PREHĽAD POISTNÉHO KRYTIA

POISTNÉ KRYTIE	KEDY SA UPLATNÍ	Maximálne plnenie
Poistenie predčasného/oneskoreného návratu	***Cestu* musíte ukončiť skôr alebo neskôr, ako ste pôvodne plánovali, a musíte uhradiť dodatočné náklady na *svoj* návrat domov.**	**Skutočné náklady**
Poistenie pokračovania cesty	***Vaše* cestovné plány sa prerušili, ale *Vy* pokračujete v *ceste*.**	**Skutočné náklady**
Poistenie predĺženého pobytu	***Vaše* cestovné plány sa prerušili a *Vy* potrebujete uhradiť dodatočné náklady na *ubytovanie* a dopravu, ktoré *Vám* vznikli.**	**Max. 10 dní / 100 EUR**
Poistenie dopravného meškania	**Počas *Vašej cesty* došlo k omeškaniu oproti *Vašim* cestovným plánom.** Maximálna náhrada za 24 hodín omeškania: „Denný limit bez účteniek“ – 50 EUR Minimálne požadované omeškanie – 4 hodiny „Denný limit s účtenkami“ – 100 EUR Minimálne požadované omeškanie – 4 hodiny	**250 EUR**
Poistenie batožiny	***Vaša batožina* sa počas *cesty* stratí, poškodí alebo bude odcudzená.** **Čiastočný limit pre všetky *cenné veci* – 500 EUR**	**1 000 EUR**
Poistenie meškania batožiny	***Vaša batožina* sa počas *cesty* oneskorí v leteckej spoločnosti, na výletnej lodi alebo u iného *prepravcu*.** Náhrada výdavkov za základné veci, ktoré potrebujete, kým *vám* nebude doručená *vaša batožina* Minimálne požadované oneskorenie – 12 hodín **Čiastočný limit bez účteniek – 50 EUR (len pre odchádzajúcich)**	**200 EUR**
Poistenie akútnej zdravotnej/stomatologickej starostlivosti v zahraničí	**Počas *cesty* musíte uhradiť náklady na neodkladné lekárske alebo zubné ošetrenie.** Náhrada liečebných nákladov, za ktoré ste zodpovední Organizácia a platba za hospitalizáciu **Maximálny čiastočný limit za stomatologickú starostlivosť – 300 EUR**	**300 000 EUR**
Poistenie núdzovej prepravy	**Preprava je potrebná v prípade lekárskej pohotovosti počas *Vašej cesty*.** Núdzová evakuácia Repatriácia zo zdravotných dôvodov Preprava k lôžku pacienta Ubytovanie v blízkosti lôžka: limit 100 EUR/deň – max. 10 dní Návrat závislých osôb Repatriácia pozostatkov **Čiastočný limit na pátranie a záchranu – 1 500 EUR**	**Skutočné náklady**
Asistenčné služby	**Nepretržitá asistencia v prípade osobných núdzových situácií počas *Vašej cesty* a informačné služby počas platnosti *Vašej* poistnej zmluvy.**	**Len informácie bez úhrady nákladov**

Vyššie sa nachádza len stručný popis poistných plnení, na ktoré môže vzniknúť nárok podľa *Vašej poistnej zmluvy*. Na všetky poistné krytia sa vzťahujú pojmy, ustanovenia, podmienky a výluky podľa Všeobecných poistných podmienok. Ak sa chcete oboznámiť so všetkými podrobnosťami, pozorne si preštudujte *Vašu poistnú zmluvu*. Definície pojmov uvedené v *poistnej zmluve* v časti Definície platia aj v prípade ich použitia v tomto Prehľade poistného krytia.

Dôležité upozornenia:

- **Poistiteľ:** AWP P&C SA, so sídlom 93400 Saint-Ouen-sur-Seine, 7, Rue Dora Maar, Francúzska republika, registračné číslo 519 490 080 O.R.Bobigny, zapísaná u obchodného súdu v Bobigny pod správnym č. 2016B01853, podnikajúca v Slovenskej republike prostredníctvom AWP P&C Česká republika – odštepný závod zahraničnej právnickej osoby, so sídlom: Praha 7, Jankovcova 1596/14b, PSČ 17000, IČO: 276 33 900, zapísaná v obchodnom registri vedenom Mestským súdom v Prahe, oddiel A, vložka 56112
- **Poistené trvanie cesty:** pozri osvedčenie o poistení/potvrdenie o ceste/potvrdenie rezervácie. Poistné zmluvy sú platné počas trvania *cesty* (od začiatku *cesty* do návratu), najviac však **31 dní**.
  - **Limity poistného plnenia:** Ak nie je uvedené inak, vyššie uvedené limity poistného plnenia sa vzťahujú na jedného poisteného
  - **Geografická zóna:** Vaše cestovné poistenie platí pre cesty po celom svete. Pri cestovaní do krajín, na ktoré sa vzťahujú sankcie, môžu platiť obmedzenia alebo sa na ne poistenie vôbec nevzťahuje.
- **Poznámky k uzavretiu poistenia:** Všetky cestovné krytia, ktoré obsahujú poistenie zrušenia cesty, by mali byť zakúpené v čase rezervácie cesty. Poistenie si musíte uzavrieť okamžite. Poistenie je platné len pre rezervovanú cestu, ako je uvedené v potvrdení o ceste. Poistné krytie pri poistení zrušenia cesty sa začína uzatvorením poistenia. Pre ostatné druhy poistenia platí, že poistná ochrana začína v čase začiatku poistenej cesty a končí v dohodnutom čase. Poistné krytie sa skončí najneskôr ukončením poistenej cesty. V nasledujúcom prípade sa poistné krytie predĺži aj po dohodnutom termíne: ak ste si poistili celú plánovanú *cestu* a koniec *cesty* sa oneskorí z dôvodov, ktoré ste nemohli ovplyvniť.
- **UPOZORNENIE: Ak dôjde k poistnej udalosti, budeme povinní poskytnúť poistné plnenie iba v prípade, že bolo zaplatené poistné.**

DÔLEŽITÉ KONTAKTNÉ ÚDAJE

Zákaznícky servis (pondelok až piatok 07:00 až 19:00 CET)
Tel: +421 232 101 076
E-mail: air.france.cz@allianz.com
Asistenčná služba počas *Vašej cesty*:
Tel: +420 283 002 906
E-mail : MA@allianz-assistance.cz

VŠEOBECNÉ POISTNÉ PODMIENKY

KTO SME

AWP P&C SA,
so sídlom 93400 Saint-Ouen-sur-Seine, 7, Rue Dora Maar, Francúzska republika, registračné číslo 519 490 080 O.R.Bobigny, zapísaná u obchodného súdu v Bobigny pod správnym č. 2016B01853, podnikajúca v Slovenskej republike prostredníctvom
AWP P&C Česká republika – odštepný závod zahraničnej právnickej osoby, so sídlom: Praha 7, Jankovcova 1596/14b, PSČ 17000, IČO: 276 33 900, zapísaná v obchodnom registri vedenom Mestským súdom v Prahe, oddiel A, vložka 56112
E-mail: air.france.cz@allianz.com
Telefonický kontakt: +421 232 101 076
Website: www.allianz-partners.sk

Vo vzťahu k *Vám* sa riadime právnym poriadkom Slovenskej republiky, najmä zákonom č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník (ďalej len „Občiansky zákonník“ alebo „OZ“), uzatvorenou *poistnou zmluvou,* prípadne inými dokumentmi, na ktoré sa odvolávame.

O TEJTO POISTNEJ ZMLUVE

Táto *poistná zmluva* je *našou* zmluvou s *Vami*, v ktorej sa ponúka poistné krytie pre konkrétnu *cestu*, ak *cesta* aj poistenie boli zakúpené od *poskytovateľa cestovných služieb.* Pozorne si ju prečítajte. Snažili sme sa, aby bola jednoduchá a zrozumiteľná a zároveň sme v nej jasne opísali podmienky *Vášho* poistenia. Ak máte akékoľvek otázky, sme *Vám* k dispozícii počas našich pracovných hodín uvedených v Prehľade poistného krytia. Stačí, keď *nás* navštívite online alebo *nám* zavoláte s použitím kontaktných údajov uvedených v Prehľade poistného krytia. A ak sa zmenia okolnosti *Vašej* cesty, nezabudnite *nás* o tom informovať, aby sme mohli vykonať potrebné aktualizácie *Vašej poistnej zmluvy*.

Táto *poistná zmluva* bola vyhotovená na základe údajov, ktoré ste poskytli pri jej uzavretí. Poistenie opísané v tejto *poistnej zmluve Vám* poskytneme na základe zaplatenia poistného a splnenia všetkých ustanovení tejto *poistnej zmluvy*. Takisto si všimnete, že niektoré slová sú napísané kurzívou. Tieto slová sú vymedzené v časti „Definície“. Slová napísané veľkými písmenami sa vzťahujú na názvy dokumentov a krytí uvedených v tejto *poistnej zmluve.* Nadpisy sú uvedené len na účely prehľadnosti dokumentu a žiadnym spôsobom neovplyvňujú *Vaše* poistné krytie.

ČO VAŠE POISTENIE OBSAHUJE A NA KOHO SA VZŤAHUJE

Táto *poistná zmluva* o cestovnom poistení sa vzťahuje len na náhle a neočakávané konkrétne situácie, udalosti a straty zahrnuté do tejto *poistnej zmluvy*, a to len za opísaných podmienok. *Poistnú zmluvu* si pozorne prečítajte.

Vaša poistná zmluva sa skladá z dvoch častí:
1. poistná zmluva;
2. tento dokument Všeobecné poistné podmienky, ktorý opisuje poistné krytia (vrátane Prehľadu poistného krytia, ktorý obsahuje konkrétny zoznam krytí a poistných plnení), hlavné ustanovenia a podmienky, ktorými sa riadi táto *poistná zmluva*.

POZNÁMKA:
Nie všetky straty sú kryté, a to ani v prípade, ak k nim dôjde z náhleho alebo neočakávaného dôvodu alebo dôvodu, na ktorý nemáte dosah. Kryté môžu byť len straty spĺňajúce podmienky opísané v týchto Všeobecných poistných podmienkach. Výluky z poistenia, ktoré sa vzťahujú na všetky poistenia podľa *Vašej poistnej zmluvy*, nájdete v časti Všeobecné výluky tohto dokumentu.

LEHOTA NA ROZMYSLENIE/PRÁVO NA ZRUŠENIE

Ak sme uzatvorili poistnú zmluvu na diaľku (napr. prostredníctvom internetu), môžete (ako poistník) od poistnej zmluvy odstúpiť bez udania dôvodu do 14 dní od jej uzatvorenia alebo odo dňa, keď *Vám* boli oznámené poistné

podmienky (ak k tomu došlo po uzatvorení zmluvy). Lehota na odstúpenie sa považuje za dodržanú, ak *nám* oznámenie o odstúpení od zmluvy bolo odoslané najneskôr v posledný deň tejto lehoty. Ak od poistenia odstúpite, máme právo na poistné za obdobie trvania poistenia. Ak právo na odstúpenie nevyužijete, *poistnú zmluvu* nemôžete vypovedať. Ak bolo poistenie uzatvorené na menej ako 1 mesiac, nemôžete od neho odstúpiť.

Oznámenie o odstúpení od zmluvy pošlite na adresu air.france.cz@allianz.com alebo prostredníctvom https://allianz-protection.com.

ROZHODNÉ PRÁVO

Práva a povinnosti zmluvných strán vyplývajúce z poistnej zmluvy sa riadia právnym poriadkom Slovenskej republiky, najmä zákonom č. 40/1964 Z. z. Občiansky zákonník (ďalej len „Občiansky zákonník“).

SŤAŽNOSTI

Naším cieľom je poskytovať *Vám* prvotriedne služby. Môže sa však stať, že sa *Vám* bude zdať, že *sme* tak neurobili. V takomto prípade *nás* informujte, aby *sme* mohli problém čo najlepšie vyriešiť. Ak podáte sťažnosť, *Vaše* zákonné práva tým nebudú dotknuté. Najskôr nás kontaktujte na adrese:

AWP P&C Česká republika – odštepný závod zahraničnej právnickej osoby, so sídlom: Praha 7, Jankovcova 1596/14b, PSČ 17000

Uveďte *svoje* meno, adresu, číslo *poistnej zmluvy*, prípadne číslo poistnej udalosti a priložte kópie príslušnej korešpondencie, pretože *nám* to pomôže čo najrýchlejšie vybaviť *Vašu* sťažnosť.

Vašu sťažnosť prešetríme a do 30 dní odo dňa jej doručenia *Vás* budeme informovať o spôsobe vybavenia žiadosti alebo o dôvodoch jej zamietnutia. Ak si vybavenie sťažnosti vyžiada dlhšiu lehotu, lehota podľa predchádzajúcej vety sa môže predĺžiť, o čom *Vás* budeme bezodkladne informovať.

Ak nebudete spokojní s *našou* záverečnou odpoveďou alebo ak sme Vám neodpovedali do 30 dní od odoslania sťažnosti, môžete (ak ste spotrebiteľ) vec predložiť na posúdenie subjektu na alternatívne riešenie sporov.
Pre alternatívne riešenie sporov je možné využiť služby subjektov alternatívneho riešenia sporov uvedených v zozname Ministerstva hospodárstva SR (www.mhsr.sk). Spotrebitelia môžu na riešenie spotrebiteľských sporov týkajúcich sa poistných zmlúv zakúpených online využívať online platformu na internetovej adrese http://ec.europa.eu/consumers/odr/.

Môžete tiež podať sťažnosť Národnej banke Slovenska elektronicky alebo poštou na adresu:
Národná banka Slovenska
Odbor ochrany finančných spotrebiteľov
Imricha Karvaša 1
813 25 Bratislava
E-mailová adresa/webová stránka: podanie.nbs.sk

JURISDIKCIA

Prípadné právne spory bude riešiť miestne príslušný súd Slovenskej republiky.

MEDZINÁRODNÉ SANKCIE

Nie sme povinní poskytnúť akékoľvek poistné krytie alebo plnenie z tohto poistenia v rozsahu, v akom by takéto krytie alebo plnenie porušovalo platné sankcie, zákony alebo nariadenia Organizácie Spojených národov, Európskej únie, Spojených štátov amerických alebo iné uplatniteľné ekonomické alebo obchodné sankcie, zákony alebo nariadenia. Zamietame nároky voči jednotlivcom, spoločnostiam, vládam a iným stranám, ktoré sú zakázané vnútroštátnymi alebo medzinárodnými dohodami alebo sankciami.

ČO TU NÁJDETE

DEFINÍCIE 6

KEDY SA VAŠE POISTENIE ZAČÍNA A KONČÍ 11

POPIS TYPOV POISTENIA 12

A. POISTENIE PRERUŠENIA CESTY 12

B. POISTENIE DOPRAVNÉHO MEŠKANIA 14

C. POISTENIE BATOŽINY 15

D. POISTENIE MEŠKANIA BATOŽINY 16

E. POISTENIE AKÚTNEJ ZDRAVOTNEJ/STOMATOLOGICKEJ STAROSTLIVOSTI 16

F. POISTENIE NÚDZOVEJ PREPRAVY 17

G. ASISTENČNÉ SLUŽBY 19

VŠEOBECNÉ VÝLUKY 20

INFORMÁCIE O POISTNÝCH UDALOSTIACH 22

VŠEOBECNÉ USTANOVENIA A PODMIENKY 24

DEFINÍCIE

V celej tejto *poistnej zmluve* sa nachádzajú slová uvedené kurzívou, ktoré sú definované v tejto časti.

