

# INFORMACE PRO ZÁKAZNÍKA

## GARANČNÍ LIST

Číslo pojistné smlouvy: **11-65650**

Pojistník (pojištěný): **IC Travel Group s.r.o., Hradební 1547, 686 01 Uherské Hradiště, Česká republika**  
IČ 282 75 349 DIČ CZ 282 75 349

Pojistitel: **Union poist'ovňa, a.s., Karadžičova 10, 813 60 Bratislava, Slovenská republika,**  
pobočka pro Českou republiku, Španělská 770/2, 120 00 Praha 2 – Vinohrady  
IČ 242 63 796 DIČ CZ 683 015 587

Pojistná smlouva č.: **11-65650**  
Pojistná doba: **od 01.12.2024 do 30.11.2025**

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:

- a) neposkytne zákazníkovi repatriaci, nebo
- b) nevrátí zákazníkovi zaplacenou zálohu nebo cenu zájezdu včetně ceny zaplacené za poukaz na zájezd v případě neuskutečnění zájezdu, nebo
- c) nevrátí zákazníkovi rozdíl mezi zaplacenou cenou zájezdu a cenou částečně poskytnutého zájezdu v případě, že se zájezd uskutečnil pouze zčásti.

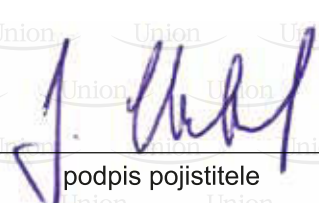
Ve smyslu Zákona č. 159/1999 Sb., pojistných podmínek a pojistné smlouvy jsou pojištěním kryty nároky vůči CK:

**IC Travel Group s.r.o., až do částky 900 000 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 poskytnuta.

Pojistnou událost je možné oznámit písemně na výše uvedenou adresu, resp. elektronickou poštou na adrese: [union@unionpoistovna.cz](mailto:union@unionpoistovna.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 poist'ovni, a.s. vznik pojistné události ve lhůtě 6 měsíců od jejího vzniku, jinak nárok na pojistné plnění nevznikne.**

  
podpis pojistitele

**Union**

P o j i s t' o v n a