

INFORMACE PRO ZÁKAZNÍKA GARANČNÍ LIST

Pojistník (pojištěný): IC Travel Group s.r.o., Hradební 1547, 686 01 Uherské Hradiště, ČR
IČ: 282 75 349 DIČ: CZ 282 75 349

Pojistitel: Union poist'ovňa, a.s., Bajkalská 29/A, 813 60 Bratislava,
pobočka pro Českou republiku, Španělská 770/2, 120 00
Praha 2 – Vinohrady,
IČ: 242 63 796 DIČ: CZ 683015587

Pojistná doba: od 01.12.2018 do 30.11.2019

Pojištění se vztahuje na zájezdy a poukazy na zájezd a spojené cestovní služby prodané během platnosti pojistné smlouvy. Pojištění se vztahuje i na zájezdy (včetně poukazů na zájezd) a spojené cestovní služby zaplacené před platností pojistné smlouvy, které se mají uskutečnit během trvání pojištění.

Pojistnou událostí je úpadek cestovní kanceláře, z důvodu kterého cestovní kancelář:

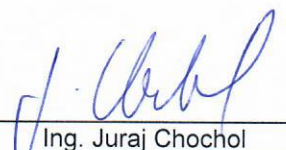
- a) neposkytne zákazníkovi repatriaci, nebo
- b) nevrátí zákazníkovi zaplacenou zálohu nebo cenu zájezdu včetně ceny zaplacené za poukaz na zájezd v případě neuskutečnění zájezdu, nebo
- c) nevrátí zákazníkovi rozdíl mezi zaplacenou cenou zájezdu a cenou částečně poskytnutého zájezdu v případě, že se zájezd uskutečnil pouze zčásti, nebo
- d) nevrátí zákazníkovi cenu zaplacených služeb v rámci spojených cestovních služeb, jestli tyto služby nebyly poskytnuty, nebo
- e) nevrátí zákazníkovi rozdíl mezi cenou zaplacených spojených cestovních služeb a cenou částečně poskytnutých cestovních služeb v případě, že spojené cestovní služby byly poskytnuty pouze zčásti,

Ve smyslu Zákona č. 159/1999 Sb., pojistných podmínek a pojistné smlouvy jsou pojištěním kryty nároky vůči **CK: IC Travel Group s.r.o., až do částky 1.000.000,- Kč pro zájezdy, poukazy na zájezd a spojené cestovní služby.**

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'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. v pracovní době telefonicky na číslo: 844 111 211, ++421-2-208 15 911, nebo faxem na číslo: ++421-2-5342 1112 a od 01.06.2019 do 15.10.2019 na mobilním tel. č.: ++421/904 895 605, resp. elektronickou poštou na adrese: union@unionpojistovna.cz.

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.


Ing. Juraj Chochol

ředitel úseku vývoje produktů neživotního pojištění