Aktivita vo vysokej nadmorskej výške	Činnosť, ktorá zahŕňa alebo má zahŕňať výstup do nadmorskej výšky nad 4 500 metrov, okrem výstupu ako cestujúci v komerčnom lietadle.
Batožina	Osobný majetok, ktorý si vezmete so sebou na *cestu* alebo nadobudnete počas *Vašej cesty*.
Cenné veci	Zberateľské predmety, šperky, hodinky, drahokamy, perly, kožušiny, fotoaparáty a videokamery a súvisiace vybavenie, hudobné nástroje, profesionálne zvukové vybavenie, ďalekohľady, teleskopy, *športové vybavenie*, mobilné zariadenia, smartfóny, počítače, rádiá, drony, roboty a iná elektronika vrátane súčastí a príslušenstva všetkých vymenovaných vecí.
Cesta	*Vaša cesta* do, v rámci a/alebo z miesta mimo *Vášho trvalého bydliska*, ktoré mali pôvodne začať *dátumom odchodu* a skončiť *dátumom návratu*. Musí byť rezervovaná u *poskytovateľa cestovných služieb*, u ktorého ste uzavreli túto *poistnú zmluvu*. Nezahŕňa cestovanie za účelom zdravotnej alebo lekárskej starostlivosti akéhokoľvek druhu, sťahovania, alebo dochádzania do práce a z práce a nesmie trvať dlhšie ako 31 dní.
Dátum návratu	Dátum, na ktorý je pôvodne naplánované ukončenie *Vašej cesty*, tak ako je uvedený vo *Vašom* cestovnom pláne.
Dátum odchodu	Dátum pôvodne plánovaného začiatku *cesty*, ktorý je uvedený vo *Vašom* cestovnom pláne.
Dopravná nehoda	Neočakávaná a neplánovaná udalosť súvisiaca s dopravou okrem *mechanickej poruchy*, ktorá spôsobí *zranenie*, škodu na majetku alebo oboje.
Dôvody kryté poistením	Konkrétne vymenované situácie alebo udalosti, na ktoré sa vzťahuje *Vaše* krytie podľa tejto *poistnej zmluvy*.
Epidémia	Nákazlivé ochorenie, ktoré zástupca Svetovej zdravotníckej organizácie (WHO) alebo oficiálny štátny orgán uznal alebo označil za epidémiu.
Existujúce zdravotné ťažkosti	*Zranenie,* choroba alebo zdravotný problém, ktoré v období 180 dní pred a vrátane dátumu uzatvorenia tejto *poistnej zmluvy*: 1. prinútili danú osobu absolvovať zdravotné vyšetrenie, podrobiť sa diagnostike, starostlivosti alebo liečbe zo strany *lekára*; 2. prejavili príznaky; alebo 3. vyžadovali, aby daná osoba užívala lieky, ktoré jej predpísal *lekár* (ak nejde o zdravotný stav alebo príznaky, ktoré sú liečené daným predpísaným liekom a predpísaný liek sa nezmenil). 4. Ochorenie, *zranenie* alebo zdravotný problém nie je potrebné formálne diagnostikovať, aby ho bolo možné považovať za *existujúce zdravotné ťažkosti*. Napríklad podvrtnuté koleno, ktoré ste si nechali ošetriť v priebehu 180 dní predo dňom dojednania *Vašej poistnej zmluvy* (vrátane), sa považuje za *existujúce zdravotné ťažkosti*. Ak budete musieť neskôr zrušiť svoju *cestu*, pretože napríklad podvrtnuté koleno si teraz vyžaduje operáciu alebo *Vaša* rekonvalescencia trvá dlhšie, ako ste očakávali, alebo z akéhokoľvek iného dôvodu vyplývajúceho z daného podvrtnutia kolena, bude sa to považovať za *existujúce zdravotné ťažkosti*.
Karanténa	Povinná nedobrovoľná izolácia na základe príkazu alebo iného úradného nariadenia štátneho, verejného alebo regulačného orgánu alebo kapitána komerčného plavidla, na ktorom ste si rezervovali prepravu počas *Vašej cesty*, ktorej cieľom je zastaviť šírenie nákazlivého ochorenia, ktorému *ste* boli vystavený/-á alebo mu bol vystavený *spolucestujúci*.
Konanie o osvojenie	Povinné súdne konanie alebo iné zákonom požadované stretnutie, na ktoré sa musíte dostaviť ako budúci osvojiteľ, aby ste si zákonným spôsobom osvojili maloleté dieťa.

Kybernetické riziko	Akákoľvek strata, škoda, zodpovednosť, nárok, náklad alebo výdavok akéhokoľvek charakteru, ktorý je priamo alebo nepriamo spôsobený niektorou alebo viacerými z nasledujúcich udalostí, niektorá z nasledujúcich udalostí k nemu prispela, je jej dôsledkom, vznikol na jej základe alebo v súvislosti s ňou: 1. akýkoľvek nepovolený, úmyselný alebo *protiprávny čin* alebo hrozba takéhoto činu/takýchto činov, ktorých súčasťou je prístup k *počítačovému systému*, jeho spracovanie, používanie alebo prevádzkovanie; 2. akákoľvek chyba alebo opomenutie týkajúce sa prístupu ku akémukoľvek *počítačovému systému*, jeho spracovania, používania alebo prevádzkovania; 3. akákoľvek čiastočná alebo úplná nedostupnosť alebo zlyhanie prístupu, spracovania, používania alebo prevádzky akéhokoľvek *počítačového systému*; alebo 4. akákoľvek nemožnosť používania, zhoršenie funkčnosti, oprava, výmena, obnova alebo reprodukcia akýchkoľvek údajov vrátane sumy súvisiacej s hodnotou takýchto údajov.
Lekár	Osoba, ktorá je v súlade so zákonom oprávnená vykonávať lekársku alebo stomatologickú prax a má licenciu, ak je to potrebné. Nemôžete to byť *Vy, spolucestujúci, Váš rodinný príslušník, rodinný príslušník spolucestujúceho*, chorá alebo *zranená* osoba alebo *rodinný príslušník* takejto osoby.
Lekársky doprovod	Profesionál, ktorého *náš* lekársky tím poverí sprevádzaním chorej alebo *zranenej* osoby počas jej prevozu. *Lekársky doprovod* je vyškolený na poskytovanie zdravotnej starostlivosti prevážanej osobe. Nemôže to byť kamarát, *spolucestujúci* alebo *rodinný príslušník*.
Lezecké športy	Aktivita, pri ktorej sa používajú postroje, laná, istiace prostriedky, skoby alebo cepíny. Nezahŕňa lezenie pod dohľadom na umelých povrchoch určených na rekreačné lezenie.
Mechanická porucha	Mechanický problém, ktorý bráni normálnej prevádzke vozidla, vrátane elektrického problému, defektu pneumatiky alebo nedostatku kvapalín (okrem paliva).
Miestna verejná doprava	Prepravcovia v rámci miestneho, prímestského alebo iného mestského prepravného systému (napríklad prímestská vlaková doprava, mestská autobusová doprava, metro, trajekt, taxislužba, prenajatý vodič alebo podobní prepravcovia), ktorí *Vás* alebo *spolucestujúceho* prepravia do vzdialenosti menšej ako 150 kilometrov.
My, nám alebo náš	AWP P&C SA, so sídlom 93400 Saint-Ouen-sur-Seine, 7, Rue Dora Maar, Francúzska republika, registračné číslo 519 490 080 O.R.Bobigny, zapísaná u obchodného súdu v Bobigny pod správnym č. 2016B01853, podnikajúca v Slovenskej republike prostredníctvom AWP P&C Česká republika – odštepný závod zahraničnej právnickej osoby, so sídlom: Praha 7, Jankovcova 1596/14b, PSČ 17000, IČO: 276 33 900, zapísaná v obchodnom registri vedenom Mestským súdom v Prahe, oddiel A, vložka 56112.
Nehoda	Neočakávaná a neplánovaná udalosť, ktorá spôsobí *zranenie*, škodu na majetku alebo oboje.
Nemocnica	Zariadenie na poskytovanie akútnej starostlivosti, ktorého primárnou funkciou je diagnostikovanie a liečba chorých a *zranených* osôb pod dohľadom *lekárov*. Musí: 1. sa primárne zaoberať poskytovaním lôžkových diagnostických a terapeutických služieb; 2. mať organizované zdravotnícke oddelenia a chirurgické oddelenie; a ak to je potrebné, mať povolenie.
Neobývateľný	*Prírodná katastrofa*, požiar, záplavy, vlámanie alebo *vandalizmus* (okrem prípadov, keď *vandalizmus* je súčasť alebo dôsledok príčiny škody vylúčenej podľa tejto *poistnej zmluvy*) spôsobili dostatočne veľkú škodu (vrátane dlhšie trvajúcej

	straty elektrickej energie, plynu alebo vody) na to, aby rozumná osoba považovala svoje *trvalé bydlisko* alebo *ubytovanie* za nedostupné alebo nespôsobilé na používanie.
Nepriaznivé počasie	Nebezpečné poveternostné podmienky, najmä, nie však výlučne víchrice, hurikány, tornáda, hmly, krupobitia, lejaky, snehové búrky alebo ľadové búrky.
Nevyhnutné zo zdravotných dôvodov	Liečba, ktorú si vyžaduje *vaše* ochorenie*, zranenie* alebo zdravotný stav, ktorá zodpovedá *Vašim* príznakom a ktorú *vám* možno bezpečne poskytnúť. Takáto liečba musí spĺňať normy správnej lekárskej praxe a nie je poskytovaná v záujme *Vášho* pohodlia alebo pohodlia poskytovateľa.
Občianske nepokoje	Akýkoľvek verejný protest, štrajk, výtržnosti, demonštrácia, nezákonné zhromaždenie alebo nepokoje v rámci komunity, regiónu, štátu alebo národa, ktoré zahŕňajú násilné činy, *vandalizmus*, nezákonnosť, neposlušnosť alebo bránenie voľnému prístupu alebo pohybu na verejných priestranstvách zhromaždenými. Nezahŕňa žiadnu udalosť, ktorá dosahuje úroveň *politického rizika*, *teroristického činu* alebo *vojny* alebo je s nimi spojená.
Odôvodnené a obvyklé náklady	Obvykle účtovaná suma za určitú službu v konkrétnej geografickej oblasti. Náklady musia byť primerané dostupnosti a komplexnosti služby, dostupnosti potrebných dielov/materiálov/zásob/vybavenia a dostupnosti primerane kvalifikovaných poskytovateľov služieb, ktorí majú na svoju činnosť povolenie.
Pandémia	*Epidémia*, ktorú zástupca Svetovej zdravotníckej organizácie (WHO) alebo oficiálny štátny orgán uznal alebo označil za *pandémiu*.
Počítačový systém	Akýkoľvek počítač, hardvér, softvér alebo komunikačný systém alebo elektronické zariadenie (najmä, nie však výlučne smartfón, notebook, tablet, prenosné zariadenia), server, cloud, mikroovládač alebo podobný systém vrátane súvisiaceho vstupného a výstupného zariadenia, zariadenia na ukladanie údajov, sieťového vybavenia alebo záložného zariadenia.
Politické riziko	Jedna alebo viac z nasledujúcich možností: • Akýkoľvek typ udalostí, organizovaného odporu alebo opatrení, ktoré majú za cieľ alebo naznačujú úmysel zvrhnúť, nahradiť alebo zmeniť mimo bežných právnych procesov existujúcu hlavu štátu, voleného úradníka, vymenovaného úradníka, vládu alebo organizovanú politickú alebo vládnucu skupinu, • znárodnenie; • konfiškácia; • vyvlastnenie; • odňatie; • zabratie; • revolúcia; • vzbura; • odboj; • povstanie; • vojenská a uzurpovaná moc.
Poistná zmluva	Táto *poistná zmluva*. Neoddeliteľnou súčasťou *poistnej zmluvy* sú Všeobecné poistné podmienky a Oznámenie o ochrane osobných údajov.
Poskytovateľ cestovných služieb	Cestovná agentúra, cestovná kancelária, letecká spoločnosť, poskytovateľ výletných plavieb, hotel, železničná spoločnosť alebo iný poskytovateľ služieb v oblasti cestovania.
Prepravca	Spoločnosť, ktorá má povolenie na komerčnú pozemnú, leteckú alebo vodnú prepravu cestujúcich medzi mestami za poplatok. Nezahŕňa: 1. spoločnosti prenajímajúce vozidlá; 2. prepravcov, ktorí prepravu vykonávajú súkromne alebo na inom ako komerčnom základe; 3. charterovú prepravu, okrem skupinovej prepravy, ktorú objedná *vaša* cestovná kancelária, alebo 4. *miestnu verejnú dopravu*.

Prírodná katastrofa	Rozsiahla udalosť spôsobená extrémnym počasím alebo rozsiahla geologická udalosť, ktorá spôsobí škody na majetku, naruší prepravu alebo sieťové služby alebo ohrozí ľudí, okrem iného aj zemetrasenie, požiar, záplavy, hurikán alebo výbuch sopky.
Protiprávny čin	Čin, ktorý porušuje právne predpisy v mieste jeho spáchania.
Refundácia	Hotovosť, kredit alebo poukážka na budúcu *cestu*, na ktorú máte nárok od *poskytovateľa cestovných služieb*, alebo kredit, odškodnenie alebo náhrada, na ktorú máte nárok od *Vášho* zamestnávateľa, inej poisťovne, vydavateľa kreditnej karty alebo iného subjektu.
Rodinný príslušník	*Váš/Vaša*: 1. manžel/manželka (na základe sobáša), partner/ka v rámci registrovaného partnerstva; 2. *spolužijúce osoby*; 3. rodičia a nevlastní rodičia; 4. deti, nevlastné deti, deti v pestúnskej starostlivosti, osvojené deti alebo deti, ktoré sú v predosvojiteľskej starostlivosti; 5. súrodenci; 6. starí rodičia a vnuci/vnučky; 7. nasledujúci príbuzní zo strany manžela/manželky: svokra, svokor, zať, nevesta, švagor, švagriná a starý rodič manžela/manželky; 8. tety, ujovia, netere a synovci; 9. zákonní poručníci a opatrovníci a 10. platení opatrovatelia žijúci v jednej domácnosti.
Služobné zviera	Každý pes, ktorý je individuálne vycvičený na prácu alebo vykonávanie úloh v prospech jednotlivca s postihnutím vrátane telesného, zmyslového, psychiatrického, intelektuálneho alebo iného duševného postihnutia. Príklady práce alebo úloh okrem iného zahŕňajú vodenie nevidiacich, upozorňovanie nepočujúcich a ťahanie invalidného vozíka. Ostatné druhy divých alebo domácich zvierat, či sú alebo nie sú vycvičené, sa nepovažujú za *služobné zvieratá*. Odstrašujúci účinok prítomnosti zvieraťa na trestnú činnosť a poskytovanie emocionálnej podpory, pohody, komfortu alebo spoločnosti sa nepovažujú za prácu ani úlohy podľa tejto definície.
Spolužijúca osoba	Osoba, ktorá s *Vami* žije v spoločnej domácnosti najmenej 12 po sebe nasledujúcich mesiacov a má aspoň 18 rokov.
Spolucestujúci	Osoba alebo *služobné zviera*, ktoré s *Vami* cestuje alebo s *Vami* cestuje ako sprievod. Za *spolucestujúceho* sa nepovažuje vedúci skupiny alebo zájazdu, pokiaľ s ním nezdieľate rovnakú izbu.
Teroristický čin	Čin spočívajúci (najmä, nie však výlučne) v použití sily alebo násilia akejkoľvek osoby alebo skupiny osôb, či už konajúcich samostatne alebo v mene a v spojení s organizáciou (organizáciami), ktorý je v súlade s právnym poriadkom Slovenskej republiky definovaný ako „teroristický útok“, ako je uznaný vládnou autoritou alebo podľa zákonov krajiny *Vášho* pobytu, a je spáchaný pre politické, náboženské, etnické ideologické alebo podobné účely, vrátane (ale nie výlučne) so zámerom ovplyvniť akúkoľvek vládu a/alebo vyvolať strach verejnosti alebo akékoľvek časti verejnosti. Nezahŕňa všeobecné *občianske nepokoje*, protesty, výtržnosti, *politické riziko* alebo *vojnové činy*.
Trvalé bydlisko	*Vaša* trvalá, stála adresa na právne a daňové účely.
Ubytovanie	Hotel alebo iný druh ubytovania, ktorý si rezervujete alebo v ktorom sa ubytujete a vzniknú *Vám* výdavky.

Vandalizmus	Akýkoľvek *protiprávny čin*, ktorý úmyselne spôsobí poškodenie alebo zničenie verejného alebo súkromného hmotného majetku.
Vojna	Stav alebo obdobie nepriateľského ozbrojeného konfliktu, občianskej vojny alebo vojenskej či polovojenskej akcie medzi dvoma alebo viacerými z týchto subjektov: národ, štát, vláda, územie alebo organizovaná politická alebo vládnuca skupina. Patria sem všetky činy alebo udalosti, ktoré priamo súvisia s takýmto konfliktom alebo konaním a vyskytujú sa v jeho priebehu, alebo ktoré takýto konflikt alebo konanie priamo vyvolávajú. Toto vymedzenie platí bez ohľadu na to, či bola vojna oficiálne alebo formálne vyhlásená.
Vojnový čin	Akýkoľvek čin, ktorý súvisí s *vojnou* a vyskytuje sa v *jej* priebehu alebo ju priamo vyvoláva.
Vy alebo Váš	Všetky osoby uvedené v *poistnej zmluve* ako poistené.
Záchranár	Pracovníci záchranných služieb (ako sú policajný príslušník, lekári rýchlej záchrannej služby alebo požiarnici), ktorých úlohou je okamžite prísť na miesto *nehody* alebo núdzovej situácie s cieľom poskytnúť pomoc a podporu.
Zranenie	Telesné ublíženie na zdraví.

