

Číslo pojistné smlouvy 11-65217

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

**Pojistník (pojištěný):** Cestovní kancelář ORIGINAL s.r.o., Podzimní 874, 460 01 Liberec XII – Staré Pavlovice, ČR  
IČ 277 67 311 DIČ CZ 277 67 311

**Pojistitel:** Union pojišťovna, 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 01.12.2023 do 30.11.2024

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:  
**Cestovní kancelář ORIGINAL 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 pojišťovna, 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 pojišťovni, a.s. vznik pojistné události ve lhůtě 6 měsíců od jejího vzniku, jinak nárok na pojistné plnění nevznikne.**



razítko a podpis pojistitele

Číslo pojistné smlouvy **11-65217**

## INFORMACE PRO ZÁKAZNÍKA GARANČNÍ LIST

**Pojistník (pojištěný):** Cestovní kancelář ORIGINAL s.r.o., Podzimní 874, 460 01 Liberec XII – Staré Pavlovice, ČR  
IČ 277 67 311 DIČ CZ 277 67 311

**Pojistitel:** Union poistovňa, 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

**Pojistná smlouva č.:** 11-65217

**Pojistná doba:** od 01.12.2023 do 30.11.2024

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.

Ve smyslu Zákona č. 159/1999 Sb., pojistných podmínek a pojistné smlouvy jsou pojištěním kryty nároky vůči CK:  
**Cestovní kancelář ORIGINAL s.r.o., až do částky 450 000 Kč, pro zájezdy a poukazy na zájezd.**

V případě, že všechny nároky uplatněné zákazníky z pojistných událostí vůči pojištěnému přesáhnou limit pojistného plnění určený v pojistné smlouvě pro tyto služby, vyplatí pojistitel pojistné plnění ve výši vypočítané jako podíl limitu pojistného plnění a všech oprávněně uplatněných nároků zákazníků vyjádřených částkou v českých korunách vynásobený zákazníkem zaplacenou cenou služby, resp. zaplacenou zálohou za službu, která nebyla poskytnutá.

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 poistovni, a.s. vznik pojistné události ve lhůtě 6 měsíců od jejího vzniku, jinak nárok na pojistné plnění nevznikne.**



razítko a podpis pojistitele