Union
Pojišťovna

Union poisťovňa, a. s.,
pobočka pro Českou republiku
Španělská 770/2
120 00 Praha 2 – Vinohrady
IČO: 24263796
DIČ: CZ683015587

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

Číslo pojistné smlouvy **11-64171**

POJISTKA K POJISTNÉ SMLOUVĚ O POJIŠTĚNÍ ZÁRUKY PRO PŘÍPAD ÚPADKU CK

Pojistník (pojištěný): Petr Gabzdyl, Žabeňská 694, 739 21 Paskov, Česká republika
Název podniku: GAMA TOURS
IČO: 673 37 724 DIČ: CZ 480301438

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 683015587

Oprávněná osoba: zákazník pojištěného

Pojistná doba: od 01.10.2020 do 30.09.2021

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.
Pojistné riziko: Úpadek pojištěného, v důsledku kterého vznikne pojistná událost.

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: **Petr Gabzdyl, až do částky 1.500.000,- Kč, pro zájezdy, 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. v pracovní době telefonicky na číslo: 844 111 211, ++421-2-208 15 911, nebo faxem na číslo: ++421-2-5342 1112 a od 01.06.2021 do 15.10.2021 na mobilním tel. č: ++421/904 895 605, resp. elektronickou poštou na adrese: union@unionpojistovna.cz.

Zákazník je povinen oznámit Union poisťovni, a.s. vznik pojistné události ve lhůtě 6 měsíců od jejího vzniku, jinak nárok na pojistné plnění nevznikne.

Ing. Juraj Chochol
ředitel úseku neživotního pojištění

Union Poisťovňa
Union poisťovňa, a.s.
Karadžičova 10, 813 60 Bratislava
U076

2+042+01+06+0718