Oficiální ISIC
Originál
CESTOVNÍ POJIŠTĚNÍ
Original
od UNIQA

ISIC.CZ

ISIC CESTOVNÍ POJIŠTĚNÍ - TARIFY

- IB – základní pojištění ..... 200 Kč
- IBL – základní pojištění + odpovědnost na majetku a zdraví druhé osoby ..... 250 Kč
- IA – základní pojištění + sporty ..... 350 Kč
- IAL – základní pojištění + sporty + odpovědnost na majetku a zdraví druhé osoby ..... 400 Kč
- IC – pojištění s dlouhodobým výjezdem ..... 1 600 Kč
- ICL – pojištění s dlouhodobým výjezdem
- + odpovědnost na majetku a zdraví druhé osoby ..... 1 800 Kč

ISIC.CZ

ZÁKLADNÍ ROČNÍ CESTOVNÍ POJIŠTĚNÍ DO ZAHRANIČÍ

Podmínky IB, IBL:

Platnost pojištění až **16 měsíců** (řídí se platností karty).
Platí pro **opakované výjezdy.**
Kryje výdaje vždy po dobu **45 dní** od opuštění ČR.
Pouze pro držitele karet.
Platí **po celém světě.**
Zahrnuje asistenční služby.
IBL zahrnuje pojištění **odpovědnosti.**

IB		**IBL**	
Léčebné výlohy	1 000 000	Léčebné výlohy	1 000 000
Repatriace	1 000 000	Repatriace	1 000 000
Opatrovník	50 000	Opatrovník	50 000
Zachraňovací náklady*	20 000	Zachraňovací náklady*	20 000
Odpovědnost	NE	Odpovědnost	1 000 000
Extrémní sporty	NE	Extrémní sporty	NE
Cena	**200 Kč**	Cena	**250 Kč**

*) Platí pouze v rámci zeměpisné zóny 1 (zeměpisné území Evropy + Egypt, Izrael, Maroko, Tunisko, Turecko

ISIC.CZ

ZÁKLADNÍ ROČNÍ CESTOVNÍ POJIŠTĚNÍ DO ZAHRANIČÍ + POJIŠTĚNÍ EXTRÉMNÍCH SPORTŮ

Podmínky IA, IAL:

Platnost pojištění až **16 měsíců** (řídí se platností karty).
Platí pro **opakované výjezdy.**
Kryje výdaje vždy po dobu **45 dní** od opuštění ČR.
Pouze pro držitele karet.
Platí **po celém světě.**
Zahrnuje asistenční služby.
IAL zahrnuje pojištění **odpovědnosti.**
Zahrnuje pojištění **extrémních a rizikových sportů**

IA		**IAL**	
Léčebné výlohy	2 000 000	Léčebné výlohy	2 000 000
Repatriace	1 000 000	Repatriace	1 000 000
Opatrovník	50 000	Opatrovník	50 000
Zachraňovací náklady*	20 000	Zachraňovací náklady*	20 000
Odpovědnost	NE	Odpovědnost	1 000 000
Extrémní sporty	ANO	Extrémní sporty	ANO
Cena	**350 Kč**	Cena	**400 Kč**

*) Platí pouze v rámci zeměpisné zóny 1 (zeměpisné území Evropy + Egypt, Izrael, Maroko, Tunisko, Turecko

ISIC.CZ

ZÁKLADNÍ ROČNÍ CESTOVNÍ POJIŠTĚNÍ DO ZAHRANIČÍ S DLOUHODOBÝM VÝJEZDEM + POJIŠTĚNÍ EXTRÉMNÍCH SPORTŮ

Podmínky ICI, ICL:

Délka jedné cesty až **6 měsíců**

Platnost pojištění až **16 měsíců** (řídí se platností karty).

Platí pro **opakované výjezdy**

Pouze pro držitele karet

Platí **pro zónu 1 (Evropa + Egypt, Tunisko, Izreal, Maroko, Turecko)**.

Zahrnuje asistenční služby

ICL zahrnuje pojištění **odpovědnosti**

Zahrnuje **extrémní a rizikové sporty**

IC		**ICL**	
Léčebné výlohy	2 000 000	Léčebné výlohy	2 000 000
Repatriace	1 000 000	Repatriace	1 000 000
Opatrovník	50 000	Opatrovník	50 000
Zachraňovací náklady	20 000	Zachraňovací náklady	20 000
Odpovědnost	NE	Odpovědnost	1 000 000
Extrémní sporty	ANO	Extrémní sporty	ANO
Cena	**1 600 Kč**	Cena	**1 800 Kč**

ISIC.CZ

ISIC CESTOVNÍ POJIŠTĚNÍ – MANUÁL

ŽÁDOST O SJEDNÁNÍ POJIŠTĚNÍ KE KARTÁM ISIC/ITIC

(pojištění zajišťuje UNIQA a.s., zapsaná u Městského soudu v Praze oddíl B, č. vložky 2012, Evropská 136, 160 12, Praha 6, IČ:49240480)