KEDY SA VAŠE POISTENIE ZAČÍNA A KONČÍ

Nárok na poistné krytie máte len v prípade, dôjde k uzavretiu *poistnej zmluvy.* Dátum začiatku a konca poistenia je uvedený vo *Vašej poistnej zmluve*. *Poistná zmluva* nadobúda platnosť o 00:00 hod. nasledujúceho dňa po prijatí objednávky cesty s poistením a zaplatení celého poistného *z Vašej strany*. Objednávka musí byť prijatá a celé poistné musí byť zaplatené v *deň odchodu* alebo pred ním.

Krytie sa poskytuje len na škody, ktoré vzniknú počas účinnosti *Vašej poistnej zmluvy*.

S výnimkou jednosmerných a jednodňových spiatočných *ciest* sa *dátum odchodu* a dátum návratu, ktoré ste uviedli pri uzavieraní, pri výpočte dĺžky trvania *vašej cesty* považujú za dva samostatné dni cesty.

Vaša poistná zmluva sa končí v deň ukončenia poistenia, ktorý je uvedený vo *Vašej poistnej zmluve.* Existujú však situácie, keď sa *Vaša poistná zmluva* môže skončiť k inému dátumu. Ak ste *poistnú zmluvu* uzavreli v rámci jednosmernej rezervácie, dátum ukončenia poistenia bude *dátum návratu* (maximálne 31 dní od *dátumu odchodu* uvedeného vo *Vašich* cestovných dokladoch).

Okrem toho sa *Vaša poistná zmluva* skončí najskoršou z nasledujúcich udalostí:
1. o 23:59 v deň, keď odstúpite od *svojej poistnej zmluvy*;
2. o 23:59 v deň ukončenia *cesty*, ak *cestu* ukončíte skôr;
3. o 23:59 hod. v deň, keď sa dostavíte do zdravotníckeho zariadenia na ďalšie ošetrenie, ak ukončíte *svoju cestu* zo zdravotných dôvodov alebo
4. o 23:59 hod. v 31. deň *cesty*.

Ak sa však *Vaša* spiatočná cesta oneskorí z dôvodu, na ktorý sa vzťahuje poistenie podľa tejto *poistnej zmluvy*, predĺžime *Vám* dobu poistenia až do doby, keď sa budete môcť vrátiť do miesta pôvodu alebo *trvalého bydliska,* podľa toho, čo nastane skôr, alebo do doby, keď sa po repatriácii zo zdravotných dôvodov alebo prerušení *cesty* dostavíte do zdravotníckeho zariadenia na ďalšie poskytnutie starostlivosti.

Upozorňujeme, že táto *poistná zmluva* sa vzťahuje na konkrétnu *cestu* a jej predĺženie nie je možné.

POPIS TYPOV POISTENIA

V tejto časti opíšeme rôzne typy poistenia, ktoré sú súčasťou *Vašej poistnej zmluvy* Vysvetlíme každý typ poistenia a osobitné podmienky, ktoré musia byť splnené, aby mohol vzniknúť nárok na poistné plnenie. **Upozorňujeme, že sa môžu uplatňovať výluky.**

A. POISTENIE PRERUŠENIA CESTY

Poistenie predčasného/oneskoreného návratu
Ak sa budete musieť vrátiť skôr alebo neskôr ako v pôvodný *dátum návratu* pre jeden alebo viacero *dôvodov krytých poistením* uvedených nižšie, pomôžeme *Vám* pri zabezpečení a zaplatíme alebo preplatíme *Vám*, po odpočítaní dostupných *refundácií*, cestovný lístok (cestovné lístky) *prepravcu* na spiatočnú cestu do *Vášho trvalého bydliska* v tej istej triede služby, akú ste si pôvodne rezervovali, a to najviac do výšky maximálneho poistného plnenia za poistenie predčasného/oneskoreného návratu uvedenej vo *Vašom* Prehľade poistného krytia.

Poistenie pokračovania cesty
Ak musíte prerušiť *svoju* cestu z jedného alebo viacerých *dôvodov krytých poistením* uvedených nižšie, pomôžeme *Vám* zabezpečiť dopravu potrebnú na to, aby ste pokračovali v *ceste* a:

i. zaplatíme alebo preplatíme *Vám* po odpočítaní dostupných *refundácií* nevyhnutné dopravné náklady, ktoré *Vám* vzniknú pri pokračovaní v *ceste* a to najviac do výšky maximálneho poistného plnenia uvedenej vo *Vašom* Prehľade poistného krytia;
ii. nahradíme *Vám* dodatočné poplatky za *ubytovanie*, ktoré musíte zaplatiť, po odpočítaní dostupných *refundácií,* a to najviac do výšky maximálneho poistného plnenia za poistenie pokračovania cesty uvedenej vo *Vašom* Prehľade poistného krytia, ak ste si predplatili spoločné *ubytovanie* a *Váš spolucestujúci* musí svoju *cestu* ukončiť.

Poistenie predĺženého pobytu
Ak musíte prerušiť *svoju cestu* pre jeden alebo viacero *dôvodov krytých poistením* uvedených nižšie a prerušenie cesty povedie k tomu, že zostanete v cieľovej destinácii (alebo v mieste prerušenia) dlhšie, ako ste pôvodne plánovali, preplatíme *Vám* po odpočítaní dostupných *refundácií*, a to najviac do výšky maximálneho poistného plnenia uvedenej vo *Vašom* Prehľade poistného krytia, dodatočné náklady na *ubytovanie* a *miestnu verejnú dopravu*.

***Dôvody kryté poistením*:**

1. *Vy* alebo *spolucestujúci* ochoriete alebo utrpíte *zranenie* alebo sa u *Vás* objaví zdravotný problém, ktorý bude dostatočne závažný na to, aby ste prerušili *Vašu cestu* (vrátane diagnostikovania *epidemického* alebo *pandemického* ochorenia ako COVID-19).

   Platí nasledujúca podmienka:
   a. pred prijatím rozhodnutia o prerušení *cesty* musí *Vás* alebo *spolucestujúceho* vyšetriť *lekár* alebo sa s ním musíte poradiť;

2. *Rodinný príslušník,* ktorý s *Vami* necestuje, ochorie alebo utrpí *zranenie* alebo sa u neho objaví zdravotný problém (vrátane diagnostikovania *epidemického* alebo *pandemického* ochorenia ako COVID-19).

   Platí nasledujúca podmienka:
   a. ochorenie, *zranenie* alebo zdravotný problém musí *lekár* považovať za život ohrozujúci alebo si musí vyžadovať hospitalizáciu v *nemocnici*.

3. *Vy*, *spolucestujúci*, *rodinný príslušník* alebo *Vaše služobné zviera* počas *Vašej cesty* zomrie.

4. *Vám* alebo *spolucestujúcemu* bude počas *Vašej cesty* nariadená *karanténa* v dôsledku kontaktu s:

a. nákazlivým ochorením, ktoré nie je *epidemické* ani *pandemické*; alebo
b. *epidemickým* alebo *pandemickým* ochorením (ako je COVID-19), ale len ak sú splnené nasledujúce podmienky:
   i. *Karanténa* sa týka konkrétne *Vás* alebo *spolucestujúceho,* čo znamená, že *Vy* alebo *spolucestujúci* musíte byť výslovne a jednotlivo uvedení menom v príkaze alebo nariadení o umiestnení do *karantény* z dôvodu *epidémie* alebo *pandémie*; a
   ii. *Karanténa* sa nevzťahuje všeobecne alebo široko (a) na určitý segment populácie alebo celú populáciu, geografickú oblasť, budovu alebo plavidlo (vrátane zákazu vychádzania z daného miesta, odporúčania alebo príkazu zostať doma alebo podobného obmedzenia) alebo (b) podľa toho kam, odkiaľ alebo kadiaľ osoba cestuje. Táto podmienka (ii) platí, aj keď ste v príkaze alebo nariadení o *karanténe* výslovne menom uvedený či už *vy* alebo *spolucestujúci* ako osoby, ktoré musia ísť do *karantény.*

5. *Vy* alebo *spolucestujúci* sa stanete účastníkom *dopravnej nehody*.

   Musí byť splnená jedna z nasledujúcich podmienok:
   a. *Vy* alebo *spolucestujúci* budete potrebovať lekársku pomoc; alebo
   b. je potrebné opraviť vozidlo, pretože jeho prevádzka nie je bezpečná.

6. Zo zákona ste povinný/á dostaviť sa počas *Vašej cesty* na súdne konanie.

   Platí nasledujúca podmienka:
   a. konania sa nezúčastníte v rámci *Vášho* povolania (napríklad ak by ste sa zúčastnili ako advokát, súdny úradník, súdny znalec, príslušník orgánov činných v trestnom konaní alebo v inom obdobnom povolaní, nevzťahovalo by sa na takúto účasť poistenie).

7. *Vaše trvalé bydlisko* sa stane *neobývateľné*.

8. *Vy* alebo *spolucestujúci* slúžite ako *záchranár* a *Vás* alebo *spolucestujúceho* povolajú do služby kvôli *nehode* alebo núdzovej situácii (vrátane *prírodnej katastrofy*), aby ste poskytli pomoc alebo podporu počas pôvodne plánovaného termínu *cesty.*

9. *Vy* alebo *spolucestujúci* ste cestujúcim na unesenom lietadle, vlaku, vozidle alebo plavidle.

10. *Vy*, *spolucestujúci* alebo *rodinný príslušník* ako osoby slúžiace v ozbrojených silách ste prevelení alebo sa zmení *Vaše* osobné voľno, s výnimkou prípadov, ak k tomu došlo v dôsledku *vojny* alebo disciplinárneho konania.

11. Vynecháte najmenej 50 % dĺžky *Vašej cesty* z jedného z nasledujúcich dôvodov:
   - meškanie *prepravcu* (nezahŕňa zrušenie zo strany *prepravcu* pred *Vaším dátumom odchodu*);
   - štrajk, pokiaľ nehrozil alebo nebol ohlásený pred dátumom uzavretia *Vašej poistnej zmluvy;*
   - *prírodná katastrofa*;
   - uzavretie alebo neprejazdnosť ciest kvôli *nepriaznivému počasiu*;
   - strata alebo odcudzenie potrebných cestovných dokladov, ktoré nemožno nahradiť včas, aby mohla *Vaša cesta* pokračovať;
     i. Musíte vynaložiť dôsledné úsilie o získanie náhradných dokladov prostredníctvom príslušných orgánov a predložiť dokumentáciu o *Vašom* úsilí.
   - *občianske nepokoje*, ak nedosiahnu úroveň *politického rizika*.

12. *Prepravca Vám* alebo *spolucestujúcemu* odoprie vstup na palubu kvôli podozreniu, že máte alebo že *spolucestujúci* má nákazlivé ochorenie (vrátane *epidemického* alebo *pandemického* ochorenia ako COVID-19). Nezahŕňa to odopretie vstupu na palubu kvôli *Vášmu* odmietnutiu alebo nedodržaniu pravidiel alebo požiadaviek týkajúcich sa cestovania alebo vstupu do *Vašej* cieľovej destinácie.

13. Musíte byť prítomný(á) pri narodení dieťaťa *rodinného príslušníka*.

14. *Vaša* cieľová destinácia sa stane *neobývateľnou*.

15. Rodina mimo krajiny *Vášho* pobytu *Vás* nemôže ubytovať počas *Vašej cesty*, ako bolo naplánované, pretože niekto v ich domácnosti zomrel, vážne ochorel alebo utrpel *zranenie*, alebo sa u neho vyskytol vážny zdravotný problém.

16. Štátne orgány nariadia povinnú evakuáciu v dôsledku *prírodnej katastrofy* vo *Vašej* destinácii počas *Vašej cesty*.

    Platí nasledujúca podmienka:
    a. *Vaša poistná zmluva* bola uzavretá pred zverejnením informácie o udalosti, ktorá viedla k povinnej evakuácii.

17. Počas *Vašej cesty* dôjde k *mechanickej poruche Vášho* vozidla alebo vozidla *spolucestujúceho,* v dôsledku čoho nie je možné s vozidlom bezpečne jazdiť.

18. *Vaše* vozidlo alebo vozidlo *spolucestujúceho*, ktoré slúži ako hlavný dopravný prostriedok počas *Vašej cesty*, je odcudzené.

B. POISTENIE DOPRAVNÉHO MEŠKANIA

Ak sa *Vaša cesta* alebo *cesta spolucestujúceho* oneskorí z jedného z *dôvodov krytých poistením* uvedených nižšie, nahradíme *Vám* nasledujúce výdavky po odpočítaní dostupných *refundácií*, a to najviac do výšky maximálneho poistného plnenia uvedenej vo *Vašom* Prehľade poistného krytia za poistenie dopravného meškania:

i. *Vaše* stratené vopred uhradené výdavky na *cestu* a ďalšie výdavky na stravu, *ubytovanie*, komunikáciu a dopravu, ktoré *Vám* vzniknú počas meškania a v mieste meškania, a to v rámci denného (24-hodinového) limitu uvedeného vo *Vašom* Prehľade poistného krytia, ako je uvedené nižšie:
   - ak predložíte účtenky, platí „Denný limit s účtenkami“ alebo
   - ak nepredložíte účtenky, platí „Denný limit bez účteniek“.

ii. Ak v dôsledku meškania zmeškáte odchod výletnej lode alebo zájazdu, nevyhnutné výdavky na dopravu, aby *ste* sa mohli pripojiť k *svojej* výletnej lodi/zájazdu alebo dostať sa do cieľovej destinácie.

iii. Ak pre meškanie nestihnete *Váš* odlet lietadla alebo odjazd vlaku z dôvodu meškania *miestnej verejnej dopravy* na *Vašej* ceste na letisko odletu alebo vlakovú stanicu, nevyhnutné výdavky na dopravu, ktorá *Vám* pomôže dostať sa do cieľovej destinácie alebo vrátiť sa domov.

POZNÁMKA: Nepreplatíme *Vám* žiadne výdavky, za ktoré je zodpovedný *Váš prepravca* alebo *poskytovateľ cestovných služieb*.

Meškanie musí dosiahnuť aspoň minimálne požadované meškanie uvedené vo *Vašom* Prehľade poistného krytia a musí byť spôsobené jedným z nasledujúcich *dôvodov krytých poistením*:

1. meškanie *prepravcu* (nezahŕňa zrušenie zo strany *prepravcu* pred *Vaším dátumom odchodu*);
2. štrajk, pokiaľ nehrozil alebo nebol ohlásený pred uzavretím *Vašej poistnej zmluvy;*
3. *karanténa* počas *Vašej cesty* v dôsledku kontaktu s:
   a. nákazlivým ochorením, ktoré nie je *epidemické* ani *pandemické*; alebo
   b. *epidemickým* alebo *pandemickým* ochorením (ako je COVID-19), ale len ak sú splnené nasledujúce podmienky:
      i. *Karanténa* sa týka konkrétne *Vás* alebo *spolucestujúceho,* čo znamená, že *Vy* alebo *spolucestujúci* musíte byť výslovne a jednotlivo uvedení menom v príkaze alebo nariadení o umiestnení do *karantény* z dôvodu *epidémie* alebo *pandémie*; a

ii. *Karanténa* sa nevzťahuje všeobecne alebo široko (a) na určitý segment populácie alebo celú populáciu, geografickú oblasť, budovu alebo plavidlo (vrátane zákazu vychádzania z daného miesta, odporúčania alebo príkazu zostať doma alebo podobného obmedzenia) alebo (b) podľa toho kam, odkiaľ alebo kadiaľ osoba cestuje. Táto podmienka (ii) platí, aj keď ste v príkaze alebo nariadení o *karanténe* výslovne menom uvedený či už *Vy* alebo *spolucestujúci* ako osoby, ktoré musia ísť do *karantény.*

4. *prírodná katastrofa*;
5. strata alebo odscudzenie cestovných dokladov;
6. únos, s výnimkou prípadov, keď ide o *teroristický čin*;
7. *občianske nepokoje*, ak nedosiahnu úroveň *politického rizika*; alebo
8. *dopravná nehoda*;
9. *prepravca Vám* alebo *spolucestujúcemu* odoprie vstup na palubu kvôli podozreniu, že máte alebo že *spolucestujúci* má nákazlivé ochorenie (vrátane *epidemického* alebo *pandemického* ochorenia ako COVID-19). Nezahŕňa to odopretie vstupu na palubu kvôli *Vášmu* odmietnutiu alebo nedodržaniu pravidiel alebo požiadaviek týkajúcich sa cestovania alebo vstupu do *Vašej* destinácie.

C. POISTENIE BATOŽINY

Ak došlo k strate, poškodeniu alebo odcudzeniu *Vašej batožiny* počas *Vašej cesty*, zaplatíme *Vám* po odpočítaní dostupných *refundácií* nižšiu z nasledujúcich súm, a to najviac do výšky maximálneho poistného plnenia, ktorú máte pre poistenie *batožiny* uvedenú vo *Vašom* Prehľade poistného krytia:

i. náklady na opravu poškodenej *batožiny* alebo
ii. obstarávaciu hodnotu stratenej, poškodenej alebo odcudzenej *batožiny*, zníženú o 10 % za každý celý rok od pôvodného dátumu nákupu, maximálne však zníženú o 50 %.

Platia nasledujúce podmienky:

a. prijali ste potrebné kroky na zaistenie bezpečnosti *Vašej batožiny,* na ochranu pred poškodením *batožiny* a na jej znovuzískanie;
b. príslušným miestnym orgánom, *prepravcovi,* hotelu alebo cestovnej kancelárii ste do 24 hodín od zistenia straty podali správu s uvedením opisu majetku a jeho hodnoty a ponechali ste si jej kópiu;
c. v prípade krádeže akýchkoľvek vecí musíte udalosť nahlásiť polícii a ponechať si kópiu policajnej správy;
d. musíte predložiť originál účtenky alebo iný dôkaz o zakúpení každej stratenej, poškodenej alebo ukradnutej veci. **V prípade vecí bez originálu účtenky alebo dôkazu o zakúpení uhradíme len 50 % nákladov na výmenu stratenej, poškodenej alebo ukradnutej veci za rovnakú alebo podobnú vec;** a
e. krádež alebo stratu mobilného zariadenia musíte oznámiť *Vášmu* poskytovateľovi siete a požiadať ho o zablokovanie zariadenia.

Nasledujúce položky nie sú kryté:

1. **zvieratá vrátane pozostatkov zvierat;**
2. **automobily, motocykle, motory, lietadlá, plavidlá a iné dopravné prostriedky a súvisiace príslušenstvo a vybavenie;**
3. **bicykle, lyže a snowboardy (okrem doby, keď boli prevzaté na prepravu *prepravcom*);**
4. **načúvacie prístroje, okuliare na predpis a kontaktné šošovky;**
5. **umelé zuby, protézy a ortopedické pomôcky;**
6. **invalidné vozíky a iné pomôcky na pohyb;**
7. **spotrebný tovar, lieky, zdravotné vybavenie/materiál a veci, ktoré rýchlo podliehajú skaze;**
8. **lístky, cestovné pasy, listiny, výkresy a plány, pečiatky a iné dokumenty;**
9. **peniaze, obeživo, kreditné karty, zmenky, doklady o dlhu, obchodovateľné nástroje, cestovné šeky, cenné papiere, nerazené drahé kovy (ako zlaté a strieborné tehličky a prúty) a kľúče;**
10. **koberčeky a koberce;**
11. **starožitnosti a umelecké predmety;**
12. **krehké alebo lámavé predmety;**

13. **strelné a iné zbrane vrátane munície;**
14. **nehmotný majetok vrátane softvéru a elektronických údajov;**
15. **majetok určený na podnikanie alebo obchodovanie;**
16. **majetok, ktorý nevlastníte;**
17. ***cenné veci* ukradnuté z vozidla, uzamknutého alebo neuzamknutého;**
18. ***batožina* v čase:**
    a. **prepravy, ak ju neprepravuje *Váš prepravca*;**
    b. **uloženia v alebo na prívese k automobilu;**
    c. **ponechania bez dozoru v neuzamknutom motorovom vozidle; alebo**
    d. **ponechania bez dozoru v uzamknutom motorovom vozidle, ak *batožinu* vidno zvonka;**
19. ***batožina,* ktorá bola nevhodne odložená, zabudnutá alebo sa stratila, keď ste ju mali u seba.**

D. POISTENIE MEŠKANIA BATOŽINY

Ak dôjde k meškaniu *Vašej batožiny* v dôsledku konania *Vášho poskytovateľa cestovných služieb* počas *Vašej cesty*, nahradíme *Vám* výdavky, ktoré vynaložíte na základné veci, ktoré budete potrebovať do príchodu *Vašej batožiny*, a to najviac do výšky maximálneho poistného plnenia uvedenej pre prípad meškania batožiny vo *Vašom* Prehľade poistného krytia.

Platia nasledujúce podmienky:

a. *Vaša batožina* musí meškať najmenej v dĺžke minimálneho potrebného meškania uvedeného pri meškaní *batožiny* vo *Vašom* Prehľade poistného krytia;

b. Ak nepredložíte účtenky, maximálna vyplatiteľná suma je limit bez účteniek uvedený vo *Vašom* Prehľade poistného krytia. K dispozícii je len pre *Vašu cestu* tam (nie pre *Vašu* spiatočnú *cestu*).

E. POISTENIE AKÚTNEJ ZDRAVOTNEJ/STOMATOLOGICKEJ STAROSTLIVOSTI V ZAHRANIČI

Ak *Vám* bude poskytnutá akútna zdravotná alebo stomatologická starostlivosť počas *Vašej cesty* v zahraničí kvôli niektorému z nasledujúcich *dôvodov krytých poistením,* nahradíme *odôvodnené a obvyklé náklady* na takúto starostlivosť, za ktorých úhradu ste zodpovedný/á, a to najviac do výšky maximálneho poistného plnenia pre akútnu zdravotnú/stomatologickú starostlivosť v zahraničí, ktorá je uvedená vo *Vašom* Prehľade poistného krytia (na stomatologickú starostlivosť sa vzťahuje maximálny čiastočný limit pre stomatologickú starostlivosť):

1. Počas *Vašej cesty* v zahraničí náhle a neočakávane ochoriete, utrpíte *zranenie* alebo sa u *Vás* vyskytne zdravotný problém, ktorý by mohol spôsobiť závažnú ujmu, ak by ste nepodstúpili ošetrenie pred *Vaším* návratom domov (vrátane diagnostikovania *epidemického* alebo *pandemického* ochorenia ako COVID-19).
2. Počas *Vašej cesty* v zahraničí utrpíte *zranenie* alebo infekciu zubov, stratíte výplň alebo sa *Vám* zlomí zub a budete z tohto dôvodu potrebovať ošetrenie.

Ak budete musieť byť prijatý/-á do *nemocnice* na lôžkové oddelenie, môžeme *Vám* zaručiť alebo vopred uhradiť platby, ak sú akceptované, a to až do výšky limitu *Vášho* poistného plnenia pre akútnu zdravotnú/stomatologickú starostlivosť v zahraničí.

DÔLEŽITÉ: Upozorňujeme, že ide o sekundárne krytie. Ak máte zdravotné poistenie, musíte svoj nárok uplatniť najprv voči tomuto poskytovateľovi. Ak nemáte zdravotné poistenie alebo je známe, že *Vaše* zdravotné poistenie neposkytuje pokrytie v geografickej oblasti, kde *Vám* bola poskytnutá akútna zdravotná/stomatologická starostlivosť, uplatnite si nárok na poistné plnenie priamo u *nás*. Akákoľvek platba, ktorú dostanete od iného poskytovateľa poistenia alebo iného subjektu, bude odpočítaná od *Vášho* nároku.

Platia nasledujúce podmienky a výluky:

a. **poskytnutie starostlivosti musí byť *nevyhnutné zo zdravotných dôvodov* na liečbu akútneho stavu a takúto starostlivosť musí poskytnúť *lekár,* stomatológ, *nemocnica* alebo iný poskytovateľ oprávnený**

na výkon lekárskej alebo stomatologickej činnosti;

b. z tohto poistenia sa neuhrádza žiadna starostlivosť poskytnutá po skončení platnosti *Vášho* poistenia;

c. z tohto poistenia sa neuhrádza žiadna starostlivosť v prípade choroby, *zranenia* alebo zdravotného problému, ktorého príznaky sa neprejavili počas priebehu *Vašej cesty* v zahraničí;

d. z tohto poistenia sa neuhrádza vo všeobecnosti žiadna neakútna starostlivosť alebo služby a osobitne sa poistenie nevzťahuje na nasledujúcu starostlivosť a služby:

1. **dobrovoľná kozmetická operácia alebo ošetrenie;**
2. **ročné alebo pravidelné vyšetrenia a prehliadky;**
3. **dlhodobá starostlivosť;**
4. **liečba alergií (okrem život ohrozujúcej alergickej reakcie);**
5. **vyšetrenia alebo starostlivosť v súvislosti so stratou/poškodením načúvacích prístrojov, zubných protéz, okuliarov a kontaktných šošoviek;**
6. **fyzioterapia, rehabilitácia alebo paliatívna starostlivosť (ak nie je nevyhnutná na stabilizáciu *vášho* stavu);**
7. **experimentálna liečba; a**
8. **akákoľvek iná neakútna zdravotná alebo stomatologická starostlivosť.**

F. POISTENIE NÚDZOVEJ PREPRAVY

DÔLEŽITÉ:

- Ak je *Váš* akútny stav naliehavý alebo život ohrozujúci, okamžite vyhľadajte miestnu urgentnú starostlivosť.
- Nie sme a nebudeme považovaní za poskytovateľa zdravotných alebo pohotovostných služieb.
- Konáme v súlade so všetkými vnútroštátnymi a medzinárodnými zákonmi a predpismi, *naše* služby podliehajú povoleniam príslušných miestnych orgánov a vzťahujú sa na ne platné cestovné a regulačné obmedzenia.

Núdzová evakuácia (preprava *Vašej* osoby do najbližšieho vhodného zdravotníckeho zariadenia)

Ak počas *Vašej cesty* vážne ochoriete alebo utrpíte *zranenie,* prípadne sa u *Vás* objaví zdravotný problém (vrátane diagnostikovania *epidemického* alebo *pandemického* ochorenia ako COVID-19), uhradíme miestnu urgentnú dopravu z miesta pôvodného incidentu k miestnemu *lekárovi* alebo do miestneho zdravotníckeho zariadenia. Ak zistíme, že miestne zdravotnícke zariadenia nedokážu poskytnúť primeranú zdravotnú starostlivosť:

1. *náš* zdravotný tím sa poradí s miestnym *lekárom* s cieľom získať potrebné informácie na prijatie vhodných rozhodnutí týkajúcich sa *Vášho* celkového zdravotného stavu;
2. nájdeme najbližšiu vhodnú *nemocnicu*, ktorá je k dispozícii alebo iné vhodné zariadenie, ktoré je k dispozícii, zabezpečíme *Vašu* prepravu do tohto zariadenia a zaplatíme za ňu; a
3. zabezpečíme a zaplatíme *lekársky doprovod,* ak rozhodneme, že je nevyhnutný.

Na body 1, 2 a 3 vyššie sa vzťahujú nasledujúce podmienky:

a. *Vy* alebo niekto vo *Vašom* mene *nás* musí kontaktovať a *my* musíme prepravu kompletne zaistiť vopred. Ak sme prepravu neschválili a nezabezpečili, zaplatíme ju len do výšky sumy, ktorú by sme zaplatili, keby sme ju zabezpečili. Nepreberieme žiadnu zodpovednosť za akúkoľvek prepravu, ktorú sme neschválili alebo nezabezpečili;

b. všetky rozhodnutia o *Vašej* evakuácii musia prijať zdravotnícki pracovníci, ktorí majú povolenie na výkon činnosti v štátoch, v ktorých pôsobia;

c. musíte sa podrobiť rozhodnutiam *nášho* asistenčného a zdravotného tímu. Ak tak neurobíte, zbavíte *nás* akejkoľvek zodpovednosti a záväzkov za dôsledky *Vašich* rozhodnutí a vyhradzujeme si právo neposkytnúť poistné plnenie;

d. jeden alebo viacero poskytovateľov núdzovej prepravy musí byť ochotných a schopných prepraviť *Vás* z miesta, kde sa aktuálne nachádzate, do určenej *nemocnice* alebo zariadenia.

Repatriácia zo zdravotných dôvodov (zabezpečenie *Vašej* prepravy domov po poskytnutí starostlivosti)
Ak počas *Vašej cesty* vážne ochoriete alebo utrpíte *zranenie,* prípadne sa u *Vás* objaví zdravotný problém (vrátane diagnostikovania *epidemického* alebo *pandemického* ochorenia ako COVID-19) a *náš* zdravotný tím si u ošetrujúceho *lekára* potvrdí, že *Váš* zdravotný stav je stabilizovaný a umožňuje *Vám* cestovať:

1. Zabezpečíme a zaplatíme *Vašu* prepravu pravidelnou linkou bežného dopravcu v rovnakej triede, ako ste si pôvodne objednali, ak iná trieda nie je *nevyhnutná zo zdravotných dôvodov*, aby ste sa vrátili z *Vašej cesty,* a to po odpočítaní dostupných *refundácií* za nevyužité cestovné lístky. Preprava bude vykonaná na jedno z nasledujúcich miest:
   a. *Vaše trvalé bydlisko*;
   b. miesto podľa *Vášho* výberu vo *Vašom* štáte bydliska; alebo
   c. zdravotnícke zariadenie v blízkosti *Vášho trvalého bydliska* alebo na mieste podľa *Vášho* výberu vo *Vašom* štáte bydliska. V obidvoch prípadoch musí byť zdravotnícke zariadenie ochotné a schopné prijať *Vás* ako pacienta a musí ho schváliť *náš* zdravotný tím ako vhodné z lekárskeho hľadiska na pokračujúcu starostlivosť o *Vás.*
2. Zabezpečíme a zaplatíme *lekársky doprovod,* ak *náš* zdravotný tím rozhodne, že je nevyhnutný.

Platia nasledujúce podmienky:
a. špeciálne priestory musia byť pre *Vašu* prepravu *nevyhnutné zo zdravotných dôvodov* (napríklad ak na cestovanie bude pre *Vás nevyhnutné zo zdravotných dôvodov* viac než jedno sedadlo);
b. *Vy* alebo niekto vo *Vašom* mene *nás* musí kontaktovať a *my* musíme prepravu kompletne zaistiť vopred. Ak sme dopravu neschválili a nezabezpečili, zaplatíme ju len do výšky sumy, ktorú by sme zaplatili, keby sme ju zabezpečili. Nepreberieme žiadnu zodpovednosť za akúkoľvek prepravu, ktorú sme neschválili alebo nezabezpečili;
c. všetky rozhodnutia o *Vašej* preprave domov musia prijať zdravotnícki pracovníci, ktorí majú povolenie na výkon činnosti v štátoch, v ktorých pôsobia;
d. musíte sa podrobiť rozhodnutiam *nášho* asistenčného a zdravotného tímu. Ak tak neurobíte, zbavíte *nás* akejkoľvek zodpovednosti a záväzkov za dôsledky *Vašich* rozhodnutí a vyhradzujeme si právo neposkytnúť poistné plnenie;
e. jeden alebo viacero poskytovateľov núdzovej prepravy musí byť ochotných a schopných prepraviť *vás* z miesta, kde sa aktuálne nachádzate, do určenej *nemocnice* alebo zariadenia.

Preprava k lôžku (zabezpečenie príchodu priateľa alebo *rodinného príslušníka* k *vám*)
Ak *Vám* ošetrujúci *lekár* povie, že budete počas *Vašej cesty* v *nemocnici* (vrátane hospitalizácie kvôli *epidemickému* alebo *pandemickému* ochoreniu ako COVID-19) viac než **7 dní** alebo ak je *Váš* stav bezprostredne život ohrozujúci, zabezpečíme a zaplatíme obojsmernú cestu ekonomickou triedou u *prepravcu* pre jedného priateľa alebo *rodinného príslušníka,* ktorý s *Vami* bude môcť ostať.

Uhradíme aj náklady na *ubytovanie* pre priateľa alebo *rodinného príslušníka*, a to najviac do výšky maximálneho poistného plnenia uvedenej vo *Vašom* Prehľade poistného krytia.

