Union
Pojišťovna

Union poisťovňa, a.s. pobočka pro Českou republiku
Španělská 770/2
120 00 Praha 2 – Vinohrady
IČO: 24263796

Společnost zapsaná v obchodním rejstříku
vedeném u Městského soudu v Praze
v oddílu A, vložce číslo 75819

Číslo pojistné smlouvy **11-65361**

POJISTKA K POJISTNÉ SMLOUVĚ O POJIŠTĚNÍ ZÁRUKY PRO PŘÍPAD ÚPADKU CK

Pojistník (pojištěný): **Yogacentrum Praha, s.r.o., Poděbradova 699/14, 182 00 Praha 8 – Ďáblice, Česká republika**
IČ 041 53 294 DIČ CZ 041 53 294

Pojistitel: **Union poisťovňa, a.s., Karadžičova 10, 813 60 Bratislava,**
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 01.03.2024 do 28.02.2025**

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

Ve smyslu Zákona č. 159/1999 Sb., pojistných podmínek a pojistné smlouvy jsou pojištěním kryty nároky vůči CK:
Yogacentrum Praha, s.r.o., až do částky 300 000 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, 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.

Union CZ005 Poisťovňa Union poisťovňa, a.s. pobočka pro Českou republiku Španělská 770/2, 120 00 Praha 2 - Vinohrady

razítko a podpis pojistitele

Ministerstvo pro místní rozvoj
Centrální podatelna MMR 54
B003485192
Ev. č.: E28339/24/MMR
Listy/příl.: Došlo: 26.3.2024
Číslo jednací:

2+042+01+06+0718