

# POJISTKA K POJISTNÉ SMLOUVĚ O POJIŠTĚNÍ ZÁRUKY PRO PŘÍPAD ÚPADKU CK

Číslo pojistné smlouvy: 11-65636

Pojistník (pojištěný): **MARV Travel s.r.o., Karlovo náměstí 290/16, 120 00 Praha 2 – Nové Město, CR**  
IČ 055 57 593 DIČ CZ 055 57 593

Pojistitel: **Union poisťovňa, a.s., Karadžičova 10, 813 60 Bratislava, Slovenská republika,**  
pobočka pro Českou republiku, Španělská 770/2, 120 00 Praha 2 – Vinohrady  
IČ 242 63 796 DIČ CZ 683 015 587

Oprávněná osoba: **zákazník pojištěného**  
Pojistná doba: **od 01.12.2024 do 30.11.2025**

Pojištění se vztahuje na zájezdy a poukazy na zájezd prodané během platnosti pojistné smlouvy. Pojištění se vztahuje i na zájezdy (včetně poukazů na zájezd) zaplacené před platností pojistné smlouvy, které se mají uskutečnit během trvání pojištění.

Pojistnou událostí je úpadek cestovní kanceláře, z důvodu kterého cestovní kancelář:

- neposkytne zákazníkovi repatriaci, nebo
- nevrátí zákazníkovi zaplacenou zálohu nebo cenu zájezdu včetně ceny zaplacené za poukaz na zájezd v případě neuskutečnění zájezdu, nebo
- nevrátí zákazníkovi rozdíl mezi zaplacenou cenou zájezdu a cenou částečně poskytnutého zájezdu v případě, že se zájezd uskutečnil pouze zčásti.

Ve smyslu Zákona č. 159/1999 Sb., pojistných podmínek a pojistné smlouvy jsou pojištěním kryty nároky vůči CK:

**MARV Travel s.r.o., až do částky 450 000 Kč, pro zájezdy a poukazy na zájezd.**

Pojistitel je povinen uspokojit nároky zákazníků až do výše sjednaného limitu pojistného plnění. V případě, že všechny nároky uplatněné zákazníky z pojistných událostí vůči pojištěnému přesáhnou pojistnou částku, (limit pojistného plnění určený v pojistné smlouvě pro zájezdy, poukazy na zájezd a spojené cestovní služby), případně její zůstatek po vyplacení pojistného plnění za náhradní dopravu v této pojistné době, vyplatí Union poisťovňa, a.s. pojistné plnění v plné výši po uhrazení rozdílu mezi zákonnými nároky klientů a limitem pojistného plnění garančním fondem.

Pojistnou událost je možné oznámit písemně na výše uvedenou adresu, resp. elektronickou poštou na adrese: [union@unionpojistovna.cz](mailto:union@unionpojistovna.cz), nebo v pracovní době telefonicky na číslo: 844 111 211, nebo +421-2-2081 1811, příp. na mobilním tel. č: +421/904 895 605.

**Zákazník je povinen oznámit Union poisťovni, a.s. vznik pojistné události ve lhůtě 6 měsíců od jejího vzniku, jinak nárok na pojistné plnění nevznikne.**

  
podpis pojistitele

**Union**  
P o j i š ť o v ň a

844 111 211 | [unionpojistovna.cz](http://unionpojistovna.cz)

ČLEN SKUPINY ACHMEA

2+042+01+06+0718