Platí nasledujúca podmienka:
Vy alebo niekto vo *Vašom* mene *nás* musí kontaktovať a *my* musíme prepravu kompletne zaistiť vopred. Ak sme dopravu neschválili a nezabezpečili, zaplatíme ju len do výšky sumy, ktorú by sme zaplatili, keby sme ju zabezpečili.

Návrat závislých osôb (preprava maloletých a závislých osôb domov)
Ak zomriete alebo *Vám* ošetrujúci *lekár* povie, že budete v *nemocnici* (vrátane hospitalizácie kvôli *epidemickému* alebo *pandemickému* ochoreniu ako COVID-19) viac ako 24 hodín počas *Vašej cesty,* zabezpečíme a zaplatíme prepravu *Vašich spolucestujúcich,* ktorí majú menej ako 18 rokov alebo sú závislými osobami, ktoré si vyžadujú *Váš* neustály dohľad a starostlivosť, na jedno z nasledujúcich miest:
1. *Vaše trvalé bydlisko*; alebo
2. miesto podľa *Vášho* výberu vo *Vašom* štáte bydliska.

Zabezpečíme a zaplatíme za dospelého *rodinného príslušníka,* aby sprevádzal *Vašich spolucestujúcich,* ktorí majú menej ako 18 rokov alebo sú závislými osobami, ktoré si vyžadujú *Váš* nepretržitý dohľad a starostlivosť, ak rozhodneme, že je to nevyhnutné.

Doprava sa uskutoční prostredníctvom *prepravcu* v rovnakej triede služieb, akú ste si pôvodne objednali. Z celkovej sumy na vyplatenie sa odpočítajú dostupné *refundácie* za nevyužité cestovné lístky.

Platia nasledujúce podmienky:

a. toto plnenie je dostupné len počas *Vašej* hospitalizácie v *nemocnici* alebo ak zomriete, pričom zároveň musí byť splnená podmienka, že s *Vami* necestuje dospelý *rodinný príslušník,* ktorý sa dokáže postarať o *spolucestujúcich* mladších ako 18 rokov alebo o závislé osoby;
b. *Vy* alebo niekto vo *Vašom* mene *nás* musí kontaktovať a *my* musíme prepravu kompletne zaistiť vopred. Ak sme prepravu neschválili a nezabezpečili, zaplatíme ju len do výšky sumy, ktorú by sme zaplatili, keby sme ju zabezpečili.

Repatriácia telesných pozostatkov (zabezpečenie prevozu *Vašich* telesných pozostatkov domov)
Zabezpečíme a zaplatíme primerané a nevyhnutné služby a materiály na prevoz *vašich* telesných pozostatkov na jedno z týchto miest:

1. pohrebná služba v blízkosti *Vášho trvalého bydliska;* alebo
2. pohrebná služba vo *Vašom* štáte bydliska.

Platia nasledujúce podmienky:

a. niekto vo *Vašom* mene *nás* musí kontaktovať a *my* musíme prepravu kompletne zaistiť vopred. Ak sme dopravu neschválili a nezabezpečili, zaplatíme ju len do výšky sumy, ktorú by sme zaplatili, keby sme ju zabezpečili; a
b. k úmrtiu musí dôjsť počas *Vašej cesty.*

Ak sa *rodinný príslušník* rozhodne zabezpečiť *Vám* pohreb, poslednú rozlúčku alebo kremáciu v mieste *Vášho* úmrtia, nahradíme nevyhnutné výdavky do sumy, ktorú by *sme* vynaložili na prevoz *Vašich* telesných pozostatkov do pohrebnej služby v blízkosti *Vášho trvalého bydliska.*

Pátranie a záchranné práce
Uhradíme náklady na pátracie a záchranné práce zo strany profesionálneho záchranného tímu, a to najviac do výšky maximálneho poistného plnenia uvedenej pre prípad pátrania a záchranných prác vo *Vašom* Prehľade poistného krytia, ak budete počas *Vašej cesty* nahlásený/-á ako nezvestná osoba alebo *Vás* bude potrebné fyzicky zachrániť v núdzovej situácii.

G. ASISTENČNÉ SLUŽBY

Ak budete počas *Vašej cesty* potrebovať asistenčné služby, budeme *Vám* k dispozícii 24 hodín denne. Vďaka *nášmu* viacjazyčnému tímu s celosvetovým dosahom sme pripravení *Vám* pomôcť.

Vyhľadanie *lekára* alebo zdravotníckeho zariadenia
Ak budete počas cestovania potrebovať starostlivosť *lekára* alebo zdravotníckeho zariadenia, môžeme *Vám* ho pomôcť nájsť.

Monitorovanie *Vašej* starostlivosti
Ak ste hospitalizovaní v *nemocnici*, *náš* zdravotnícky personál s *Vami* a *Vaším* ošetrujúcim lekárom zostane v kontakte.

Pomoc pri strate cestovných dokladov
V prípade straty alebo odcudzenia *Vášho* cestovného pasu alebo iných cestovných dokladov *Vám* pomôžeme pri náhrade *Vašich* dokladov a môže *Vám* pomôcť v prípade potreby aj pri zmene organizácie cesty.

Preklad v núdzových situáciách
V prípade, že potrebujete pomoc v cudzine, môžeme *Vám* pomôcť s prekladateľskými službami.

Peňažná pomoc v núdzových situáciách
Ak sa *Vaša* cesta oneskorí alebo preruší a *Vy* potrebujete ďalšie peniaze na zaplatenie neočakávaných výdavkov, môžeme *Vám* pomôcť pri vybavení prevodu finančných prostriedkov od *Vašej* rodiny alebo priateľov.

Právne odporúčania
Ak potrebujete na cestách miestne právne poradenstvo, môžeme *Vám* pomôcť pri jeho hľadaní.

Doručenie naliehavej správy
Môžeme *Vám* pomôcť pri doručení naliehavej správy niekomu u *Vás* doma.

VŠEOBECNÉ VÝLUKY

Táto časť popisuje všeobecné výluky, ktoré sa vzťahujú na všetky typy poistenia z *Vašej poistnej zmluvy*. „Výluka" je niečo, čo nie je poistením kryté, a preto nie je spojená s poskytnutím platby alebo služby.

Táto *poistná zmluva* neposkytuje žiadne poistné krytie, plnenie ani služby pre akúkoľvek činnosť, ktorá by porušovala akýkoľvek platný právny predpis alebo nariadenie, vrátane okrem iného akýchkoľvek hospodárskych/obchodných sankcií alebo embarga.

Ak *ste* vycestovali v rozpore s príkazom alebo odporúčaním necestovať vydaným vládou alebo miestnym orgánom *Vašej* domovskej krajiny alebo cieľovej destinácie *cesty*, táto *poistná zmluva* vylučuje akúkoľvek stratu priamo alebo nepriamo vyplývajúcu z akéhokoľvek dôvodu alebo predmetu takéhoto príkazu alebo odporúčania necestovania, vznikajúcu na ich základe alebo súvisiacu s nimi.

Táto *poistná zmluva* neposkytuje poistné plnenia v prípade straty, ktorá je priamym alebo nepriamym dôsledkom nasledujúcich všeobecných výluk, ak by postihli či už *Vás*, *spolucestujúceho* alebo *rodinného príslušníka*:

1. **akákoľvek strata, stav alebo udalosť, ktorá bola známa, predvídateľná, plánovaná alebo očakávaná v čase uzavretia *Vašej poistnej zmluvy*;**
2. ***existujúce zdravotné ťažkosti*;**
3. **ak si úmyselne ublížite alebo sa pokúsite o samovraždu alebo ju spáchate;**
4. **normálne tehotenstvo alebo pôrod bez komplikácií, okrem prípadov a v rozsahu, v akom je normálne tehotenstvo alebo pôrod bez komplikácií výslovne uvedené a kryté v rámci poistenia zrušenia cesty alebo poistenia prerušenia cesty;**
5. **liečba neplodnosti alebo dobrovoľné prerušenie tehotenstva;**
6. **užívanie alebo nadmerná konzumácia alkoholu alebo návykových látok vrátane liekov alebo akékoľvek súvisiace telesné príznaky. Netýka sa to liekov, ktoré predpísal *lekár* a užívajú sa podľa predpisu;**
7. **konanie s úmyslom spôsobiť stratu;**
8. **obsluha alebo práca ako člen posádky (vrátane praktikanta alebo žiaka/študenta) na palube lietadla alebo komerčného vozidla alebo komerčného plavidla;**
9. **účasť na profesionálnej alebo poloprofesionálnej športovej súťaži alebo trénovanie na takúto súťaž;**
10. **účasť na amatérskej športovej súťaži alebo trénovanie na takúto súťaž počas *Vašej cesty*. Nepatrí sem účasť na neformálnych rekreačných športových súťažiach a turnajoch, ktoré organizujú hotely, dovolenkové rezorty alebo výletné plavby s cieľom zabaviť svojich hostí;**
11. **Účasť na extrémnych, vysoko rizikových športoch a aktivitách vo všeobecnosti, a najmä na týchto aktivitách:**
    a. **zoskoky padákom, BASE jumping, závesné lietanie alebo parašutizmus;**
    b. **bungee jumping;**
    c. **jaskyniarstvo, zlaňovanie alebo speleológia;**
    d. **lyžovanie alebo snowboarding mimo vyznačených tratí alebo v oblasti, do ktorej sa lieta vrtuľníkom;**
    e. ***lezecké športy* alebo voľné lezenie;**
    f. **akákoľvek *aktivita vo vysokej nadmorskej výške*;**

g. **osobný zápas alebo bojové športy;**
h. **preteky alebo tréning na preteky akéhokoľvek motorového vozidla alebo vodného plavidla;**
i. **voľné potápanie alebo**
j. **potápanie s kyslíkovým prístrojom v hĺbke väčšej ako 20 metrov alebo bez potápačského inštruktora.**

12. ***protiprávny čin*, ktorý viedol k odsúdeniu, s výnimkou prípadov, keď ste sa *Vy*, *spolucestujúci*, *rodinný príslušník* alebo *Vaše služobné zviera* stali obeťou takéhoto činu;**
13. ***epidémia* alebo *pandémia*, s výnimkou prípadov a v rozsahu, v ktorom je *epidémia* alebo *pandémia* výslovne uvedená a krytá v rámci poistenia zrušenia cesty, prerušenia cesty, dopravného meškania alebo poistenia akútnej zdravotnej/stomatologickej starostlivosti v zahraničí;**
14. ***prírodná katastrofa*, s výnimkou prípadov a v rozsahu, v ktorom je prírodná katastrofa výslovne uvedená a krytá v rámci poistenia zrušenia cesty alebo poistenia prerušenia cesty, alebo poistenia dopravného meškania;**
15. **znečistenie vzduchu, vody alebo iné znečistenie alebo hrozba uvoľnenia znečisťujúcich látok vrátane termálneho, biologického a chemického znečistenia alebo kontaminácie;**
16. **jadrová reakcia, radiácia alebo rádioaktívna kontaminácia;**
17. ***vojna* alebo *vojnové činy*;**
18. **vojenská služba, s výnimkou prípadov a v rozsahu, v ktorom je vojenská služba výslovne uvedená a krytá v rámci poistenia zrušenia cesty alebo poistenia prerušenia cesty;**
19. ***politické riziko*;**
20. ***kybernetické riziko*;**
21. ***občianske nepokoje*, s výnimkou prípadov a v rozsahu, v akom sú *občianske nepokoje* výslovne uvedené a kryté v rámci poistenia prerušenia cesty alebo poistenia dopravného meškania;**
22. ***teroristické činy*, s výnimkou prípadov a v rozsahu, v akom sú *teroristické činy* výslovne uvedené a kryté v rámci poistenia zrušenia cesty, poistenia prerušenia cesty alebo poistenia dopravného meškania. Táto výluka sa neuplatňuje na poistenie akútnej zdravotnej/stomatologickej starostlivosti v zahraničí alebo poistenie núdzovej prepravy;**
23. **konanie, cestovné výstrahy/správy alebo zákazy zo strany štátneho alebo verejného orgánu, s výnimkou prípadov a v rozsahu, v ktorom sú konanie, výstraha/správa alebo zákaz zo strany štátneho alebo verejného orgánu výslovne uvedené a kryté v rámci poistenia zrušenia cesty alebo poistenia prerušenia cesty;**
24. **úplné ukončenie činnosti *poskytovateľa cestovných služieb* z dôvodu finančnej situácie s podaním alebo bez podania návrhu na vyhlásenie konkurzu;**
25. **obmedzenia *poskytovateľa cestovných služieb* týkajúce sa *batožiny* vrátane zdravotníckeho materiálu alebo vybavenia;**
26. **bežné opotrebovanie alebo chyby v materiáloch alebo v spracovaní;**
27. **hrubá nedbanlivosť zo strany *vás* alebo *spolucestujúceho*.**

DÔLEŽITÉ: Nemáte nárok na náhradu v rámci žiadneho z poistení, ak:

1. **na cestovných lístkoch *Vášho prepravcu* nie je uvedený dátum(-y) cesty;**
2. **dátum odchodu a dátum návratu uvedené vo *Vašom* Prehľade poistného krytia sa nezhodujú so skutočným *dátumom odchodu* a *dátumom návratu Vašej cesty* (nevzťahuje sa na poistenie zakúpené v rámci jednosmernej rezervácie) alebo**
3. **počas *Vašej cesty* sa plánujete podrobiť zdravotnej starostlivosti alebo lekárskemu ošetreniu akéhokoľvek druhu.**

INFORMÁCIE O POISTNÝCH UDALOSTIACH

Ako postupovať, keď budete chcieť nahlásiť škodu?

V prípade, že počas Vášho pobytu v zahraničí nastane poistná udalosť, obráťte sa, prosím, na nonstop asistenčnú linku:
telefonicky na čísle +420 283 002 906 alebo ;
e-mailom: MA@allianz-assistance.cz

Pokiaľ sa už nenachádzate v zahraničí a nejedná sa o naliehavý prípad, môžete poistnú udalosť nahlásiť:
online: https://allianz-protection.com alebo ;
e-mailom: likvidace.cestovni@allianz.com alebo;
telefonicky na +421 232 101 076

Prosím vyplňte formulár pre oznámenie škodovej udalosti a zašlite *nám* ho čo najskôr so všetkými informáciami a dokumentmi, ktoré požadujeme. Ak chcete, aby *Váš* nárok bol čo najskôr spracovaný, mali by *ste nám* poskytnúť všetky podrobnosti a dokumenty o škodovej udalosti a akékoľvek ďalšie podporné dokumenty súvisiace s *Vaším* nárokom. Uschovajte si prosím kópie všetkých informácií, ktoré *nám* zašlite.

Budete potrebovať získať určité informácie na podporu svojho nároku. Nižšie je uvedený zoznam úkonov, ktoré je potrebné vykonať, a dokumentov, ktoré od *Vás* budeme potrebovať na vybavenie *Vášho* nároku. Po nahlásení škodovej udalosti môžeme požadovať ďalšie informácie a/alebo dôkazy. Pokiaľ tomu tak je, budeme *Vás* čo najrýchlejšie informovať.

Pre všetky poistné udalosti

- originál faktúry (faktúr) za rezerváciu *cesty* a cestovné dokumenty vrátane spiatočného cestovného lístka s uvedením dátumu a času cesty, ako aj *Vášho* mena viditeľného na dokladoch,
- originály účteniek alebo dokladov o nákupe a účty za všetky výdavky, ktoré musíte *Vy* sami zaplatiť z vlastného vrecka,
- originály účtov alebo faktúr vystavených na *Vaše* meno,
- podrobnosti o akomkoľvek *Vašom* inom poistení, ktoré sa môže vzťahovať na tú istú škodu, napríklad poistenie domácnosti alebo súkromné zdravotné poistenie,
- čo najviac dôkazov, napr. fotografií, videí, písomných vyhlásení alebo iných dokumentov, ktoré dokladajú *Vami* ohlásenú poistnú udalosť.

Poistenie prerušenia *cesty*

- originál *Vašej* faktúry (faktúr) za rezerváciu s uvedením *Vášho* upraveného času a *dátumu odchodu* a s informáciou, či je možné poskytnúť nejaké *refundácie;*
- v prípade udalostí súvisiacich s ochorením alebo *zranením* bude potrebné predložiť lekárske potvrdenie, ktoré vyplní ošetrujúci *lekár*. V prípade smrti je potrebná kópia úmrtného listu;
- ak *Váš* nárok vyplýva z iných okolností, predložte nezávislý dôkaz o týchto okolnostiach.

