

Číslo pojistné smlouvy **11-65166**

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

Pojistník (pojištěný): **RELAX ADRIATIC, s.r.o., Masarykova 318/12, 602 00 Brno – město, Česká republika**  
 IČ 268 90 267 DIČ CZ 268 90 267

Pojistitel: **Union poist'ovna, 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 01.11.2023 do 31.10.2024**

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:  
**RELAX ADRIATIC, s.r.o., až do částky 3 000 000 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, vyplátí Union poist'ovna, 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 poist'ovni, a.s. vznik pojistné události ve lhůtě 6 měsíců od jejího vzniku, jinak nárok na pojistné plnění nevznikne.**



*J. Urbel*

razítko a podpis pojistitele

Ministerstvo pro místní rozvoj  
 Centrální podatelna MMR 54  
  
 8003423886  
 Ev. č.: **E79912/23/IMMR**  
 Listy/přil.: 1/2/0 Došlo: 10.11.2023  
 Číslo jednací: