ZMLUVA O OBSTARANÍ ZÁJAZDU

uzatvorená podľa § 741a a nasl. ustn. Občianskeho zákonníka medzi

VS:

Obstarávateľom (organizátorom):

CK TIP TOUR, spol. s r. o.

Trnavská cesta 50/A

821 02 Bratislava

Objednávateľom:

Meno a priezvisko:

Adresa:

Telefon. kontakt:

Objednávateľ zastupuje účastníkov alebo klientov zájazdu (vrátane objednávateľa, ak je účastníkom zájazdu):

Meno a priezvisko:	Adresa:	Dátum narodenia:	Číslo cest. dokladu:

I. Predmetom zmluvy je zabezpečiť obstarávateľom zájazd pre objednávateľa a objednávateľ sa zaväzuje zaplatiť dohodnutú cenu v zmysle článku II.

Krajina/lokalita/typ ubytovania:	
Termín:	
Miesto a čas odchodu/príchodu:	
Štruktúra ubytovania:	

Predajca zájazdu:

II. Zmluvné strany sa dohodli na cene zájazdu (poistenia):

Služby:	Počet	Jedn. cena	Celková cena
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00

Poistenie proti insolventnosti na sumu 750.000 EUR

V Allianz - Slovenskej poisťovni, a. s. (č. PZ: 411 003 591)

Cena celkom: 0,00 EUR

Záloha splatná dňa: EUR

Doplatok splatný dňa: EUR

III. Objednávateľ svojím podpisom potvrdzuje, že súhlasí s cenou zájazdu, so Všeobecnými zmluvnými podmienkami obstarávateľa a obdržal pokyny k zájazdu.

V zmysle zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov dávam svojím podpisom súhlas obstarávateľovi, aby moje (naše) osobné údaje, získané v súvislosti s touto zmluvou spracovával v rámci svojej činnosti po dobu nevyhnutnú pre zabezpečenie práv a plnenia povinností vyplývajúcich z tejto zmluvy a zároveň dávam súhlas, aby osobné údaje poskytoval iným zmluvným subjektom, pokiaľ to bude potrebné pre zabezpečenie výkonu práva a plnenia povinností z tejto zmluvy.

Miesto a dátum: Objednávateľ: Obstáravateľ: ':

POISTNÁ ZMLUVA - INSURANCE POLICY

Poisťovateľ: Allianz-Slovenská poisťovňa, a.s., Dostojevského rad 4, SK-815 74 Bratislava, IČO: 00151700

IČ DPH: SK2020374862, DIČ: 2020374862 Zapísané v obchodnom registri Okr. súd Bratislava I, Oddiel Sa, Vložka č.: 196/B

Allianz Slovenská poisťovňa

KOMPLEXNÉ CESTOVNÉ POISTENIE - COMBINED TRAVEL INSURANCE

Asistenčná spoločnosť MONDIAL ASSISTENCE: +421 2 5293 3113

Č. PZ.: 911 4 1 4 1 6 / /

Poistené riziká:		Limit poistného plnenia
1. Poistenie liečebných nákladov	**Medical Expenses**	110 000 EUR
2. Preprava a ubytovanie osoby v prípade hospitalizácie poisteného	celkom / ubytovanie na 1 deň	1 000 / 100 EUR
3. Poistenie úrazu	úmrtie / trvalé následky	3 350 / 6 650 EUR
4. Denné odškodné	na 1 deň / max. počet dní	10 EUR / 15 dní
5. Poistenie zodpovednosti	za škodu na veci / na zdraví	33 500 / 66 500 EUR
6. Poistenie batožiny	na 1 poistnú udalosť celkom (okrem r. 11 a r. 12)	665 EUR
7. - poistenie batožiny	na osobné veci /na jednu osobnú vec	665 / 335 EUR
8. - poistenie batožiny	na cennostiach / na jednu cennosť	335 / 170 EUR
9. - poistenie batožiny	na elektronických alebo optických prístrojoch / na jeden elektronický alebo optický prístroj	335 / 170 EUR
10. - poistenie batožiny	na športové náradie / na 1 šport. Náradie	335 / 170 EUR
11. Poistenie batožiny	krádežou vlámaním do mot. vozidla, resp.odcudzením celého mot. vozidla	335 EUR
12. Poistenie batožiny	poškodenie batožiny pri preprave	170 EUR
13. Poistenie stornovacích poplatkov	na jedného poisteného / na poistnú udalosť	1 000 / 3 000 EUR
14. Poistenie predčasného návratu	na jedného poisteného / na poistnú udalosť	335 / 1 000 EUR
15. Doplnkové asistenčné služby	právna pomoc	1 200 EUR
16. Doplnkové asistenčné služby	technická asistencia	170 EUR
17. Doplnkové asistenčné služby	pomoc pri strate dokladov	335 EUR
18. Doplnkové asistenčné služby	oneskorené dodanie batožiny letec. spoločnosťou o viac ako 24h/48h	70 / 140 EUR
19. Doplnkové asistenčné služby	asistencia pri predčasnom návrate	bez limitu
20. Poistenie meškania dopravného prostriedku	na jedného poisteného	17 EUR

Poistník: prvý objednávateľ na vyššie uvedenej zmluve o obstaraní zájazdu, ak nie je uvedené inak

Poistení: objednávateľ a všetci účastníci zájazdu na vyššie uvedenej zmluve o obstaraní zájazdu

Sadzba poistného/ deň	Počet poistených osôb	Počet dní
0,00	0	0

Jednorázové poistné v €: 0,00

Platnosť poistenia/Validity of Policy

od/from **do/to**

Uzemná platnosť / territorial coverage

Zóna A - Európa a stredomorie	Zóna B Svet	Zóna C SR	Zimné športy

Vyhlásenie poistníka: poistenie dojednané touto zmluvou sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre cestovné poistenie a asistenčné služby zo dňa 22.06.2009 a Osobitnými poistnými podmienkami pre cestovné poistenie a asistenčné služby pre komplexné cestovné poistenie dojednávané k zájazdom cestovných kancelárií a cestovných agentúr vydanými poisťovateľom. Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky údaje uvedené vyššie sú pravdivé a nezamlčal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného touto poistnou zmluvou. V zmysle § 7 zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajovv znení neskorších predpisov dáva poistník/poistený poisťovateľovi súhlas so spracúvaním osobných údajov, ako aj osobitnej kategórie osobných údajov, v informačnom systéme poisťovateľa a zaisťovateľa na účely správy likvidácie poistných udalostína na účely zaistenia na dobu do vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poistnej zmluvy, s poskytnutím osobných údajov tretím osobám na účely realizácie asistenčných služieb a na účely zaistenia, s cezhraničným prenosom osobných údajov, vykonávaným v prípade likvidácie poistných udalostía so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely. Poistník/poistený týmto dáva poisťovateľovi osobitný písomný súhlas s cezhraničným prenosom osobných údajov, vykonávaným v prípade likvidácie poistných udalostí, do krajín, ktoré nezabezpečujú primeranú úroveň ochrany osobných údajov, ak

miesto a dátum	**podpis objednávateľa** (poistníka)	**podpis a pečiatka obstarávateľa** (zástupcu poisťovateľa)