

PROGRAM KARTA VÝHOD

RÁMCOVÁ POISTNÁ ZMLUVA

Poistná zmluva č.:

Poistiteľ:

EUROP ASSISTANCE S.A. so sídlom 1 promenade de la Bonnette, 92230 Gennevilliers, France zapísaná v Registre du Commerce, et des Sociétés de Nanterre pod číslom B403147903, konajúca prostredníctvom EUROP ASSISTANCE S.A. IRISH BRANCH so sídlom 4-8 Eden Quay, Dublin 1, Írsko, zapísaná v Irish Company Registration Office pod číslom 907089

Na základe tejto poistnej zmluvy sa poistiteľ zaväzuje poskytnúť v rozsahu dojednanom v poistnej zmluve, Všeobecných poistných podmienkach poistenia programu Karta výhod (ďalej len „VPP“) a Osobitných poistných podmienkach (ďalej len „OPP“) poistné plnenie, ak nastane náhodná udalosť určená vo VPP alebo OPP a poistník, ktorý uzavrel s poistiteľom poistnú zmluvu je povinný platiť poistné.

A) Poistník/ Odberateľ (ďalej ako „Poistník“):

Meno, priezvisko:	Číslo sprostredkovateľa:
Dátum narodenia:	Meno sprostr.:
Číslo obchodného partnera:	Číslo Karty výhod:
Číslo odberného miesta:	Telefónny kontakt:
Adresa domácnosti:	E-mail:
Korešpondenčná adresa:	

B) Finančný sprostredkovateľ:

Obchodné meno: innogy Slovensko s. r. o.

Sídlo: Hviezdoslavovo nám. 13, 811 02 Bratislava

Korešpondenčná adresa: Mlynská 31, 042 91 Košice

IČO: 44 291 809

IČ DPH: SK2022646549

Zápis v registri: Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sro, Vložka č.: 92491/B

Podriadený finančný agent

Zápis v registri NBS: 232842

C) Druh poistenia

Poistník a poistiteľ v závislosti od voľby poistníka uvedenej nižšie dojednávajú poistenie finančnej straty pre prípad (poistník vyznačí, o ktoré poistenie má záujem):

- Havarijná asistencia**
- havárie v domácnosti a zablokovania dverí, na ktoré sa vzťahujú VPP a OPP pre poistenie havarijnej asistencie na Karte výhod. Maximálna výška poistnej sumy je uvedená v OPP pre poistenie havarijnej asistencie. Bežné poistné je 1,50 EUR/mesiac.
- Záruka Plus Elektrospotrebiče**
- poruchy elektrospotrebičov, na ktoré sa vzťahujú VPP a OPP pre poistenie elektrospotrebičov. Maximálna výška poistnej sumy je uvedená v OPP pre poistenie elektrospotrebičov. Bežné poistné je 2,50 EUR/mesiac.
- Záruka Plus Plynospotrebiče**
- poruchy plynových spotrebičov, na ktoré sa vzťahujú VPP a OPP pre poistenie plynových spotrebičov. Maximálna výška poistnej sumy je uvedená v OPP pre poistenie plynových spotrebičov. Bežné poistné je 1,- EUR/mesiac.
- Zdravotná asistencia**
- hospitalizácie, choroby, úrazu alebo nesebestačnosti, na ktoré sa vzťahujú VPP a OPP pre poistenie zdravotnej asistencie. Maximálna výška poistnej sumy je uvedená v OPP pre poistenie zdravotnej asistencie. Bežné poistné je 2,- EUR/mesiac.

Poistenia sa uzatvárajú na dobu neurčitú.

Celková výška poistného za všetky zvolené druhy poistenia

Poistník je povinný platiť celkové mesačné poistné _____ Poistné je oslobodené od DPH.

D) Splatnosť a spôsob úhrady poistného

V prípade, že poistník má so sprostredkovateľom uzatvorenú zmluvu na služby (dodávka elektriny alebo zemného plynu), na základe ktorej platí mesačné preddavky, spôsob úhrady a splatnosť poistného sú totožné so spôsobom a splatnosťou úhrady za služby na základe faktúry/ predpisu poistného (mesačné preddavky). Poistné obdobie je v tomto prípade kalendárny mesiac.

V prípade, že poistník nemá so sprostredkovateľom uzatvorenú zmluvu, na základe ktorej platí mesačné preddavky, poistné obdobie si zvolí:

mesačne štvrťročne polročne ročne
Spôsob platby: SIPO evidenčné číslo SIPO: _____
 bankový prevod číslo účtu (IBAN): _____

Splatnosť poistného je najneskôr posledný deň prvého kalendárneho mesiaca kedy nastala povinnosť platby podľa Pravidiel Programu Karta výhod.

Poistník týmto záväzne vyhlasuje a potvrdzuje, že finančné prostriedky, ktoré použije na zaplatenie poistného pri uzavretí tejto Zmluvy a počas doby platnosti tejto Zmluvy sú jeho vlastníctvom, ktoré bolo nadobudnuté v súlade s právnym poriadkom Slovenskej republiky a uzavretie tejto Zmluvy vykonáva na svoj vlastný účet.

Poistník vyhlasuje, že na otázky uvedené v tomto návrhu poistnej zmluvy odpovedal pravdivo a úplne, v súlade s § 793 Občianskeho zákonníka a je si vedomý možných následkov v prípade, že by sa jeho odpovede na otázky v tomto návrhu ukázali ako nepravdivé alebo neúplné.

Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že mu pred podpisom tohto návrhu poistnej zmluvy boli poskytnuté informácie podľa § 792a Občianskeho zákonníka v platnom znení že mu bol odovzdaný Formulár o dôležitých podmienkach poistnej zmluvy a pred uzatvorením poistnej zmluvy bol riadne oboznámený so Všeobecnými podmienkami a Osobitnými podmienkami podľa zvoleného poistenia, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy, že s ich obsahom súhlasí a tieto mu boli aj odovzdané.

Poistník si je vedomý, že v prípade, ak si chce uplatniť nárok na poistné plnenie, je povinný bezodkladne kontaktovať asistenčnú centrálu na čísle 0850 123 313 a ďalej postupovať podľa jej pokynov. Tiež si je vedomý svojej povinnosti poskytnúť potrebnú súčinnosť pri posudzovaní skutočností dôležitých pre posúdenie rozsahu a oprávnenosti jeho nároku na poistné plnenie.

Poistník vyhlasuje, že bol prostredníctvom všeobecných poistných podmienok informovaný o svojich právach v súvislosti so spracúvaním osobných údajov a súhlasí s poskytnutím svojich osobných údajov na marketingové účely v rozsahu titul, meno, priezvisko, adresa domácnosti, telefónne číslo, adresa elektronickej pošty.

Zaškrtnutím tohto políčka poistník neudeluje finančným sprostredkovateľom marketingový súhlas.

Poistník, poistený ani oprávnená osoba nemajú v prípade ukončenia poistnej zmluvy nárok na odkupnú hodnotu a ani sa nijakým spôsobom nepodieľajú na výnosoch poistiteľa.

Za Poistníka:

V _____ dňa _____

Za Poistiteľa:

V _____ dňa _____

.....
Meno, priezvisko, podpis

.....
za innogy Slovensko s. r. o.
Finančný agent