

Union

P o j i š t ō v ň a

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 **11-65232**

POJISTKA K POJISTNÉ SMLouvĚ O POJIŠTĚNÍ ZÁRUKY PRO PŘÍPAD ÚPADKU CK

Pojistník (pojištěný): CK JANA HUDKOVÁ s.r.o., U Stadionu 359, 549 22 Nový Hrádek, Česká republika
IČ 029 79 233 DIČ CZ 029 79 233

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 **01.01.2024 do 31.12.2024**

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, nebo

Ve smyslu Zákona č. 159/1999 Sb., pojistných podmínek a pojistné smlouvy jsou pojištěním kryty nároky vůči CK:
CK JANA HUDKOVÁ s.r.o., až do částky 5 500 000 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
P O J I Š T Ő V Ň A
S p o l e č n o s t z a p s á n á v o b c h o d n í m r e j s t ř í k u
v e d e n é m u M ě s t s k é m u s o u d u v P r a z e
v o d d í l u A, v l o ž c e č í s l o 7 5 8 1 9
Španělská 770/2, 120 00 Praha 2 – Vinohrady



razítko a podpis pojistitele