Poistenie dopravného meškania

- písomné potvrdenie plánovaných a skutočných časov odchodu a dôvodu meškania odchodu od leteckej alebo železničnej spoločnosti, plavebnej linky alebo ich zástupcu;
- podrobný popis okolností, kvôli ktorým ste zmeškali *Váš* odchod, spolu s podpornými dôkazmi od prevádzkovateľa verejnej dopravy alebo *nehodovej*/havarijnej služby, ktorá sa postarala o súkromné vozidlo, v ktorom ste cestovali;
- ak *Váš* nárok vyplýva z iných okolností, predložte nezávislý dôkaz o týchto okolnostiach.

Poistenie batožiny

- krádež nahláste polícii do 24 hodín od zistenia a vypýtajte si písomnú policajnú správu;
- ak je to vzhľadom na situáciu uplatniteľné, nahláste krádež, poškodenie alebo stratu aj *Vášmu prepravcovi*, cestovnej kancelárii, zástupcovi alebo manažérovi *ubytovania* a požiadajte o písomnú správu;
- v prípade meškaní, strát a poškodenia *batožiny* počas prepravy u *prepravcu,* nahláste *prepravcovi* udalosť čo najskôr a vypýtajte si od neho písomnú správu. Konkrétne v prípade leteckých spoločností je potrebné, aby ste od leteckej spoločnosti alebo jej zástupcu získali správu o majetkových nezrovnalostiach (PIR). Mali by ste to urobiť do 7 dní od meškania, straty alebo poškodenia. Následne máte 21 dní na to, aby ste leteckej spoločnosti písomne potvrdili informácie o základných náhradných veciach, ktoré ste si zakúpili;
- originálne účtenky, poukážky alebo iné vhodné doklady o kúpe/vlastníctve/hodnote stratenej, ukradnutej alebo poškodenej *batožiny;*
- uschovajte si poškodené veci, pretože ich možno budeme musieť skontrolovať. Ak vykonáme platbu alebo vec vymeníme, vec následne bude *naším* vlastníctvom;
- vyžiadajte si odhad nákladov na opravu všetkých poškodených vecí.
- zablokujte stratené alebo odcudzené mobilné telefóny u *Vášho* poskytovateľa siete a vyžiadajte si od neho písomné potvrdenie o tomto kroku.

Poistenie meškania batožiny

- stratu nahláste *prepravcovi* a získajte od neho písomnú správu. V prípade leteckých spoločností je potrebné, aby ste od leteckej spoločnosti alebo jej zástupcu získali správu o majetkových nezrovnalostiach (PIR). Mali by ste to urobiť do 7 dní od meškania, straty alebo poškodenia. Následne máte 21 dní na to, aby ste leteckej spoločnosti písomne potvrdili informácie o základných náhradných veciach, ktoré ste si zakúpili;
- originálne účtenky, poukážky alebo iné vhodné doklady o kúpe základných náhradných vecí.

Poistenie akútnej zdravotnej/stomatologickej starostlivosti v zahraničí a núdzová preprava

- s *našou* 24-hodinovou pohotovostnou zdravotnou službou sa skontaktujte vždy, keď *Vás* prijmú do *nemocnice,* potrebujete repatriáciu;
- lekárska správa od ošetrujúceho *lekára* potvrdzujúca ochorenie alebo *zranenie* a poskytnutú liečbu vrátane dátumov prijatia a prepustenia z *nemocnice,* ak ste boli hospitalizovaný/á v *nemocnici*.

VŠEOBECNÉ USTANOVENIA A PODMIENKY

***VAŠE* POVINNOSTI (AKO POISTNÍKA) A POVINNOSTI POISTENÝCH OSÔB**

Poistník pri uzavieraní poistenia musí:

- poskytnúť *nám* pravdivé a úplné informácie potrebné na uzavretie poistenia,
- oboznámiť sa s *poistnou zmluvou* a všetkými dokumentmi, ktoré *Vám* predložíme,
- preukázať *nám*, ak *Vás* o to požiadame, že ste zaplatili poistné včas a v plnej výške.

Počas trvania poistenia *Vy* a poistník musíte:

- čo najskôr *nás* informovať o akejkoľvek zmene skutočností, ktoré ste *nám* poskytli pri uzatváraní *poistnej zmluvy*,
- dbať na to, aby poistná udalosť nenastala, najmä
  - dodržiavať bezpečnostné opatrenia predpísané danou krajinou vrátane používania funkčných ochranných prostriedkov (prilba pri jazde na bicykli, lyžiach a snowboarde, prilba a záchranná vesta pri vodných športoch atď.),
  - dodržiavať všeobecne záväzné predpisy a zákazy alebo obmedzenia v danom mieste (značky zákazu vstupu v horských a iných oblastiach, výstrahy horskej a inej záchrannej služby atď.),
  - prijať všetky potrebné opatrenia na odvrátenie bezprostredne hroziaceho vzniku poistnej udalosti alebo na zmiernenie jej následkov,
  - dbať o *svoje* zdravie, napr. dodržiavať odporúčania *Vášho lekára*, absolvovať očkovanie predpísané pre navštívenú cieľovú destináciu, dodržiavať nariadenia miestnych orgánov v prípade epidemiologickej situácie,
- informovať sa o bezpečnostnej situácii v cieľovej destinácii a tranzitnej destinácii pred začatím *cesty*.

V prípade poistnej udalosti musíte ako poistený alebo iná oprávnená osoba:

- oznámiť *nám* bez zbytočného odkladu, že došlo k poistnej udalosti,
- poskytnúť *nám* pravdivé vysvetlenie vzniku a rozsahu následkov takejto udalosti, informovať *nás* o právach tretích strán a poskytnúť *nám* potrebnú súčinnosť,
- poskytnúť *nám* všetky informácie, dokumenty a dôkazy vedúce k preukázaniu vzniku a rozsahu poistnej udalosti,
- na *našu* žiadosť predložiť ďalšie dokumenty a dôkazy potrebné na prešetrenie poistnej udalosti a zabezpečiť ich úradný preklad do slovenského jazyka na vlastné náklady,
- informovať *nás* o akomkoľvek podobnom poistení, ktoré ste uzavreli u iného poisťovateľa, o jeho rozsahu, názve poisťovateľa a čísle zmluvy a oznámiť *nám*, ak ste dostali/a od iného poisťovateľa plnenie za celú poistnú udalosť alebo jej časť,
- konať spôsobom primeraným okolnostiam s cieľom zabrániť bezprostredne hroziacim škodám alebo iným stratám,
- na *našu* žiadosť zbaviť *lekára* alebo inú osobu povinnosti zachovávať mlčanlivosť o *Vašom* zdravotnom stave a skutočnostiach súvisiacich s poistnou udalosťou,
- na *našu* žiadosť predložiť výpis z *Vášho* osobného účtu *Vašej* zdravotnej poisťovne,
- zabezpečiť, aby právo na náhradu škody spôsobenej poistnou udalosťou alebo akékoľvek iné podobné právo, ktoré máte voči tretej strane, prešlo na *nás* v súlade s ustanoveniami Občianskeho zákonníka,
- podstúpiť lekársku prehliadku *lekárom*, ktorého sme určili na overenie skutočností dôležitých pre stanovenie *našej* povinnosti vyplatiť poistné plnenie,
- v prípade, že sme *Vám* poskytli poistné plnenie, na ktoré nemáte podľa *poistnej zmluvy* nárok, vrátiť vyplatenú sumu alebo sumu, ktorú sme za *Vás* zaplatili, v plnej výške, a to aj po zániku poistenia,
- na *našu* žiadosť predložiť doklad o dátume *Vášho* posledného pobytu v Slovenskej republike alebo dátume prekročenia hraníc Slovenskej republiky smerom do zahraničia (napr. letenku, cestovný doklad, potvrdenie od zamestnávateľa alebo školy, potvrdenie o návšteve úradu alebo *lekára* a pod.),
- v prípade, že poistná udalosť súvisí s trestným činom, priestupkom alebo *dopravnou nehodou*, informovať políciu na mieste udalosti a vyžiadať si policajnú správu,

- v prípade škody na osobných veciach a *batožine* si najprv uplatniť nárok na náhradu škody u subjektu (napr. *prepravcu*, prevádzkovateľa *ubytovania*), u ktorého došlo k strate, a predložiť *nám* doklad o poistnej udalosti vrátane výpočtu náhrady škody poskytnutej týmto subjektom.

DÔLEŽITÉ UPOZORNENIE: Ak vedome porušíte vyššie uvedené alebo zákonné povinnosti a bude to mať podstatný vplyv na vznik poistnej udalosti alebo na zväčšenie rozsahu následkov poistnej udalosti, môžeme podľa okolností prípadu primerane znížiť poistné plnenie podľa toho, aký vplyv malo toto porušenie na rozsah *našej* povinnosti plniť.
Máme právo poistné plnenie primerane znížiť, ak sme na základe vedome nepravdivých alebo neúplných údajov, ktoré ste *nám* poskytli pri uzavieraní *poistnej zmluvy*, stanovili nižšie poistné.
Ak sa až po poistnej udalosti dozvieme, že jej príčinou je skutočnosť, ktorú sme pre vedome nepravdivé alebo neúplné odpovede nemohli zistiť pri uzavieraní poistenia a ktorá pre uzavretie *poistnej zmluvy* bola podstatná, máme právo plnenie z *poistnej zmluvy* odmietnuť; odmietnutím plnenia poistenie zanikne.
Porušenie povinnosti môže byť takisto dôvodom na predčasné ukončenie poistenia, ako je uvedené nižšie pri odstúpení od *poistnej zmluvy*.

***NAŠE* POVINNOSTI**
Sme povinní:
- poskytnúť *Vám* informácie a poučenia, ktoré sú potrebné na to, aby ste mohli správne porozumieť charakteru poistenia a rizikám súvisiacim s uzavretím *poistnej zmluvy*, pravdivo a úplne odpovedať na všetky *Vaše* otázky súvisiace s uzavretím *poistnej zmluvy,*
- po tom, ako *nám* oznámite poistnú udalosť, bezodkladne začať vyšetrovanie potrebné na zistenie existencie a rozsahu *našej* povinnosti poskytnúť *Vám* poistné plnenie; ak sa vyšetrovanie nemôže skončiť do jedného mesiaca po tom, čo *nám* bola poistná udalosť oznámená, poskytneme *Vám* na požiadanie primeraný preddavok;
- informovať *Vás* o výsledku vyšetrovania poistnej udalosti po jeho ukončení,
- v prípade uznanej poistnej udalosti *Vám* zašleme poistné plnenie v EUR do 15 dní od ukončenia vyšetrovania poistnej udalosti; na prepočet cudzej meny použijeme kurz oficiálne vyhlásený Národnou bankou Slovenska v deň vzniku poistnej udalosti,
- oznámiť *Vám* dôvody zamietnutia poistnej udalosti alebo zníženia poistného plnenia; tento dôvod nie je možné dodatočne meniť.

POISTNÉ
Výška jednorazového poistného je uvedená v *poistnej zmluve*.

Ako je to s poistným po ukončení poistenia?
Máme právo na celé jednorazové poistné za dobu trvania poistenia.
Ak poistenie zanikne v dôsledku poistnej udalosti, máme právo na celé jednorazové poistné. Ak je poistenie zrušené pred jeho začiatkom (nie je možné v prípade poistenia zrušenia *cesty*), vrátime *Vám* zaplatené poistné.
Vo všetkých ostatných prípadoch zrušenia poistenia v súlade Občianskym zákonníkom vrátime nespotrebované poistné.

Kedy je poistné splatné?
Poistné je splatné v jednej sume. Musí byť zaplatené najneskôr v deň začiatku poistenia.

DÔLEŽITÉ UPOZORNENIE: Ak nezaplatíte poistné v dohodnutej výške a v stanovenej lehote, poistenie nebude platné a *Vy* nebudete poistený(á).

Kedy považujeme poistné za uhradené?
Za okamih uhradenia poistného považujeme, podľa toho, čo nastane ako prvé: :
- keď je pripísané na *náš* účet, alebo ak sa poistenie uzaviera v nadväznosti na zakúpenie cestovnej služby, na účet *poskytovateľa cestovnej služby,*
- keď je preukázateľne prevedené na *náš* účet, ak platíte bankovým prevodom,
- po prijatí potvrdenia od platobnej brány pri platbe kartou.

PRÁVO NA NÁHRADU ŠKODY
Vyplatením poistného plnenia za poškodenie, stratu alebo zničenie Vašich vecí (napr. batožiny) alebo za inú majetkovú alebo finančnú škodu prechádza na nás do výšky vyplateného poistného plnenia právo na náhradu škody, ktoré máte proti komukoľvek, kto zodpovedá za škodu, ktorá bola nahradená poistným plnením. Neprechádzajú na nás Vaše nároky proti osobám, ktoré s Vami žijú v spoločnej domácnosti alebo ktoré sú na Vás odkázané svojou výživou; to však neplatí, ak tieto osoby spôsobili škodu úmyselne. Ak svojím konaním spôsobíte, že právo na náhradu škody nás neprejde, sme oprávnení od Vás požadovať náhradu.

ZMENY *POISTNEJ ZMLUVY*
Zmeny v *poistnej zmluve* je možné vykonať na základe dohody medzi *Vami* (ako poistníkom) a *nami*. Na uzatvorenie takejto zmluvy sa vzťahujú rovnaké pravidlá ako na uzatvorenie *poistnej zmluvy*.

Odstúpenie od *poistnej zmluvy*
Od *poistnej zmluvy* alebo dohody o jej zmene môžeme odstúpiť, ak *Vy* (ako poistník) alebo poistená osoba vedome neodpoviete na *naše* otázky pri uzatváraní *poistnej zmluvy* pravdivo a úplne, ak pri pravdivom a úplnom zodpovedaní otázok by sme *poistnú zmluvu* alebo dohodu o jej zmene neuzavreli. Právo na odstúpenie od zmluvy zanikne, ak ho neuplatníme do 3 mesiacov odo dňa, keď sme takú skutočnosť zistili.
Odstúpením od *poistnej zmluvy* sa zmluva ruší od začiatku. Ak od *poistnej zmluvy* odstúpime, vrátime *Vám* zaplatené poistné do 30 dní odo dňa odstúpenia od zmluvy a prípadne ho znížime o už vyplatené poistné plnenie. Ak vyplatené poistné plnenie prevyšuje zaplatené poistné, vrátite *nám* vyplatené poistné plnenie po odrátaní poistného, ktoré *ste* zaplatili, a to 30 dní od doručenia výzvy na vrátenie plnenia.

V prípade *poistnej zmluvy* uzatvorenej na diaľku na dobu trvania poistenia najmenej jeden mesiac máte právo odstúpiť od *poistnej zmluvy* do 14 dní od uzavretia zmluvy alebo odo dňa, keď *Vám* boli oznámené poistné podmienky (ak k tomu došlo po uzatvorení zmluvy). Pokiaľ odstúpite od *poistnej zmluvy*, poistenie zanikne ku dňu, ku ktorému nám bolo oznámenie o odstúpení od *poistnej zmluvy* doručené a máme právo na poistné za obdobie trvania poistenia. Na tento účel ste v *poistnej zmluve* výslovne súhlasili so začiatkom poistenia pred uplynutím lehoty na odstúpenie od zmluvy.

Oznámenie o odstúpení od zmluvy pošlite na adresu air.france.cz@allianz.com alebo prostredníctvom https://allianz-protection.com.

OSOBITNÉ USTANOVENIA
Pri tomto poistení sa netvorí kapitálová hodnota poistenia, nevzniká *Vám* (ani poistenému ani poistníkovi) nárok na výplatu odkupnej hodnoty, nie je možné použiť redukciu poistenia ani oslobodenie od platenia poistného a poistený ani poistník sa nepodieľajú na výnosoch z umiestnenia technických rezerv.

Dodanie dokumentov

Akú formu musia mať dokumenty týkajúce sa poistenia?

Dokument môže byť listinný (t. j. mať „papierovú“ podobu), ale môže mať aj inú podobu (napr. elektronickú), ktorá je výsledkom v súčasnosti dostupných technológií.
Ak sa zo zákona vyžaduje, aby dokument mal písomnú podobu, podpis môže byť nahradený tlačenými alebo mechanickými prostriedkami (napr. tlačený podpis atď.), ak je to obvyklé (napr. hromadná korešpondencia, komunikácia elektronickými prostriedkami atď.). Keďže kladieme veľký dôraz na bezpečnosť a ochranu *Vašich* záujmov, môžeme od *Vás* v určitých prípadoch požadovať aj zaslanie dokumentu s *Vaším* vlastnoručným alebo overeným podpisom.

