

Číslo pojistné smlouvy **11-64845**

## POJISTKA K POJISTNÉ SMLOUVĚ O POJIŠTĚNÍ ZÁRUKY PRO PŘÍPAD ÚPADKU CK

**Pojistník (pojištěný):** CZECH SURF s. r.o., Buchlovská 9, 687 06 Velehrad, Česká republika  
**Používaný název CK:** Surf-Trip.cz  
**Korespondenční adresa:** Kamenická 5, 170 00 Praha  
**IČ 030 95 444** **DIČ CZ 030 95 444**

**Pojistitel:** Union poistovňa, 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 01.11.2022 do 31.10.2023

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:  
**CZECH SURF s. r.o. - Surf-Trip.cz, až do částky 5 500 000,- 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 poistovňa, 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. - 15.10.2023 na mobilním tel. č: +421/904 895 605, resp. elektronickou poštou na adrese: union@unionpojistovna.cz.

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



razítko a podpis pojistitele