

Číslo pojistné smlouvy **11-64207**

INFORMACE PRO ZÁKAZNÍKA GARANČNÍ LIST

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 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 683 015 587

Pojistná smlouva č.: 11-64207

Pojistná doba: **od 01.11.2021 do 31.10.2022**

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:

RELAX ADRIATIC, s.r.o., až do částky 2 350 000 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. 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. - 15.10.2022 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.



razičko a podpis pojistitele

Číslo pojistné smlouvy **11-64207**

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 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 683 015 587

Oprávněná osoba: zákazník pojištěného
Pojistná doba: **od 01.11.2021 do 31.10.2022**

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 2 350 000 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 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. - 15.10.2022 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.



razítko a podpis pojistitele