

Im Falle eines ernsteren Gesundheitszustandes und im Falle einer stationären Behandlung, verbinden Sie sich bitte zuerst mit der Gesellschaft Eurocross Assistance Czech Republic an den angeführten Telefonnummern.

Falls Sie nähere Informationen benötigen, wenden Sie sich bitte an die Gesellschaft Eurocross Assistance Czech Republic, Lazarská 13/8, 120 00 Praha 2, Tschechische Republik, telefonnummer 00420 2 9633 9644, eventuell an die adresse Union poisťovňa, a. s., Karadžičova 10, 813 60 Bratislava 1, Slowakische Republik, telefonnummer 00421 2 2081 1811.

Vielen Dank.

Union Versicherungs A. G.

Estimado Doctor,

Por la persona asegurada, titular de la presente póliza, la Compañía de Seguros Union S. A. cubre los gastos médicos en caso de un accidente o una enfermedad repentina ocurridos en el extranjero.

La cobertura máxima de la póliza son 250.000 €. En caso de un tratamiento dental urgente la cobertura máxima es de 100 €.

Rogamos presten atención sanitaria al titular de esta póliza. Las facturas por la atención sanitaria rogamos enviar junto con el número de la póliza y el informe médico a la dirección de la compañía Eurocross Assistance Czech Republic.

El servicio de asistencia Eurocross Assistance Czech Republic les reembolsará el importe de las facturas. En caso de que el paciente se encuentre en grave estado de salud o esté ingresado, póngase en contacto con Eurocross Assistance Czech Republic, Lazarská 13/8, 120 00 Praha 2, República Checa, teléfono 00420 2 9633 9644 lo más pronto posible a los números de teléfono indicados abajo. Si necesita más información, diríjase por favor al servicio de asistencia Eurocross Assistance Czech Republic o eventualmente a la siguiente dirección Union poisťovňa, a. s., Karadžičova 10, 813 60 Bratislava 1, República Eslovaca, teléfono 00421 2 2081 1811.

Gracias.

Union S. A. compañía de seguros.

Monsieur le Docteur,

La compagnie d'assurance Union, société anonyme, remboursé à l'assuré, qui est le titulaire de cette police d'assurance, les frais de soins médicaux en cas d'accident ou de maladie subite survenus à l'étranger.

La compagnie d'assurance Union remboursera les frais de soins médicaux jusqu'au montant de 250.000 €. En ce qui concerne les soins des dents, la compagnie d'assurance Union remboursera les frais de soins médicaux indispensables uniquement en cas de premiers secours et cela jusqu'au montant de 100 €.

Nous vous prions de bien vouloir donner à notre assuré les soins nécessaires.

Veuillez envoyer les comptes pour le traitement médical en indiquant le numéro de la police et la validité de l'assurance, accompagnés du diagnostic et du traitement réalisé, à l'adresse de la société Eurocross Assistance Czech Republic. La société Eurocross Assistance Czech Republic vous remboursera les comptes.

En cas d'un état de santé grave ou de l'hospitalisation, veuillez contacter tout d'abord la société Eurocross Assistance Czech Republic, Lazarská 13/8, 120 00 Praha 2, République tchèque, numéro de téléphone 00420 2 9633 9644 au numéro de téléphone indiqué. Pour de plus amples informations, veuillez-vous, adresser à la société Eurocross Assistance Czech Republic, éventuellement à l'adresse: Union poisťovňa, a. s., Karadžičova 10, 813 60 Bratislava 1, République Slovaque, numéro de téléphone 00421 2 2081 1811.

Nous vous remercions d'avance.

Union, société anonyme d'assurance

Egregio signor Dottore,

per un assicurato, il quale é il tenitore di questa assicurazione saranno rimborsate dalla Union, assicurazione a. s., le spese per la cura in caso d'infornutonio oppure in caso di esser colto da malattia all'estero.

L'assicurazione Union rimborserá le spense per la cura in somma de 250.000 €.

Per l'assistenza medica dei denti dalla assicurazione Union saranno rimborsate le spese inevitabili per la cura soltanto in caso di primo soccorso, in altezza di 100 €.

La chiediamo di ofrire al nostro assicurato la assistenza medica necessaria. I conti per l'assistenza medica con il numero della assicurazione e validitá d'assicurazione insieme con la diagnosi e l'assistenza medica fatta, Lei puó inviáre sull' indirizzo della Societá Eurocross Assistance Czech Republic. Dalla detta Societá Eurocross Assistance Czech Republic Vi saranno rimborsate tutte le spese.

In caso dello stato di salute piú grave ed in caso di ricoverazione in ospedale di prima é necessario contattarsi con la Societá Eurocross Assistance Czech Republic su numero telefonico sottoscritto.

In caso di necessitá delle informazioni piú dettagliate, si puó rivolgere all' uffício della Societá Eurocross Assistance Czech Republic, Lazarská 13/8, 120 00 Praha 2, Repubblica Ceca, numero di telefono 00420 2 9633 9644, eventualmente sull' indirizzo Union, poistovna, a. s., Karadžičova 10, 813 60 Bratislava 1, Repubblica Slovaca, numero di telefono 00421 2 2081 1811.

Le ringraziamo.

Union, Societá d'assicurazione a. s.

Čo by ste mali vedieť o cestovnom poistení

1. Prečo je CESTOVNÉ POISTENIE dôležité?

Nech už do zahraničia cestujete za akýmkoľvek účelom – dovolenka, nákupy, pracovný pobyt – je dôležité predvídať rôzne neočakávané situácie, pretože niekedy Vás môžu prevapíť aj menej príjemné zážitky v podobe náhleho ochorenia, úrazov či straty, prípadne krádeže batožiny. Pohodlným a praktickým riešením týchto problémov je práve cestovné poistenie, ktoré by sa malo stať samozrejmosťou pre každého cestovateľa.

2. Viete, kam cestujete ? (ÚZEMNÁ PLATNOSŤ POISTENIA)

Vaše poistenie platí kdekoľvek na svete s výnimkou Slovenskej republiky, krajiny trvalého pobytu a krajiny, v ktorej je poistený účastníkom verejného zdravotného poistenia.

Odporúčame Vám, aby ste si ešte pred cestou zistili **ČO NAJVIAC INFORMÁCIÍ O KRAJINE** a konkrétnej lokalite, ktorá je cieľom Vášho pobytu (podnebie, stravovanie, miestne zvyklosti, dopravná situácia, ...).

Ak ide o krajinu, kde je **ZVÝŠENÉ BEZPEČNOSTNÉ RIZIKO**, sledujte odporúčania uvedené na webovej stránke MZVaEZ SR (www.mzv.sk), ktorá situáciu neustále monitoruje a v závislosti od vývoja situácie informuje o prípadných ďalších opatreniach; a tiež využite službu dobrovoľnej registrácie (<http://www.mzv.sk/Reg-ister>).

3. Čo je to BALÍK POISTENÍ?

Balík poistení určuje, čo má vlastne klient poistené. Na výber máte niekoľko rôznych balíkov poistení, ktoré sa líšia svojim obsahom a rozsahom. Základný balík **BASIC** obsahuje poistenie liečebných nákladov v zahraničí, neobmedzené asistenčné služby a poistenie zodpovednosti za škodu; rozsahom najväčší balík **PREMIUM** obsahuje až 10 rôznych rizík.

4. Čo je to RIZIKOVÁ SKUPINA?

Dôležité je aké aktivity počas cesty a pobytu v zahraničí plánujete. Je rozdiel, či budete iba ležať na pláži, prechádzať sa po meste alebo hrať spoločenské hry – v takomto prípade Vám postačuje balík **BASIC** alebo **STANDARD**. Ak v zimnom období plánujete víkendové lyžovačky v Rakúsku, môžete si zvoliť balík **STANDARD WINTER** alebo **PREMIUM**.

Pre viac informácií si určite prečítajte príslušné poisťné podmienky alebo nášho **Informačného sprievodcu poisťením**, ktorého nájdete na str. 12 až 16 tejto brožúry a kde sa okrem iného dočítate aj to, ako postupovať v prípade poisťnej udalosti.

Obsah

1. Poistka	1
2. Rozsah poistenia, výška poistnej sumy, spoluúčasť a časový úsek poistenia pre jednotlivé typy poistenia	2
3. Základné informácie o ochrane osobných údajov pre dotknutú	5
4. Informačný dokument o poistnom produkte pre Cestovne poistenie pre držiteľov platobných kariet vydaných UniCredit Bank	8
5. Informačný sprievodca poistením	12
6. Cudzojazyčný text pre lekára	17
7. Čo by ste mali vedieť o cestovnom poistení	19

Pokyny pre poisteného:

1. Oboznámte sa, prosím, so Všeobecnými poisťnými podmienkami cestovného poistenia pre držiteľov platobných kariet vydaných UniCredit Bank, ktoré sú k dispozícii na www.union.sk, na www.unicreditbank.sk a na kontaktných miestach UniCredit Bank, ktorých zoznam nájdete tiež na www.unicreditbank.sk.
2. Kontaktujte našu asistenčnú spoločnosť Eurocross Assistance Czech Republic, ktorej pracovníci sú vám k dispozícii 24 hodín denne, 7 dní v týždni a komunikujú v slovenskom alebo českom jazyku, a oznámte:
 - číslo poisťnej zmluvy alebo poisťnej karty
 - svoje meno, priezvisko a dátum narodenia
 - dátum a miesto vzniku poisťnej udalosti
 - popis, ako k poisťnej udalosti došlo, a tiež adresu a telefónne číslo miesta, na ktorom sa nachádza kontaktná osoba – lekár, aj s uvedením jeho mena.
3. Vyhľadajte najskôr pomoc lekára a preukážte sa mu poisťnou zmluvou alebo poisťnou kartou. Lekár môže faktúru za ošetrovanie poslať na adresu asistenčnej spoločnosti Eurocross Assistance Czech Republic, ktorá účty v mene Union poisťovne uhradí, alebo na vašu adresu, pričom po predložení faktúry Union poisťovňa uhradí poplatok priamo na účet lekára.
4. Účty môžete uhradiť aj v hotovosti, pričom po predložení lekárskej správy s uvedením diagnózy, anamnézy, spôsobu liečby a dátumu ošetrovania, lekárskeho predpisu liekov a originálov dokladov o zaplatení spolu s vyplneným formulárom „Oznámenie škodovej udalosti“, ktorý nájdete na www.union.sk, vám ich Union poisťovňa preplatí. Doklady môžete odovzdať na ktoromkoľvek našom kontaktnom mieste alebo nám ich môžete poslať na adresu Union poisťovňa, a. s., Karadžičova 10, 813 60 Bratislava.