OSOBNÍ ÚDAJE – vyplní žadatel

Jméno: | Příjmení:

Ulice a ČP: | Město/PSČ: /

Mobilní telefon: | Rodné číslo: /

E-mail:

Licenční číslo karty: (číslo ISIC, ITIC karty včetně písmen bez mezer; nevyplňují žadatelé o kartu)

Název školy: | Město:

Tarif pojištění (označ křížkem):

- ☐ IA (cena – 350 Kč)
- ☐ IB (cena – 200 Kč)
- ☐ IC (cena – 1 600 Kč)
- ☐ IAL (cena – 400 Kč)
- ☐ IBL (cena – 250 Kč)
- ☐ ICL (cena – 1 800 Kč)

Prohlášení pojištěného (zákonného zástupce):

Potvrzuji, že jsem byl seznámen a souhlasím se změnami smluvních ujednání SII/CGTS/09 a VPP UCZ/Ces/05 na www.isic.cz a jsem detailně seznámen s obsahem a podmínkami sjednaného pojištění, zejména s výší pojistných částek. Prohlašuji, že mi byly poskytnuty před uzavřením smlouvy přesným, jasným způsobem, písemně a v českém jazyce 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, které jsem vyjádřil/a pojistiteli nebo jeho zprostředkovateli před uzavřením pojistné smlouvy a s ruzsahem a podmínkami pojištění jsem seznámen/a.

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, záchranná služba, státní zastupitelství, policie 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.

Zákonný zástupce čestně prohlašuje, že je oprávněn za pojištěného učinit zde uvedené souhlasy a prohlášení.

Souhlas se zpracováním osobních údajů a zasíláním obchodních sdělení e-mailem:

1. Tímto udělují ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, společnosti GTS ALIVE s.r.o., IČ: 26193272, se sídlem Letenská 118/1, 118 00 Praha 1, zapsané v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze v oddíle C, vložka 78560 (dále jen „Správce"), souhlas se zpracováním mých osobních údajů uvedených v pojistné smlouvě a v související písemné dokumentaci, a to pro účely plnění povinnosti Správce souvisejících s pojištěním (zejm. povinnosti Správce vůči společnosti UNIQA pojišťovna, a.s.) a dále pro evidenční, kontrolní, obchodní a marketingové účely v rámci podnikatelské činnosti Správce, to vše na dobu trvání účelu zpracování osobních údajů, tj. na neomezenou dobu. Tento svůj souhlas mohu kdykoli odvolat písemným sdělením Správci.
2. Dále udělují ve smyslu zákona č. 480/2004 Sb., o některých službách informační společnosti, ve znění pozdějších předpisů, Správci souhlas s využitím mé e-mailové adresy k zasílání obchodních sdělení týkajících se podnikatelské činnosti Správce či třetích osob, a to zejména obchodních sdělení týkajících se výhod a slev pro držitele průkazů ISIC/ALIVE/ITIC, kulturních a propagačních akcích pořádaných na podporu využívání těchto průkazů, nabídek subjektů spolupracujících se Správcem určených pro držitele těchto průkazů (mobilní operátoři, banky, poskytovatele slev a výhod, atd.). Souhlas se zasíláním obchodních sdělení může být kdykoli odvolán písemným sdělením Správci.

Další informace o právech subjektu údajů (tj. o Vašich právech) ve smyslu § 11 a § 21 zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů:

Správce je oprávněn k osobním údajům získaným od subjektu údajů s jeho souhlasem přiřazovat i další osobní údaje subjektu údajů. Poskytnutí osobních údajů je dobrovolné. Osobní údaje budou zpracovávány v písemné a elektronické podobě, zejména se jedná o jejich shromažďování, zálohování, archivování, používání, likvidaci. Subjekt údajů má právo na přístup k uvedeným údajům a na jejich opravu, konkrétně má právo požádat Správce o sdělení informací ohledně zpracování svých osobních údajů ve smyslu § 12 zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, a to formou písemné žádosti adresované Správci. Správce je povinen v takovém případě mu bez zbytečného odkladu předat. Pokud subjekt údajů zjistí nebo se domnívá, že Správce nebo zpracovatel provádí zpracování jeho osobních údajů, které je v rozporu s ochranou soukromého a osobního života subjektu údajů nebo v rozporu se zákonem, zejména jsou-li osobní údaje nepřesné s ohledem na účel jejich zpracování, může požádat Správce nebo zpracovatele o vysvětlení a dále může požadovat, aby Správce nebo zpracovatel odstranil takto vzniklý stav, a to formou písemné žádosti adresované Správci nebo zpracovateli. Zejména se může jednat o blokování, provedení opravy, doplnění nebo likvidaci osobních údajů. Nevyhoví-li Správce nebo zpracovatel této žádosti, má subjekt údajů právo obrátit se přímo na Úřad pro ochranu osobních údajů.

Žadatel mladší 18 let | Žadatel starší 18 let

Jméno a příjmení zákonného zástupce | Vztah zákonného zástupce (např. otec) | Podpis zákonného zástupce | Podpis žadatele

VYPLNÍ ZÁSTUPCE GTS ALIVE

Jméno: | Datum:

Příjmení:

Podpis a razítko:

Oficiální ISIC Original • CESTOVNÍ POJIŠTĚNÍ • Original od UNIQA

UNIQA | ISIC.CZ | chytrepolice.cz

Podrobnější informace o pojištění najdete na druhé straně nebo na www.isic.cz

Poznámka: pojištění nemůže být sjednáno bez předchozího úplného vyplnění této žádosti!

1) Žadatel vyplní formulář „Žádost o sjednání pojištění ke kartám ISIC/ITIC (u žadatele mladšího 18 let je nutný podpis zákonného zástupce)

OSOBNÍ ÚDAJE ŽADATELE

NUTNÉ ZAŠKRTNOUT VYBRANÝ TARIF POJIŠTĚNÍ KŘÍŽKEM

PODPIS ŽADATELE / PODPIS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE (u žadatelů mladších 18 let)

VYPLNÍ ZAMĚSTNANEC GTS ALIVE

ISIC.CZ

ISIC CESTOVNÍ POJIŠTĚNÍ - MANUÁL

2) ŽADATEL o pojištění odevzdá pověřenému pracovníkovi školy vyplněný formulář a zaplatí celkovou sumu za pojištění.

3) ŠKOLA všechny vyplněné formuláře zašle na centrálu GTS ALIVE na adresu: GTS ALIVE s.r.o., Letenská 118/1, 118 00 Praha 1.

   FORMULÁŘ „ŽÁDOST O SJEDNÁNÍ POJIŠTĚNÍ KE KARTÁM ISIC/ITIC“ JE ZÁROVEŇ SMLOUVOU, PROTO BEZ DODANÉHO FORMULÁŘE NENÍ MOŽNÉ VYSTAVIT POJIŠTĚNÍ!

4) GTS ALIVE zašle cca do 14 dní do ŠKOLY Potvrzení o sjednaných pojištěních a karty pojištěnců, a také fakturu na celkovou sumu za danou objednávku.

5) ŠKOLA zajistí, aby každý žadatel o pojištění dostal:
   a) Potvrzení o sjednaném cestovním pojištění (nevrací se podepsané do GTS ALIVE)
   b) Kartu pojištěnce (zde je nutné pojištěného upozornit, aby údaje z karty měl při každém výjezdu do zahraničí).

ISIC.CZ

ISIC CESTOVNÍ POJIŠTĚNÍ - MANUÁL

Karta pojištěnce

UNIQA alive europ assistance

jméno: (Name)	smlouva č.: (Policy No.)	tarif: (Tariff)
Karel Beck	1060510600	IA

V naléhavé situaci vyžadující lékařskou pomoc volejte asistenční službu.
Uveďte Vaše jméno, číslo pojistky a kontaktní telefon.

Im Notfall rufen Sie, bitte, die Assistence-Dienst. Melden Sie Ihren Namen, Polizzennummer und Kontakttelefon.

Europ Assistance
nepřetržitá služba 24 hodin denně
tel.: +420 296 333 696

In case of emergency requiring medical assistance call assistance centre.
Be prepared to announce your name, policy number and contact telephone.

EU 5136/GTS/2

<u>Informace pro pojištěného</u>

V případě pojistné události je nutné volat EUROP ASSISTANCE (tel: +420 293 333 696), která je k dispozici 24 hodin v českém jazyce. Je nutné nahlásit: jméno, příjmení, rodné číslo, číslo smlouvy a tarif pojištění.

isic ISIC.CZ

ISIC CESTOVNÍ POJIŠTĚNÍ - MANUÁL

VŠEOBECNÉ PODMÍNKY: ke stažení v PDF na https://pojisteni.alive.cz
(Všeobecné podmínky UNIQA UCZ/Ces/05)

SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ: ke stažení v PDF na https://pojisteni.alive.cz
(Jelikož UNIQA sama ISIC cestovní pojištění nenabízí a některé body ve Všeobecných podmínkách UNIQA jsou rozdílné, tak tyto body definuje Smluvní ujednání SU/C/GTS/09)

OTÁZKY A PROBLÉMY
kontaktní osoba: Mgr. Karel Beck
tel.: **226 222 325, 733 736 018**
e-mail: **karel.beck@isic.cz**

GTS ALIVE s. r. o.,
Letenská 118/1, 118 00 Praha 1
e-mail: info@isic.cz
tel.: +420 226 222 333
fax.: +420 226 222 300
www.isic.cz, www.chytrepalice.cz