Príloha č. 1

ZOZNAM MENOVANÝCH POISTENÝCH OSÔB K POISTNEJ ZMLUVE číslo 080001051

Poistník: Slovenská pošta, a.s.

Por. č.	Meno a priezvisko poisteného	Rodné číslo (dátum narodenia)	Začiatok poistenia	Koniec poistenia	Kategória poistených osôb	Lehotné poistné v EUR
1			05.07.2015	11.07.2015	A	3,10
2			05.07.2015	11.07.2015	B	4,50
				SPOLU		

Osobné údaje poistených osôb, ktoré poistník poskytuje poisťovateľovi na účely poistenia, budú spracúvané na základe zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poistník sa týmto prehlasuje, že poisťovateľovi poskytuje osobné údaje len tých poistených osôb, ktorí udelili predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely poistenia podľa vyššie uvedenej poistnej zmluvy. Poistník je povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom poistených osôb. Poistník je zodpovedný za správnosť a pravdivosť ním poskytnutých údajov. Poistník je povinný bez zbytočného odkladu nahlásiť poisťovateľovi akúkoľvek zmenu poskytnutých údajov.

Poistník potvrdzuje, že osoby uvedené v tomto Zozname spĺňajú podmienky podľa poistenej zmluvy. O menovaných poistených osobách, ktoré nepredložili vyplnený dotazník o zdravotnom stave poisteného, poistník potvrdzuje, že nejde o občana so zdravotným postihnutím.

V . . . . . dňa:. . . . . V . . . . . dňa: . . . . . .

. . . .
pečiatka poisťovateľa a podpis oprávnenej osoby

. . . .
pečiatka poistníka a podpis oprávnenej osoby