Ako si môžeme navzájom doručovať dokumenty a kedy sa budú považovať za doručené?
V prípade doručenia prostredníctvom *našej* webovej stránky budeme dokument považovať za doručený v čase doručenia (ak nám dokument posielate *Vy*).
V prípade doručenia prostredníctvom *našej* oficiálnej webovej alebo mobilnej aplikácie, ak to aplikácia umožňuje a ak ste si túto službu dohodli a aktivovali, budeme dokument považovať za doručený:

- keď je uložený v aplikácii a pripravený na vyzdvihnutie (ak dokument posielame *my Vám*); o uložení *Vás* budeme informovať, napríklad e-mailom alebo SMS,
- keď je odoslaný a zaznamenaný v aplikácii (ak dokument posielate *Vy* nám).

V prípade elektronického doručenia dokumentov na poskytnutú kontaktnú e-mailovú adresu považujeme dokument za doručený:

- v okamihu, keď je informácia o umiestnení dokumentu (napríklad v prílohe e-mailu alebo na našom webovom portáli) doručená do *Vašej* e-mailovej schránky,
- v okamihu doručenia do *našej* schránky doručenej pošty (ak ho posielate *Vy nám*).

V prípade doručenia poštou na poskytnutú kontaktnú poštovú adresu (v *našom* prípade je to vždy sídlo *našej* pobočky v Českej republike) budeme dokument považovať za doručený dňom dôjdenia alebo v prípade doručenia do vlastných rúk alebo s doručenkou:

- v deň prijatia,
- v deň odmietnutia prijatia,
- v deň uloženia na pošte (aj keď o tom adresát nevedel), okrem prípadu, keď bol adresát v *nemocnici* alebo mal iné vážne dôvody, pre ktoré nemohol korešpondenciu prevziať (v takom prípade sa dokument nepovažuje za doručený),
- v deň, keď sa korešpondencia z akéhokoľvek dôvodu vrátila ako nedoručiteľná,).

V prípade osobného doručenia sa dokument považuje za doručený prevzatím.
Aby sme *Vám* mohli dokumenty doručiť bezpečne a včas, potrebujeme vždy poznať *Vašu* aktuálnu kontaktnú poštovú a e-mailovú adresu, na ktorej si môžete dokumenty vyzdvihnúť. Ak dôjde k zmene, nezabudnite *nás* o tom okamžite informovať. Pravidelne kontrolujte svoju poštovú schránku (poštovú alebo e-mailovú) a dbajte na to, aby bola dostatočne zabezpečená proti zneužitiu a prístupu tretích osôb. To isté platí nielen pre ostatných účastníkov poistenia, s ktorými môžeme potrebovať komunikovať, ale samozrejme aj pre *nás*. Ak budú v budúcnosti k dispozícii iné spôsoby doručenia, radi *Vám* ich ponúkneme. Keďže v súčasnosti nemôžeme poznať podrobné informácie o nich, potvrdíme ich spoločne spôsobom, ktorý bude v budúcnosti obvyklý.

Čo sa stane, ak nemáme správnu kontaktnú adresu?
Ak *nám* uvediete nesprávnu kontaktnú adresu alebo ak dôjde k jej zmene a *Vy nám* neoznámite novú kontaktnú adresu, budeme to považovať za úmyselné zmarenie doručenia a dokument budeme považovať za doručený (aj keď ste nemali možnosť sa s ním oboznámiť) so všetkými dôsledkami, ktoré doručenie môže mať. To isté platí aj pre ostatných účastníkov poistenia, s ktorými môžeme potrebovať komunikovať.

Za akých podmienok možno používať *naše* webové alebo mobilné aplikácie umožňujúce doručovanie dokumentov?
Bezpečnosť *Vašich* údajov je pre nás veľmi dôležitá. Ak chcete používať našu oficiálnu webovú alebo mobilnú aplikáciu umožňujúcu doručovanie dokumentov, musíte sa riadne prihlásiť, vrátane prípadného overenia, napríklad pomocou autorizačného SMS kódu alebo iným spôsobom, ktorý zaručuje, že aplikáciu používate skutočne *Vy* (ako poistník). Všetky činnosti vykonávané prostredníctvom *našich* aplikácií považujeme za činnosti registrovanej osoby, ktorá spĺňa požiadavky písomnej formy. Priestor na ukladanie dokumentov v týchto našich aplikáciách spĺňa aj požiadavky trvanlivého média. *Naše* aplikácie sa neustále učia nové veci a zlepšujú to, čo už vieme. Konkrétny zoznam činností, ktoré v nich možno vykonávať, sa časom mení. Môžete ich jednoducho používať na tie účely, ktoré v súčasnosti technicky umožňujú. Vždy však dodržiavajte podmienky používania a pokyny uvedené v aplikácii.

OZNÁMENIE O OCHRANE OSOBNÝCH ÚDAJOV

Staráme sa o Vaše osobné údaje

AWP P&C,SA, so sídlom 93400 Saint-Ouen, 7, Rue Dora Maar, Francúzska republika, registračné číslo: 519 490 080, zapísaná na obchodnom súde Bobigny, č. spisu 2016B01853, konajúca na území Českej a Slovenskej republiky prostredníctvom svojho odštepného závodu**, AWP P&C Česká republika - odštěpný závod zahraniční právnické osoby**, so sídlom Praha 7, Jankovcova 1596/14b, PSČ 170 00, IČO: 276 33 900, zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu v Prahe sp. zn. A 56112, je autorizovanou poisťovňou poskytujúcou poistné produkty a služby, tiež medzinárodné (ďalej takisto ako „*my*“ aj ďalšie tvary tohto osobného zámena alebo takisto „AWP P&C“), člen skupiny Allianz a Allianz Partners, spadajúci do Českej a Slovenskej republiky. Ochrana Vášho súkromia je pre nás na prvom mieste. V týchto informáciách Vám vysvetlíme, akým spôsobom a prečo sa Vaše osobné údaje zhromažďujú, s kým sa zdieľajú, a o aké údaje ide. Dôkladne si prosím tieto informácie o spracúvaní osobných údajov prečítajte.

1. Kto je to „prevádzkovateľ údajov“?

Prevádzkovateľ údajov je fyzická alebo právnická osoba, ktorá spracúva osobné údaje a je zodpovedná za uchovávanie a používanie osobných údajov v papierovej alebo elektronickej forme. AWP P&C je vo vzťahu k osobným údajom, ktoré od Vás požadujeme a získavame na účely uvedené v tomto oznámení o ochrane údajov prevádzkovateľom údajov v súlade s definíciou príslušných právnych predpisov v oblasti ochrany osobných údajov, najmä nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov (ďalej len „GDPR“).

2. Aké kategórie osobných údajov a aké osobné údaje sa zhromažďujú?

Osobný údaj je akákoľvek informácia týkajúca sa fyzickej osoby, na základe ktorej môžeme danú fyzickú osobu identifikovať.

V našej spoločnosti spracúvame nižšie uvedené **kategórie osobných údajov**. Ich rozsah v priamom vzťahu k *Vám* závisí vždy od toho, v akom postavení sa voči *nám* nachádzate a aký je účel, pre ktorý *Vaše* osobné údaje spracúvame, teda najmä či ste naším klientom a vyjadríte záujem o zasielanie ponúk s našimi produktmi.

Naším zákazníkom sa stávate v prípade, že *Vám* plynú práva a/alebo povinnosti z poistnej zmluvy, v ktorej vystupujeme *my*, AWP P&C, ako poistiteľ. Rozsah spracúvania *Vašich* osobných údajov sa v tomto prípade ďalej líši tiež tým, či v tejto zmluve vystupujete ako poistník, poistený alebo oprávnená osoba.

Na spracúvanie nižšie uvedených osobných údajov *nás* najčastejšie oprávňuje skutočnosť, že toto spracúvanie je nevyhnutné pre uzatvorenie alebo plnenie zmluvy s *Vami* (pokiaľ *ste* poistníkom), zákonných povinností alebo na ochranu našich oprávnených záujmov. Ak sa žiadne z týchto oprávnení neuplatní, spracúvame dané osobné údaje iba s *Vaším* súhlasom, čo nám buď umožní zlepšovať služby, zamerať sa na zefektívnenie našich procesov a poprípade zákazníkov informovať o ponukách, ktoré pre nich považujeme za vhodné. Osobitný súhlas od *Vás* tiež potrebujeme na to, aby sme mohli v rámci plnenia poistnej zmluvy vyhodnotiť *Váš* zdravotný stav.

Základné identifikačné a adresné údaje:
Spracúvame údaje potrebné najmä na uzatvorenie a riadne plnenie zmluvy, plnenie povinností, ochranu našich práv, ale niektoré z nich tiež pre marketing či zisťovanie zákazníckej spokojnosti. V závislosti od typu poistenia ide najmä o:

- *Priezvisko, meno*
- *Obchodné meno alebo názov*
- *Titul pred/za menom*
- *Adresa trvalého pobytu*
- *Korešpondenčná adresa*
- *Adresa miesta podnikania alebo sídla*

- *Štátna príslušnosť/národnosť*
- *Fakturačná adresa*
- *Adresa pracoviska*
- *IČO*
- *DIČ*
- *Dátum a miesto narodenia*
- *Rodné číslo (ak je spracovanie rodného čísla na dosiahnutie účelu spracovanie nevyhnutné)*
- *Pohlavie*
- *Typ a číslo dokladu totožnosti*
- *Telefónne čísla*
- *E-mailová adresa*

Ďalšie údaje z obchodnej činnosti a transakčné informácie
Aj tieto údaje sú predovšetkým nevyhnutné pre uzatvorenie a riadne plnenie zmluvy. Ide napríklad o históriu obchodovania alebo číslo bankového účtu.

Údaje spojené s technológiou a zariadením
Ide o osobné údaje, ktoré sa viažu na produkt, ktorý je predmetom poistenia. Ďalej ide o osobné údaje, ktoré môžeme spracúvať prostredníctvom našich internetových stránok. Sú to napríklad:

- Technické údaje o veci, ako je napr. EČV, VIN, technický popis veci
- Informácie o spôsobe používania
- Lokalizačné údaje
- Sieťové identifikátory

Údaje z komunikácie medzi nami a zákazníkom
Tieto údaje vznikajú pri komunikácii v rámci poskytovania služby medzi nami a *Vami*, v prípade, že *ste naším* zákazníkom. Ide napríklad o informácie získané pri komunikácii so zákazníkom, a to pri telefonických hovoroch alebo prostredníctvom písomnej alebo e-mailovej komunikácie, záznamy telefonických hovorov uskutočnených prostredníctvom našej infolinky.

Ďalej zhromažďujeme a spracúvame *Vaše* „**citlivé osobné údaje**“, ak ste poisteným, a to v rámci plnenia poistnej zmluvy. Medzi tieto údaje patria napr. údaje o zdravotnom stave (napríklad získané z lekárskych správ, lekárskych potvrdení alebo úmrtných listov), informácie o vierovyznaní (aby sme *Vám* mohli riadne zaistiť služby v súlade s *Vaším* presvedčením). Tieto osobné údaje o *Vás* spracúvame iba vtedy, ak *ste* naším zákazníkom v rámci cestovného poistenia, poistenia proti neschopnosti splácať alebo poistenia asistenčných služieb v prípade zdravotných komplikácií a ak *nám* ich sám/sama poskytnete v rámci hlásenia alebo riešenia poistnej udalosti.

V prípadoch nevyhnutných pre uzatvorenie alebo plnenie zmluvy s *Vami*, môžeme spracúvať tiež informácie týkajúce sa rozsudkov v trestných veciach a trestných činov.

Uzavretím poistnej zmluvy sa poistnej zmluvy sa poistník zaväzuje poskytovať informácie uvedené v tomto dokumente každej tretej osobe, ktorej osobné údaje *nám* poskytuje (napr. iných poistených osôb, tretích osôb vystupujúcich v rámci poistnej udalosti, tretích strán, ktoré je potrebné kontaktovať v prípade núdzovej situácie atď.) a zaväzuje sa v iných prípadoch tieto informácie neposkytnúť.

3. Ako získavame Vaše osobné údaje a ako s nimi narábame?

Vami poskytnuté a *nami* získané osobné údaje (ako je nižšie vysvetlené) zhromažďujeme a spracúvame pre celý rad účelov, a to buď s *Vaším* výslovným súhlasom, ak príslušné právne predpisy stanovujú, že *Váš* výslovný súhlas je potrebný, alebo bez *Vášho* súhlasu, ak sme na spracúvanie osobných údajov oprávnení na základe iného právneho základu; bližšie viďte nižšie.

Názov účelu – dôvod, prečo *Vaše* osobné údaje spracúvame	**Popis účelu – jednotlivé činnosti, ktoré z týchto dôvodov vykonávame**	**Právny základ – čo nás na spracúvanie oprávňuje**
Modelácia, návrh a uzatvorenie poistnej zmluvy alebo pristúpenie k poisteniu	Simulácia produktov/služieb na internete alebo prostredníctvom zamestnanca obchodného partnera. Osobné údaje sa používajú na simuláciu ceny a podmienok o produkte/službe alebo na zistenie, ktorý produkt je pre *Vás* najlepší.	Právny základ: čl. 6 ods. 1 písm. b) GDPR – uzavretie a plnenie zmluvy. Spracúvanie je potrebné na to, aby sme s *Vami* mohli uzavrieť zmluvu, ak ste poistníkom, a akonáhle bude zmluva uzatvorená, tak ju riadne splniť. Právny základ: čl. 6 ods. 1 písm. f) GDPR – náš oprávnený záujem. Ak nie ste zmluvnou stranou, oprávňuje nás na spracúvanie *Vašich* osobných údajov náš oprávnený záujem na tom, aby sme zaistili riadne plnenie našich povinností z poistnej zmluvy.
Správa a ukončenie poistnej zmluvy	Registrácia, správa a aktualizácia osobných údajov v rámci uzatvorenej zmluvy medzi *Vami* a AWP P&C nevyhnutných pre používanie zjednaných / dohodnutých produktov a služieb.	
Likvidácia poistnej udalosti	Spracúvanie osobných údajov subjektov pre účely zhodnotenia podmienok a vlastností poistnej udalosti z hľadiska uzatvorených poistných zmlúv a určenia oprávnenej výšky poistného plnenia.	
Individuálne profilovanie pre posúdenie poistného rizika	Osobné údaje sa využívajú na vytvorenie *Vášho* profilu pre posúdenie poistného rizika.	
Spracovanie osobných údajov osobitnej kategórie za účelom posúdenia zdravotného stavu	Spracúvame údaje o *Vašom* zdravotnom stave v rozsahu potrebnom pre vyhodnotenie *Vášho* zdravotného stavu pre správne poskytnutie služby, kontrolu vyúčtovania a pre následnú likvidáciu poistnej udalosti.	Právny základ: čl. 6 ods. 1 písm. f) GDPR v spojení s čl. 9 ods. 2 písm. a) GDPR – súhlas dotknutej osoby. Na spracúvanie nás oprávňuje výslovný súhlas so spracúvaním údajov o *Vašom* zdravotnom stave, ktorý ste nám udelili. V tomto prípade je spracúvanie nevyhnutné na plnenie poistnej zmluvy. Uvedené údaje sme oprávnení spracúvať bez súhlasu len v prípade, ak (1) bude existovať životne dôležitý záujem dotknutej osoby alebo inej fyzickej osoby a (2) v prípade, že dotknutá osoba nebude fyzicky alebo právne spôsobilá poskytnúť súhlas (napr. v núdzových situáciách).

