

Číslo pojistné smlouvy **11-65283**

## INFORMACE PRO ZÁKAZNÍKA GARANČNÍ LIST

**Pojistník (pojištěný):** **INGOL – spol. s r.o., Smetanova 2799, 760 01 Zlín, Česká republika**  
**IČ 469 00 560 DIČ CZ 469 00 560**

**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.: 11-65283**

**Pojistná doba: od 01.01.2024 do 31.12.2024**

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:  
**INGOL – spol. s r.o., až do částky 3 000 000 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. elektronickou poštou na adrese: [union@unionpojistovna.cz](mailto:union@unionpojistovna.cz), nebo v pracovní době telefonicky na číslo: 844 111 211, nebo +421-2-2081 1811, příp. na mobilním tel. č: +421/904 895 605.

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

  
Poisťovňa  
Union poisťovňa, a.s.  
pobočka pro Českou republiku  
Španělská 770/2, 120 00 Praha 2 – Vinohrady

  
\_\_\_\_\_  
razítko a podpis pojistitele