

## INFORMACE PRO ZÁKAZNÍKA GARANČNÍ LIST

**Pojistník (pojištěný):** Miroslava Kopecká, Na Loučkách 434, 679 21 Černá Hora, ČR  
**Název podniku:** AmálkaTour  
**Korespondenční adresa:** Vodní 7, 678 01 Blansko  
**IČ:** 494 72 356      **DIČ:** CZ 6662300194

**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**

Pojistná doba: od 01.01.2019 do 31.12.2019

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.

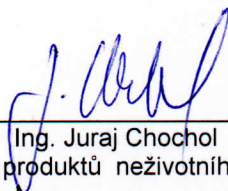
- Pojistnou událostí je úpadek cestovní kanceláře, z důvodu kterého cestovní kancelář:
- neposkytne zákazníkovi repatriaci, nebo
  - nevrátí zákazníkovi zaplacenou zálohu nebo cenu zájezdu včetně ceny zaplacené za poukaz na zájezd v případě neuskutečnění zájezdu, nebo
  - nevrátí zákazníkovi rozdíl mezi 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: Miroslava Kopecká, až do částky 1.800.000,- Kč, pro zájezdy, poukazy na zájezd.**

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 01.06.2019 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 poisťovni, a.s. vznik pojistné události ve lhůtě 6 měsíců od jejího vzniku, jinak nárok na pojistné plnění nevznikne.**

  
Ing. Juraj Chochoľ

ředitel úseku vývoje produktů neživotního pojištění