		Ak na vybavenie poistnej udalosti nie je nevyhnutné spracúvať tieto kategórie údajov, nebudeme si žiadať *Váš* súhlas v rozsahu, v akom je to potrebné, aby sme *Vám* poskytli poistné plnenie a/alebo služby, na ktoré máte nárok. Odvolaním *Vášho* súhlasu so spracúvaním osobných údajov nevyhnutných na plnenie poistnej zmluvy môžete znemožniť riadnu správu a výkon poistenia.
Plnenie právnych povinností	Kontrola, hodnotenie rizík a prevencia prania špinavých peňazí (AML) a financovania terorizmu: predchádzanie, odhaľovanie, vyšetrovanie, podávanie správ finančným a dozorným orgánom a povinnosť bojovať proti praniu špinavých peňazí, financovaniu terorizmu a rešpektovanie embárg a sankcií. Ide o činnosti vyžadované právnymi predpismi. Dane a účtovníctvo: osobné údaje zhromažďujeme a spravujeme z účtovných a daňových dôvodov a z dôvodu reportovania regulačným orgánom. Archivácia: Evidencia a zhromažďovanie osobných údajov za účelom plnenia povinností podľa právnych predpisov (archivácia, administratívne povinnosti, súčinnosť so štátnymi orgánmi a pod.). V niektorých prípadoch je nutné *Vaše* osobné údaje archivovať v súlade s právnymi predpismi, a to najmä z dôvodu verejného záujmu.	Právny základ: čl. 6 ods. 1 písm. c) GDPR – plnenie právnych povinností. Všetko toto spracúvanie je nevyhnutné na to, aby *sme* splnili *naše* povinnosti plynúce z právnych predpisov.
Štatistika a cenotvorba/Vytváranie analytických modelov	Osobné údaje a ostatné dáta sa agregujú tak, aby odhalili možné korelácie, pre vývoj a tvorivú fázu, a to bez akéhokoľvek záujmu o zákazníka a bez akéhokoľvek konania s ním súvisiacim. Počas vývoja a konštruovania, sa nesmie aplikovať na jednotlivca alebo použiť na jednotlivé rozhodnutia týkajúce sa dotknutých osôb.	Právny základ: čl. 6 ods. 1 písm. f) GDPR – náš oprávnený záujem. Na spracúvanie *nás* oprávňuje náš oprávnený záujem o to, aby sme boli schopní kvalifikovane zhodnotiť situáciu na trhu a odhadnúť jej budúci vývoj.
Ochrana právnych nárokov poisťovne	Situácie, v ktorých je pre výkon a obhajobu práv AWP P&C (v rámci právnych sporov, rozhodnutí súdu, sťažností, petícií, atď.) nevyhnutné spracúvanie osobných údajov.	Právny základ: čl. 6 ods. 1 písm. f) GDPR – *náš* oprávnený záujem. Na spracúvanie nás oprávňuje *náš* oprávnený záujem o to, aby sme boli schopní hájiť svoje práva v prípadných sporoch.
Spracovanie za účelom controllingu, reportingu,	Osobné údaje sa administratívne spracúvajú a odovzdávajú ďalej do skupiny ostatným spoločnostiam v rámci controllingu a reportingu.	Právny základ: čl. 6 ods. 1 písm. f) GDPR – *náš* oprávnený záujem.

administratívnej povinnosti		Na spracúvanie *nás* oprávňuje náš oprávnený záujem o to, aby sme zaistili vzájomnú spoluprácu a zefektívnili poskytovanie služieb v rámci skupiny.
Zisťovanie zákazníckej spokojnosti	Pokiaľ ste naším zákazníkom, použijeme *Vaše* osobné údaje, aby sme *Vás* mohli kontaktovať ohľadom otázok týkajúcich sa vyhodnotenia poskytovaných služieb, ich kvality a *Vašej* spokojnosti s poskytovaním služieb.	Právny základ: čl. 6 ods. 1 písm. f) GDPR – *náš* oprávnený záujem. Na spracúvanie *nás* oprávňuje náš oprávnený záujem o to, aby sme boli schopní neustále zlepšovať nami poskytnuté služby, zaistiť, že s nimi budete spokojní, a pokiaľ sa tak nestane, aby sme urobili nápravné opatrenia.
Zvyšovanie kvality poskytovaných služieb	Ide o interné činnosti, vďaka ktorým dochádza k preverovaniu kvality poskytnutých služieb za účelom zvýšenia kvality, zefektívnenia procesov a výkonu, pri ktorých môže dochádzať tiež k spracúvaniu osobných údajov.	
Analýza a prijatie bezpečnostných opatrení (technologické/fyzické) a interný audit	Ide o interné činnosti prevencie, odhaľovanie, vyšetrovanie a ďalšie plnenie požadovaných krokov pre šetrenie (potenciálnych) útokov a infiltrácií AWP P&C, pri ktorých môže dochádzať tiež k spracúvaniu osobných údajov. Riešia sa aj prípadné úniky dát.	Právny základ: čl. 6 ods. 1 písm. f) GDPR – *náš* oprávnený záujem. Na spracúvanie nás oprávňuje *náš* oprávnený záujem o to, aby sme boli schopní včas a adekvátne reagovať na bezpečnostné hrozby.
Ponúkanie výrobku a služieb tretích strán	*Vaše* osobné údaje využívame na ponuky služieb od obchodných partnerov a iných firiem v skupine.	Právny základ: čl. 6 ods. 1 písm. a) GDPR – súhlas dotknutej osoby. Na spracúvanie *nás* oprávňuje súhlas so spracúvaním osobných údajov, ktorý ste nám poskytli pre konkrétny účel. Pokiaľ ste nám svoj súhlas neposkytli, nebudeme pre daný účel *Vaše* osobné údaje spracúvať.
Marketing	Kontaktujeme *Vás* prostredníctvom pošty, webovej stránky, SMS, telefonicky alebo e-mailom s obchodnými informáciami a obchodnými ponukami.	
Monitoring hovorov a online komunikácie	Nahrané hovory z našej infolinky používame na zvyšovanie kvality služieb, vyhodnotenie kvality poskytovaných služieb.	

Ako sa vyššie uvádza, pre stanovené účely spracúvame Vaše osobné údaje získané priamo od Vás alebo z iných zdrojov, napríklad z verejných databáz, od tretích strán, ako sú obchodní partneri, naši poskytovatelia služieb, z registra dlžníkov a od agentúr alebo registrov zaoberajúcich sa prevenciou podvodov a ekonomickými sankciami, likvidátorov poistných udalostí, odhadcov, sprostredkovateľov, poverených orgánov, právnikov.

4. Kto má k Vašim osobným údajom prístup?

Zaistíme, aby sa *Vaše* osobné údaje spracúvali spôsobom zlučiteľným s vyššie uvedenými účelmi.

Vaše osobné údaje sa môžu pre vyššie uvedené účely zdieľať s nasledujúcimi stranami, ktoré sú sprostredkovateľmi údajov na základe nášho poverenia:

- spoločnosťami skupiny Allianz Partners a Allianz,
- odbornými poradcami, znalcami, právnikmi, likvidátormi poistných udalostí, opravármi, lekármi a

spoločnosťami poskytujúcimi služby potrebné pre výkon našej činnosti (poistné udalosti, IT, pošta, správa dokumentov)
- asistenčnými partnermi, sprostredkovateľmi našich služieb, obchodnými partnermi,
- reklamnými a marketingovými spoločnosťami a agentúrami, pre účely zasielania marketingových oznámení v súlade s miestnymi právnymi predpismi a v súlade s *Vašimi* preferenciami pre zasielanie oznámení.
- obchodnými partnermi, ktorí pôsobia ako zmluvní poskytovatelia AWP P&C, sprostredkovatelia poistných produktov spoločnosti AWP P&C a spoločnosťami, ktoré s ňou tvoria koncern,
- externými poskytovateľmi, služby ktorých využívame na riadny výkon našich služieb, riadne fungovanie našej spoločnosti či v súlade s platnými právnymi predpismi (napríklad audítori, advokáti, spoločnosti poskytujúce IT služby).

S vyššie uvedenými stranami zdieľajú *Vaše* osobné údaje vždy len v rozsahu nevyhnutnom pre účel, pre aký sa zdieľajú.

Vaše osobné údaje môžeme zdieľať takisto v nasledujúcich prípadoch:
- v prípade akejkoľvek zamýšľanej alebo prebiehajúcej reorganizácie, fúzie, predaja, joint venture, postúpenia, prevodu alebo iného odovzdania časti alebo celku podniku, aktív alebo akcií (vrátane prípadov insolvenčného alebo podobného konania),
- v prípade nutnosti splnenia akýchkoľvek právnych záväzkov, vrátane záväzkov k príslušnému verejnému ochrancovi práv v prípade, že podáte sťažnosť na produkt alebo službu, ktoré sme Vám poskytli,
- na vyžiadanie v prípadoch, kedy sme k tomu viazaní právnym predpisom, tiež orgánom verejnej moci, najmä súdom, Polícii Slovenskej republiky a ďalším orgánom činným v trestnom konaní v nevyhnutnom rozsahu a v medziach zákona.

5. Kde sa Vaše osobné údaje spracúvajú?

Vaše osobné údaje sa môžu spracúvať v rámci Európskeho hospodárskeho priestoru (EHP) aj mimo neho, a to stranami uvedenými v oddiele 4 uvedeného vyššie, a to vždy s ohľadom na zmluvné obmedzenie týkajúce sa dôvernosti a bezpečnosti v súlade s príslušnými právnymi predpismi v oblasti ochrany osobných údajov. *Vaše* osobné údaje nezdieľame so stranami, ktoré nie sú oprávnené na ich spracúvanie.

K spracúvaniu *Vašich* osobných údajov mimo EHP dochádza najmä v rámci spoločností skupiny Allianz, a to v Indickej republike a v Thajskom kráľovstve.

Kedykoľvek *Vaše* osobné údaje odovzdávame na spracúvanie inej spoločnosti skupiny Allianz mimo EHP, konáme tak na základe záväzných vnútropodnikových pravidiel Allianz, nazývaných Allianz Privacy Standard, ktoré stanovujú príslušnú ochranu osobných údajov a sú pre všetky spoločnosti skupiny Allianz a Allianz Partners právne záväzné. Allianz Privacy Standard a zoznam spoločností Allianz Group splňujúcich tieto pravidlá sú dostupné tu: https://www.allianz-partners.com/allianz-partners---binding-corporate-rules-.html. V prípadoch, na ktoré sa nevzťahujú pravidlá Allianz Privacy Standard, podnikneme kroky na zaistenie toho, aby malo odovzdanie Vašich osobných údajov mimo EHP úroveň ochrany zodpovedajúcej podmienkam v EHP. Viac informácií o zárukách využívaných našou spoločnosťou v prípadoch takých odovzdaní (napr. štandardné zmluvné doložky o ochrane údajov) získate, ak nás budete kontaktovať v súlade s oddielom 9 nižšie.

6. Aké sú Vaše práva v súvislosti so spracúvaním osobných údajov?

V závislosti od okolností spracúvania osobných údajov a podania *Vašej* žiadosti máte všeobecne právo:
- **právo získať potvrdenie**, či a aké osobné údaje spracúvame a získať prístup k týmto osobným údajom vrátane informácií o účele spracúvania, kategórii dotknutých osobných údajov, príjemcoch, plánovanej dobe uloženia osobných údajov, existencii práva požadovať výmaz alebo opravu osobných údajov, o práve podať sťažnosť u dozorného úradu, o zdroji osobných údajov, pokiaľ neboli získané od dotknutej osoby, a o skutočnosti, že dochádza k automatizovanému rozhodovaniu vrátane profilovania.
- **právo na opravu** spracúvaných osobných údajov, ak vyjde najavo, že osobné údaje sú nepresné. V prípade zistenia neúplnosti spracúvaných osobných údajov právo na ich doplnenie.

- **právo na výmaz** osobných údajov („právo byť zabudnutý“). Ako prevádzkovateľ osobných údajov máme povinnosť osobné údaje vymazať bez zbytočného odkladu, a to v prípade, že:
  - osobné údaje už nie sú potrebné pre účely, pre ktoré sa spracúvali,
  - ste odvolali *svoj* súhlas so spracúvaním osobných údajov, na základe ktorého sa osobné údaje spracúvali, a neexistuje žiaden ďalší právny dôvod na ich spracúvanie,
  - osobné údaje sa spracúvali protiprávne,
  - osobné údaje sa musia vymazať pre splnenie právnej povinnosti stanovenej právom Európskej únie alebo slovenským právnym poriadkom,
  - ide o osobné údaje dieťaťa mladšieho ako 16 rokov zhromaždené v súvislosti s ponukou služieb informačnej spoločnosti.

  Naša povinnosť sa v týchto prípadoch neuplatní neobmedzene.
- **právo na obmedzenie spracúvania** osobných údajov, ktoré spracúvame, pokiaľ a) budete popierať správnosť osobných údajov (a to počas overenia ich správnosti), b) bude spracúvanie protiprávne a *Vy* ako dotknutá osoba požiadate o obmedzenie spracúvania osobných údajov, namiesto ich výmazu, alebo c) vyššie uvedené osobné údaje *my*, ako prevádzkovateľ, už nebudeme potrebovať pre účely spracúvania, ale *Vy* ich budete požadovať na určenie, výkon alebo obhajobu svojich právnych nárokov.
- **právo na prenositeľnosť** osobných údajov. Ak *nás* o to požiadate, odovzdáme *Vaše* osobné údaje priamo inému prevádzkovateľovi. Tiež máte právo ich získať v štruktúrovanom, bežne používanom a strojovo čitateľnom formáte.
- V prípade, že sa budete domnievať, že spracúvaním Vašich osobných údajov dochádza k porušeniu predpisov ochrany osobných údajov, máte ako dotknutá osoba máte **právo podať sťažnosť** na dozornom úrade, t.j. v Slovenskej republike na Úrade na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky, Hraničná 12, 820 07 Bratislava 27, Slovenská republika (https://dataprotection.gov.sk/sk/), poprípade na dozornom úrade iného členského štátu.

Tieto svoje práva môžete uplatniť tak, že *nás* kontaktujete prostredníctvom kontaktných údajov uvedených nižšie v oddiele 9. Môžeme Vás požiadať o vyplnenie žiadosti a overenie *Vašej* totožnosti, napríklad prostredníctvom poskytnutej e-mailovej adresy alebo autentifikačnej SMS. Môžete tiež požiadať o zaslanie príslušného formulára žiadosti, alebo URL odkazu na príslušnú žiadosť mailom, poprípade *Vám* príslušný formulár žiadosti môžeme zaslať poštou.

7. Ako môžete vzniesť námietku proti spracúvaniu Vašich osobných údajov?

V prípadoch, kedy spracúvame *Vaše* osobné údaje na základe nášho oprávneného záujmu, máte právo vzniesť z dôvodov týkajúcich sa *Vašej* konkrétnej situácie námietku proti spracúvaniu *Vašich* osobných údajov, alebo nás požiadať o prerušenie spracúvania týchto údajov (to sa týka aj prípadov priameho marketingu). Akonáhle *Vašu* žiadosť dostaneme, nebudeme pokračovať v spracúvaní *Vašich* osobných údajov, s výnimkou prípadov, kedy to umožňujú príslušné právne predpisy.

Týmto spôsobom môžete uplatňovať aj *svoje* ostatné práva uvedené v oddiele 6 uvedenom vyššie.

8. Ako dlho Vaše osobné údaje uchovávame?

Vaše osobné údaje uchovávame po nevyhnutne dlhý čas a uchovávame ich iba pre účely, pre ktoré boli získané.

Napríklad osobné údaje, ktoré spracúvame pre modeláciu, návrh a uzatvorenie poistnej zmluvy, uchovávame po dobu 6 mesiacov od vytvorenia návrhu zmluvy, resp. modelu, alebo aj kratší čas, pokiaľ nám výslovne neoznámite, že s nami zmluvu uzavrieť nechcete.

Osobné údaje, ktoré spracúvame pre správu a ukončenie poistnej zmluvy, uchovávame po dobu 15 rokov po ukončení zmluvy.

Osobné údaje, ktoré spracúvame pre likvidáciu poistnej udalosti, uchovávame po dobu 10 rokov po skončení likvidácie.

Osobné údaje, ktoré spracúvame pre ochranu *našich* právnych nárokov, spracúvame po dobu až 10 rokov od ukončenia sporu. V rámci *našich* možností sa snažíme vždy zohľadňovať individuality každého prípadu. Nahrané hovory z našej infolinky obsahujúce osobné údaje využívame na zvyšovanie kvality služieb a vyhodnotenie kvality poskytovaných služieb iba po dobu 1 roku od získania nahrávky.

9. Ako nás môžete kontaktovať?

Ak máte akékoľvek otázky ohľadom používania osobných údajov, môžete sa na nás obrátiť telefonicky, e-mailom alebo poštou, a to prostredníctvom nasledujúcich údajov:

AWP P&C Česká republika - odštěpný závod zahraniční právnické osoby
zodpovedná osoba / pracovník pre ochranu osobných údajov
Adresa: Jankovcova 1596/14b, Holešovice, 170 00 Praha
E-mail: oou@allianz.com
Telefón: +420 296 849 959

10. Ako často dochádza k aktualizácii týchto zásad ochrany osobných údajov?

Tieto zásady ochrany osobných údajov pravidelne revidujeme. Tieto zásady ochrany osobných údajov sa posledný krát aktualizovali dňa 22. 11. 2024.