

Skupinová poistná zmluva

Zmluva č.:

080001482

Poistník:

Žilinská univerzita v Žiline

Skupinová poisťná zmluva č. 080001482

Zmluvné strany

Poistník

Žilinská univerzita v Žiline

Univerzitná 8215/1, 010 26 Žilina

IČO: 00397563

DRČ:SK2020677824

Verejnoprávna inštitúcia zriadená zákonom č. 131/2002 Z. z. o vysokých školách v znení neskorších predpisov ako verejná vysoká škola

Bankové spojenie: Štátna pokladňa, č. ú.: SK43 8180 0000 0070 0024 0890

v zastúpení:

Titul, Meno a Priezvisko: Prof. Ing. Jozef Jandačka, PhD.

Funkcia: rektor

Adresa trvalého bydliska:

Rodné číslo/ dátum narodenia:

Št. príslušnosť:

Druh a číslo dokladu totožnosti:

a

Poisťovateľ

Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.

Dostojevského rad 4, SK - 815 74 Bratislava 1, Slovenská republika

IČO: 00 151 700

IČ DPH: SK2020374862

zapísaný v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sa, vložka číslo: 196/B

bankové spojenie: Tatra banka, a. s. Bratislava, č. ú. SK53 1100 0000 0026 2000 6701

v zastúpení: Ing. Mgr. Zuzana Čapčíková, na základe splnomocnenia

Ing. Janka Petrufová, na základe splnomocnenia

uzavierajú podľa ust. § 788 a nasl. zákona č. 40/1964 Zb.z. Občianskeho zákonníka v znení neskorších predpisov (ďalej len „Občiansky zákonník“) poisťnú zmluvu (ďalej len „zmluva“) o úrazovom poistení osôb prepravovaných vzdušným dopravným prostriedkom.

ÚVODNÉ USTANOVENIA

1. Touto zmluvou sa pre každú poistenú osobu dojednávajú úrazové poistenia podľa taríf 11UP a 12UP.
2. Na úrazové poistenie dojednané touto zmluvou sa vzťahujú nasledujúce poisťné podmienky (ďalej pod spoločným názvom „Poisťné podmienky“, pokiaľ nie je uvedené inak):
 - a) Všeobecné poisťné podmienky pre poistenie osôb schválené dňa 10.05.2021 (ďalej aj „VPP“),
 - b) Poisťné podmienky pre úrazové poistenie schválené dňa 25.05.2018 (ďalej aj „PP_UP“),
 - c) Osobitné poisťné podmienky pre poistenie smrti následkom úrazu (11UP) schválené dňa 01.10.2015. (ďalej aj „OPP_11UP“),
 - d) Osobitné poisťné podmienky pre poistenie trvalých následkov úrazu bez progresie (12UP) schválené dňa 01.06.2016 (ďalej aj „OPP_12UP“),

- e) Príloha - Tabuľka trvalých následkov úrazu - platná od 1.7.2009.
- Poistné podmienky sú prílohou č. 4 tejto zmluvy a sú neoddeliteľnou súčasťou tejto zmluvy.
 - Dynamika sa k poisteniam podľa tejto zmluvy nedejňuje.
 - Vzdušným dopravným prostriedkom sa pre účely tejto zmluvy rozumie letecké zariadenie (lietadlo, lietajúce športové zariadenie a pod.) prevádzkované v súlade so zákonom č. 143/ 1998 Z.z. o civilnom letectve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení (ďalej len „letecký zákon“), ktoré je zapísané v Registri lietadiel Slovenskej republiky (ďalej len „VDP“)
 - Poistník podpisom tejto zmluvy vyhlasuje, že je prevádzkovateľom vzdušného dopravného prostriedku v zmysle leteckého zákona.

ČLÁNOK I Poistené osoby, prihlasovanie, odhlasovanie, evidencia vzdušných dopr. prostriedkov

- Poistené sú všetky nemenované osoby (letecký personál, osoba vo výcviku, cestujúci) prepravované VDP poistníka, ku ktorému bolo poistenie dojednané a to v počte a podľa špecifikácie uvedenej na Prihláške k poisteniu pre úrazové poistenie osôb vo vzdušnom dopravnom prostriedku (ďalej len „Prihláška“). Vzor Prihlášky je prílohou č.1 zmluvy.
- Poistník sa zaväzuje, že úplne a správne vyplnenú Prihlášku doručí poisťovateľovi najneskôr 1 pracovný deň pred požadovaným začiatkom poistenia. Poistenie začína dňom uvedeným v prihláške, najskôr však nasledujúci deň po doručení úplne a správne vyplnenej Prihlášky. Poisťovateľ potvrdí obdržanie Prihlášky a prijatie VDP do poistenia. Za VDP prijatý do poistenia sa považuje iba ten VDP, pre ktorý je vyplnená Prihláška potvrdená poistníkom i poisťovateľom. Vyplnená a potvrdená Prihláška je neoddeliteľnou súčasťou zmluvy.
- Poistník je povinný poisťovateľovi bezodkladne oznámiť, ktorý poistený VDP chce z poistenia odhlásiť. Úrazové poistenie pre odhlasovaný VDP skončí doručením oznámenia poisťovateľovi alebo neskorším dátumom, ktorý poistník uvedie ako koniec poistenia.
- Poistenie podľa tejto zmluvy zaniká aj zánikom zmluvy alebo zmenou vlastníka (oprávneného držiteľa) poisteného VDP, a to dňom, kedy nastala skutočnosť zakladajúca zánik poistenia.
- Poistník je povinný nahlásiť poisťovateľovi skutočnosti rozhodujúce pre zánik úrazového poistenia dojednaného v zmysle tejto zmluvy. Poistník zodpovedá za škodu, ktorá poisťovateľovi vznikne nesplnením tejto povinnosti. Pre zánik poistenia však nie je rozhodujúce, či poistník poisťovateľovi skutočnosti rozhodujúce pre zánik oznámil.

ČLÁNOK II Predmet a rozsah poistenia, poistné plnenie

- Poistenie sa vzťahuje na úraz poisteného definovaný vo VPP, v rozsahu a podľa podmienok tejto zmluvy, ktorý nastal počas trvania poistenia.
- V súlade s VPP poskytne poisťovateľ z úrazového poistenia poistné plnenia v rozsahu podľa dojednaní v bode 3 a v nasledujúcich bodoch tohto článku zmluvy.
- Poistné sumy pre každý poistený VDP sú uvedené v Prihláške.

Základné poistné sumy na každé sedadlo sú:

Poistná suma pre prípad smrti následkom úrazu (tarifa 11UP):	49 790,88 EUR
Poistná suma pre prípad trvalých následkov úrazu (tarifa 12UP):	16 596,96 EUR

Ročné poistné s daňou* na základné poistné sumy je:

- poistné za 1 sedadlo pre pilota/inštruktora/osobu vykonávajúcu výcvik na

: lietadlách, helikoptéroch, motorových a bezmotorových klzákoch

100,67 EUR

: lietajúcich športových zariadeniach

(Poistné sa platí vždy za celkový počet sedadiel vzdušného dopravného prostriedku)

*Daň z poistenia je vypočítaná vo výške 8% v zmysle zákona č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia

- a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
4. Odchylné od článku 3 odsek 1. písmeno g) PP_UP sa dojednáva, že poistná ochrana sa vzťahuje na úrazy, ktoré poistený utrpí v dobe od svojho vstupu do poisteného VDP do jeho opustenia, vrátane úrazov pri nastupovaní a vystupovaní z neho. Poistná ochrana sa vzťahuje aj na úrazy, ku ktorým došlo v čase medzipristátia počas pobytu na letiskách alebo pristávacích plochách, ďalej pri núdzových pristátiach v bezprostrednom dosahu poisteného VDP.
 5. Poistná ochrana sa nevzťahuje na úrazy, ku ktorým došlo:
 - a) v čase, keď technický stav poisteného VDP nezodpovedal podmienkam ustanoveným v platných právnych predpisoch upravujúcich vlastníctvo a prevádzku vzdušných dopravných prostriedkov alebo príslušnom povolení (platné osvedčenie letovej spôsobilosti, licencia, technický preukaz, padáková dokumentácia a pod.),
 - b) v čase, keď pilot alebo ostatný letecký personál poisteného VDP nemal predpísané povolenie alebo povolenie k letu s ohľadom na poveternostné a letové podmienky. Povinnosť poisťovateľa poskytnúť poistné plnenie zostáva vo vzťahu k poistenému zachovaná v prípade, že bol VDP, ku ktorému bolo poistenie dojednané riadený nezávisle na vedomí, vôle a bez zavinenia poisteného,
 - c) v čase, keď poistená osoba bola pilotom, ostatným leteckým personálom alebo osobou vo výcviku poisteného VDP a nemala platné predpísané povolenie, vyžadované oprávnenie alebo výkazy o zdravotnej alebo odbornej spôsobilosti (napr. pilotný preukaz, preukaz o spôsobilosti, osvedčenie o zdravotnej spôsobilosti, a pod.).
 6. Úrazové poistenie sa vzťahuje na trvalé následky úrazu bez progresie a smrť následkom úrazu. Touto zmluvou sa nedojednáva denné odškodné.