 <p>Union POISŤOVŇA</p> <p>Union poisťovňa, a. s. Karadžičova 10 813 60 Bratislava 1 Slovenská republika Tel.: 00 421 2 20 811 811 Fax: 00 421 2 53 631 111</p>	<p>Poisťná zmluva č. / Policy No. / Police Nr.</p> <input type="text"/> <p>(tu, prosím, vyplňte číslo poisťnej zmluvy)</p> <p>Meno a priezvisko poisteného</p> <input type="text"/>	 <p>Eurocross ASISTENČNÁ SPOLUČNOSŤ</p> <p>Eurocross Assistance Czech Republic Lazarská 13/8 120 00 Praha 2 Česká republika Tel.: 00 420 2 9633 9644 Fax: 00 420 2 9633 9630</p>	 <p>Union POISŤOVŇA</p> <p>Union poisťovňa, a. s. Karadžičova 10 813 60 Bratislava 1 Slovenská republika Tel.: 00 421 2 20 811 811 Fax: 00 421 2 53 631 111</p>	<p>Poisťná zmluva č. / Policy No. / Police Nr.</p> <input type="text"/> <p>(tu, prosím, vyplňte číslo poisťnej zmluvy)</p> <p>Meno a priezvisko poisteného</p> <input type="text"/>	 <p>Eurocross ASISTENČNÁ SPOLUČNOSŤ</p> <p>Eurocross Assistance Czech Republic Lazarská 13/8 120 00 Praha 2 Česká republika Tel.: 00 420 2 9633 9644 Fax: 00 420 2 9633 9630</p>			
CESTOVNÉ POISTENIE TRAVEL INSURANCE REISEVERSICHERUNG			CESTOVNÉ POISTENIE TRAVEL INSURANCE REISEVERSICHERUNG					
<p>V prípade potreby lekárskej pomoci sa používajte lekárom tuto poisťnú kartu alebo poisťnú zmluvu. V prípade vážnejšieho zdravotného stavu, hospitalizácie alebo ak potrebujete pomoc, telefonicky sa skontaktujte s pracovníkmi asistenčnej spoločnosti Eurocross Assistance, ktorá má nepretržitú prevádzku. Hovorť môžete po slovensky.</p>			<p>Z celého sveta platné tel. čísla asistenčnej spoločnosti:</p> <p>++ 420 2 9633 9644</p>			<p>Z krajín Anglicko, Francúzsko, Nemecko, Rakúsko, Taliansko, Španielsko, Švajčiarsko, Kanada a USA je možné využiť aj bezplatné telefónne číslo asistenčnej spoločnosti Eurocross Assistance: ++ 800 41 212 212. Pozor! Toto číslo nie je možné použiť ako bezplatné z mobilného telefónu.</p>		
<p>V prípade potreby lekárskej pomoci sa používajte lekárom tuto poisťnú kartu alebo poisťnú zmluvu. V prípade vážnejšieho zdravotného stavu, hospitalizácie alebo ak potrebujete pomoc, telefonicky sa skontaktujte s pracovníkmi asistenčnej spoločnosti Eurocross Assistance, ktorá má nepretržitú prevádzku. Hovorť môžete po slovensky.</p>			<p>Z celého sveta platné tel. čísla asistenčnej spoločnosti:</p> <p>++ 420 2 9633 9644</p>			<p>Z krajín Anglicko, Francúzsko, Nemecko, Rakúsko, Taliansko, Španielsko, Švajčiarsko, Kanada a USA je možné využiť aj bezplatné telefónne číslo asistenčnej spoločnosti Eurocross Assistance: ++ 800 41 212 212. Pozor! Toto číslo nie je možné použiť ako bezplatné z mobilného telefónu.</p>		

**Spoločnosť na nás sa oplatí.
Poistili sme už vyše 4 800 000
ciest našich spokojných klientov.**

DÔLEŽITÉ KONTAKTY:

0850 111 211 – pri volaní zo SR

00421 2 2081 1811 – pri volaní zo zahraničia

www.union.sk

53-PZT09B

**eurocross
assistance**