



Generali T.U. S.A., ul. Senatorska 18, 00-082 Warszawa
Spółka zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m. st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy
Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 10623. Kapitał zakładowy: 236.509.000 PLN
w pełni opłacony; NIP: 526-23-49-108. Spółka należy do Grupy Generali, figurującej
w Rejestrze Grup Ubezpieczeniowych prowadzonym przez Instytut Nadzoru Ubezpieczeniowego
(IVASS) pod nr 26.



Data i godzina wystawienia: 28.02.2024 00:00, wystawiono przez: MARTA WIECZOREK
Agent: "UNILINK" SPÓŁKA AKCYJNA (9005535075)
Numer przeprowadzonej Analizy Potrzeb Klienta: 53539572

Centrum Klienta: 913 913 913, centrumklienta@generali.pl

KALKULACJA NR 1000335383750

UBEZPIECZENIE KOSZTÓW REZYGNACJI Z PODRÓŻY

DANE UBEZPIECZONYCH

Liczba osób: 1

OKRES UBEZPIECZENIA

od 29.02.2024 (00:00) do 24.08.2024

Data zawarcia umowy podróży: 28.02.2024

Data rozpoczęcia umowy podróży: 16.08.2024

ZAKRES UBEZPIECZENIA

SUMA UBEZPIECZENIA

Łączna dla wszystkich Ubezpieczonych

Koszty rezygnacji albo przerwania podróży

2 350 zł

SKŁADKA I TERMINY PŁATNOŚCI

RAZEM

101,00 zł

Harmonogram płatności: Składka 101,00 zł.

Pamiętaj!

Umowa ubezpieczenia może zostać zawarta w poniższych terminach, uzależnionych od liczby dni pomiędzy dniem zawarcia umowy podróży a dniem rozpoczęcia podróży:

Liczba dni pomiędzy dniem zawarcia umowy podróży a dniem jej rozpoczęcia	Termin zawarcia umowy ubezpieczenia
więcej niż 30 dni	w dniu zawarcia umowy podróży oraz przez kolejne 10 dni
30 dni lub mniej	w dniu zawarcia umowy podróży oraz w kolejnym 1 dniu
7 dni lub mniej	w dniu zawarcia umowy podróży
Ubezpieczenie nie jest dostępne dla podróży w których dzień zakupu umowy podróży jest jednocześnie dniem jej rozpoczęcia.	

Integralną częścią kalkulacji jest załącznik - klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych.
Oświadczam, że wyraziłem zgodę na przygotowanie i przesłanie tej kalkulacji.

