

POJISTKA K POJISTNÉ SMLOUVĚ O POJIŠTĚNÍ ZÁRUKY PRO PŘÍPAD ÚPADKU CK

Číslo pojistné smlouvy: 11-65586

Pojistník (pojištěný): **Martin Záleský, Družstevní 237, 747 69 Pustá Polom, Česká republika**
Používaný název CK: **Ferrio**
IČ 738 11 793 DIČ CZ -

Pojistitel: **Union poist'ovňa, 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:

- 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.

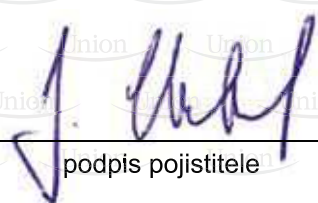
Ve smyslu Zákona č. 159/1999 Sb., pojistných podmínek a pojistné smlouvy jsou pojištěním kryty nároky vůči CK:

Martin Záleský, CK Ferrio, až do částky 1 000 000,- 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, vyplatí Union poist'ovňa, 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.


podpis pojistitele

Union

P o j i š t' o v ň a