

SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ PRO CESTOVNÍ POJIŠTĚNÍ UNIQA POJIŠŤOVNY PROSTŘEDNICTVÍM SMS

1. Pojistitelem je UNIQA pojišťovna, a.s. se sídlem Evropská 136, 160 12 Praha 6, IČ : 492 40 480, registrována u rejstříkového soudu v Praze, oddíl B, č.vložky 2012.
2. Prostřednictvím SMS lze sjednat u UNIQA pojišťovny kompletní pojištění **tarif K2+**, který obsahuje pojištění a pojistné částky dle následující tabulky :

Tabulka tarifů a pojistných částek	K2+
Pojištění léčebných výloh	2 000.000,-Kč
Pojištění asistenčních služeb	2 000.000,-Kč
Pojištění léčebných výloh a asistenčních služeb – max.plnění	2 000.000,-Kč
Úrazové pojištění - smrt následkem úrazu	150.000,-Kč
Úrazové pojištění - trvalé následky úrazu	300.000,-Kč
Pojištění odpovědnosti za škodu na zdraví a věci třetí osoby	1 000.000,-Kč
Pojištění zavazadel	15.000,-Kč 5.000,-Kč / ks
Připojištění zimních sportů	ANO
Připojištění nebezpečných sportů	NE
Pojištění zachraňovacích nákladů (AS)	500.000,-Kč

3. Prostřednictvím SMS lze sjednat u UNIQA pojišťovny cestovní pojištění pro osoby – občany ČR ve věku **0-65 let**.
4. Pojištění je sjednáno v rozsahu zeměpisné zóny 1 tj. je platné pro zeměpisné území **Evropy** a dále na území **Egypta, Izraele, Maroka, Tuniska a Turecka**.
5. Asistenční služba je poskytována 24 hodin denně v českém jazyce společností **EUROP ASSISTANCE, tel: +420 296 333 696**
6. Pojištěný musí být v okamžiku sjednání pojištění na území ČR, v opačném případě není pojištění platné.
7. Pojištění je platné od 0.00 hodin dne uvedeného v SMS jako **POČÁTEK POJIŠTĚNÍ**, nejdříve však od okamžiku doručení SMS s číslem pojištění a stržení platby pojistného operátorem.
8. Pro cestovní pojištění UNIQA pojišťovny sjednané prostřednictvím SMS platí VPP UCZ/Ces/05 a tato smluvní jednání. Pojistník/pojištěný zasláním SMS zprávy v daném formátu potvrzuje, že se seznámil s návodem pro jednoduché sjednání cestovního pojištění prostřednictvím SMS (dále jen „návodu“) a s podmínkami cestovního pojištění UNIQA pojišťovny a souhlasí s nimi.
9. Klient tedy zaplatí za odeslanou SMS dle svého tarifu odesílatele a pomocí přichozích SMS zaplatí ze svého telefonního účtu částku dle sazebníku uvedeného v návodu.
10. Prohlášení pojistníka a pojištěného/pojištěných :

Jsem si vědom své povinnosti uvést při sjednání pojištění pravdivé údaje. Beru na vědomí, že při porušení této povinnosti má pojistitel právo od pojistné smlouvy odstoupit, snížit nebo odmítnout pojistné plnění.

Potvrzuji, že se pojištěný/pojištění v době sjednání tohoto pojištění nachází na území České republiky.

Potvrzuji, že jsem byl seznámen a souhlasím se zněním těchto smluvních ujednání, návodu pro jednoduché sjednání cestovního pojištění prostřednictvím SMS a s textem VPP UCZ/Ces/05. Potvrzuji, že jsem detailně seznámil všechny pojištěné osoby s obsahem a podmínkami sjednaného pojištění, zejména s výší pojistných částek a se zněním VPP.

Prohlašuji, že mi byly poskytnuty před uzavřením smlouvy informace o pojistném vztahu ve smyslu §66 a §67 z.č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě. Prohlašuji, že tato pojistná smlouva odpovídá mému pojistnému zájmu a mým pojistným potřebám.

Souhlasím s tím, aby UNIQA pojišťovna, a.s. a její zprostředkovatelé zpracovávali ve smyslu z.č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů (dále jen zákon), mé osobní a citlivé údaje v rámci pojišťovací a zajišťovací činnosti a to po dobu trvání závazkového vztahu za účelem uzavření pojistné smlouvy a jejího následného plnění v souladu s pojistnými podmínkami. Souhlasím s tím, že UNIQA pojišťovna, a.s. může údaje získané v souvislosti s pojištěním sdělovat jiným pojistitelům nebo České asociaci pojišťoven. Souhlas mohu kdykoliv odvolat písemnou formou prostřednictvím doporučeného dopisu. Odvolání může mít za následek odstoupení od smlouvy pojistitelem. Prohlašuji, že jsem byl/a poučen/a o svých právech vyplývajících ze zákona a tento souhlas ke zpracování dávám po celou dobu trvání závazků plynoucích z tohoto pojištění.

Zmocňuji UNIQA pojišťovnu, a.s. k nahlédnutí do úředních, lékařských a jiných podkladů mj. i podkladů jiných pojišťoven a zhotovování kopií a výpisů z nich, a to v souvislosti s uzavřením pojistné smlouvy a s vyřizováním pojistných událostí. Tímto zmocněním dotazované instituce (zejména lékař, zdravotnická zařízení, záchrannou službu, státní zastupitelství, policii a další orgány činné v trestním řízení a hasičský záchranný sbor) zprošťuji povinnosti zachovávat mlčenlivost. Na základě tohoto prohlášení je zmocňuji k vyhotovení a vydání lékařských zpráv včetně výpisu ze zdravotní dokumentace.

Pojistník čestně prohlašuje, že je oprávněn za pojištěného/pojištěné učinit výše uvedené souhlasy a prohlášení, a že mu byl pojištěným/pojištěnými udělen souhlas k předání a zpracování jeho/jejich osobních údajů UNIQA pojišťovně, a.s.