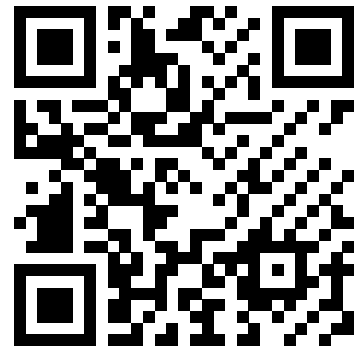
Przyczyny rezygnacji z podróży albo przerwania podróży w zakresie podstawowym	
Nagle zachorowanie	Nagle zachorowanie Ubezpieczonego lub Współuczestnika podróży, nierokujące wyzdrowienia do daty rozpoczęcia podróży albo mające miejsce w czasie podróży
	Nagle zachorowanie osoby bliskiej Ubezpieczonemu lub osoby bliskiej Współuczestnikowi podróży, wymagające natychmiastowej hospitalizacji i nierokujące wyzdrowienia do daty rozpoczęcia podróży albo mające miejsce w czasie podróży
Nieszczęśliwy wypadek	Nieszczęśliwy wypadek Ubezpieczonego lub Współuczestnika podróży, nierokujący wyzdrowienia do daty rozpoczęcia podróży albo mający miejsce w czasie podróży
	Nieszczęśliwy wypadek Osoby bliskiej Ubezpieczonemu lub Współuczestnika podróży skutkujący natychmiastową hospitalizacją i nierokujący wyzdrowienia do daty rozpoczęcia podróży albo mający miejsce w czasie podróży
COVID-19	Nagle zachorowanie Ubezpieczonego lub Współuczestnika podróży, potwierdzone testem diagnostycznym, nierokujące wyzdrowienia do daty rozpoczęcia podróży albo mające miejsce w czasie podróży
	Nagle zachorowanie osoby bliskiej Ubezpieczonemu lub Współuczestnikowi podróży, potwierdzone testem diagnostycznym, wymagające natychmiastowej hospitalizacji i nierokujące wyzdrowienia do daty rozpoczęcia podróży albo mające miejsce w czasie podróży
	Obowiązkowa kwarantanna nałożona na Ubezpieczonego lub Współuczestnika podróży na terytorium Polski, o ile kwarantanna uniemożliwia Ubezpieczonemu lub Współuczestnikowi podróży rozpoczęcie podróży z Polski i nie zakończy się do dnia planowanej podróży
Ciąża	Powikłania związane z ciążą (w tym przedwczesny poród) Ubezpieczonego, Współuczestnika podróży, żony lub konkubiny Ubezpieczonego, żony lub konkubiny Współuczestnika podróży, mające miejsce przed 32 tygodniem ciąży, pod warunkiem, że w momencie zawarcia umowy podróży nie były znane
	Wyznaczenie Ubezpieczonej lub Współuczestniczce podróży daty porodu przez lekarza prowadzącego, pod warunkiem, że data porodu przypadnie na czas podróży i nie była znana w momencie zawarcia umowy podróży lub umowy ubezpieczenia
Śmierć	Śmierć Ubezpieczonego lub Współuczestnika podróży (w tym również w wyniku choroby przewlekłej lub nagłego zachorowania na COVID-19)
	Śmierć osoby bliskiej Ubezpieczonemu lub osoby bliskiej Współuczestnikowi podróży, która nastąpiła nie wcześniej niż w okresie 45 dni poprzedzających datę rozpoczęcia podróży albo w trakcie podróży, w tym również w wyniku zaostrzenia choroby przewlekłej lub nagłego zachorowania na COVID-19 lub samobójstwa
Zdarzenia losowe	Szkoda w mieniu należącym do Ubezpieczonego lub Współuczestnika podróży, powstała w wyniku działania zdarzenia losowego lub będąca następstwem przestępstwa, która wystąpiła w okresie 30 dni poprzedzających datę rozpoczęcia podróży albo w trakcie podróży, wymagająca obecności w kraju zamieszkania i powodująca konieczność wykonania przez Ubezpieczonego lub Współuczestnika podróży czynności prawnych lub administracyjnych
	Wystąpienie zdarzeń losowych uniemożliwiających pobyt w miejscu zakwaterowania Ubezpieczonego lub Współuczestnika podróży, powodujących konieczność wcześniejszego powrotu z rozpoczętej podróży
W związku z pracą	Wypowiedzenie Ubezpieczonemu lub Współuczestnikowi podróży przez pracodawcę umowy o pracę zawartej na czas nieokreślony przed rozpoczęciem podróży. Generali nie ponosi odpowiedzialności w przypadku rozwiązania takiej umowy o pracę z winy Ubezpieczonego lub Współuczestnika podróży
	Wyznaczenie Ubezpieczonemu lub Współuczestnikowi podróży daty rozpoczęcia pracy przez pracodawcę w okresie podróży, gdy Ubezpieczony lub Współuczestnik podróży w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia był zarejestrowany w Urzędzie Pracy jako osoba bezrobotna
Kradzież dokumentów albo pojazdu	Kradzież dokumentów Ubezpieczonego lub Współuczestnika podróży niezbędnych do realizacji umowy podróży: paszportu, dowodu osobistego, wizy, pod warunkiem, że kradzież miała miejsce w okresie 30 dni poprzedzających datę rozpoczęcia umowy podróży i została zgłoszona odpowiednim władzom
	Kradzież pojazdu należącego do Ubezpieczonego lub Współuczestnika podróży, powodująca konieczność wykonania przez Ubezpieczonego lub Współuczestnika podróży czynności prawnych i administracyjnych w miejscu stałego zamieszkania Ubezpieczonego lub Współuczestnika podróży, pod warunkiem, że kradzież miała miejsce w okresie 30 dni poprzedzających datę rozpoczęcia umowy podróży lub w okresie umowy podróży
Wezwanie do sądu	Otrzymanie przez Ubezpieczonego lub Współuczestnika podróży wezwania do sądu w sytuacji, gdy stawiennictwo Ubezpieczonego lub Współuczestnika podróży jest obowiązkowe a termin wezwania przypada na okres podróży
	Otrzymanie przez Ubezpieczonego lub Współuczestnika podróży wezwania na sprawę rozwodową, której data przypada na czas podróży – o ile nie była znana w chwili zawierania umowy ubezpieczenia



SKAN DLA GENERALI*

Generali Towarzystwo Ubezpieczeń S.A., z siedzibą przy ul. Senatorskiej 18, 00-082 Warszawa, zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 10623, kapitał zakładowy 236.509.000 PLN, w pełni opłacony, NIP 526-23-49-108. Spółka należy do Grupy Generali figurującej w Rejestrze Grup Ubezpieczeniowych prowadzonym przez Instytut Nadzoru Ubezpieczeniowego (IVASS) pod nr 26.

Data i godzina wystawienia: 28-02-2024 09:18
Wystawiono przez: GENERALI
Agent: MARTA WIECZOREK (9056788788)



Centrum Klienta: 913 913 913, centrumklienta@generali.pl

APK NR 53539572

ANALIZA POTRZEB KLIENTA – GENERALI, Z MYŚLĄ O KOSZTACH REZYGNACJI Z PODRÓŻY

1. Czy jesteś zainteresowany/a ubezpieczeniem kosztów rezygnacji albo przerwania podróży?

TAK

Sprawdź czy poniższe wyłączenia nie stoją w sprzeczności z Twoimi potrzebami ubezpieczeniowymi

Ochroną ubezpieczeniową nie są objęte:

1. Koszty powstałe w wyniku odwołania, zmiany terminu lub przerwania podróży wynikającej z umowy podróży przez organizatora
2. Koszty powstałe w wyniku upadłości lub niedotrzymania zobowiązań przez podmiot sprzedający umowę podróży, chyba, że nie miało to wpływu na zajście zdarzenia ubezpieczeniowego
3. Koszty powstałe w wyniku zaostrzenia choroby przewlekłej, o ile zakres nie został rozszerzony po opłaceniu dodatkowej składki.

Podpis Ubezpieczającego*

Imię i Nazwisko



* nie dotyczy Klientów odpowiadających na powyższe pytania za pośrednictwem Internetu lub podczas rozmowy telefonicznej