ČLÁNOK III Poistná doba a poistné obdobie

1. Poistná doba pre poistenie jednotlivého VDP je dohodnutá v Prihláške.
2. Poistné obdobie je ročné od 01.01.2022 - 31.12.2022.

ČLÁNOK IV Poistné

1. Poistné je uvedené v článku II bode 3. zmluvy.
2. Doba poistenia pre konkrétny VPD je uvedená v Prihláške. Ak poistenie trvá menej než 1 rok, určí sa poistné nasledovne:

Doba poistenia	Poistné
0 – 3 mesiace	40 % z ročného poistného
4 – 6 mesiacov	60 % z ročného poistného

Doba poistenia	Poistné
7 – 9 mesiacov	80 % z ročného poistného
10 – 12 mesiacov	100 % ročného poistného

3. Poistník je povinný platiť poistné na príslušné poistné obdobie podľa ustanovení tejto zmluvy. Výška poistného sa stanoví podľa aktuálneho počtu VDP prihlásených do poistenia na začiatku poistného obdobia.
4. Poisťovateľ je oprávnený vystaviť predpis poistného za VDP prihlásený a prijatý do poistenia počas poistného obdobia. Poistník je povinný uhradiť poistné v termíne splatnosti podľa dokladu na zaplatenie poistného. V prípade, že poisťovateľ neuplatní toto právo, poistné bude vyúčtované podľa bodu 6. tohto článku zmluvy. Pokiaľ je začiatok poistenia u VDP prihlásených do poistenia stanovený na iný deň ako je prvý deň poistného obdobia, výška poistného za každý jednotlivý prihlásený VDP za aktuálne poistné obdobie sa určí ako pomerná časť poistného za aktuálne poistné obdobie, a to za čas od dátumu začiatku poistenia do konca aktuálneho poistného obdobia, v ktorom poistenie vzniklo.
5. Poistné je splatné do 30-tich dní odo dňa vystavenia dokladu na zaplatenie poistného na účet uvedený v tejto zmluve. Variabilným symbolom platby je číslo tejto zmluvy. Prvé poistné je stanovené vo výške

zodpovedajúceho poistného na 1. poistné obdobie pre VDP prihlásené a prijaté do poistenia v deň účinnosti tejto zmluvy.

6. Do 2 mesiacov od skončenia poistného obdobia ako aj od skončenia platnosti alebo účinnosti zmluvy vykoná poisťovateľ v spolupráci s poistníkom vyúčtovanie poistného (ďalej len „vyúčtovanie“) za uplynulé poistné obdobie alebo do skončenia poistenia, prípadne zároveň stanoví predpis následného poistného na ďalšie poistné obdobie. Poisťovateľ má nárok na poistné za dobu do zániku poistenia.
7. Poistník a poisťovateľ majú právo vzájomne si preveriť podkladové údaje a vyúčtovanie poistného do troch mesiacov od vykonania vyúčtovania poistného.
8. Ak poistník neuhradí poistné v termíne splatnosti, bude mu zaslaná upomienka alebo výzva na zaplatenie poistného. V prípade ak poistník ani na základe zaslanej upomienky alebo výzvy nezaplatí poistné, poistenie zanikne v súlade s § 801 ods. 2 Občianskeho zákonníka.

ČLÁNOK V Hlásenie poistných udalostí

1. Poistník je povinný bez zbytočného odkladu **poisťovateľovi oznámiť, že nastala poistná udalosť**. Hlásenie poistnej udalosti je možné:
 - na webovom sídle poisťovateľa https://www.allianz.sk/sk_SK/hlasenia-poistnych-udalosti
 - telefonicky prostredníctvom Infolinky
2. Spolu s hlásením poistnej udalosti je potrebné doložiť súvisiacu zdravotnú dokumentáciu či úradné správy (záznamy) preukazujúce vznik poistnej udalosti. Poistník je povinný vystaviť potvrdenie o tom, že k poistnej udalosti došlo pri činnosti, pre ktorú je poistenie dojednané. V prípade, ak ide o pracovný úraz, je potrebné predložiť vyplnené a potvrdené tlačivo „Záznam o registrovanom pracovnom úraze“.
3. Poistník zodpovedá za správne vyplnenie a prípadné zneužitie dokladov súvisiacich s poistením alebo týkajúcich sa poistenia, ktoré je povinný poisťovateľovi vystaviť alebo potvrdiť podľa zmluvy pracovníkmi, ktorých touto činnosťou poveril. Poistník je povinný nahradiť poisťovateľovi prípadnú škodu, ktorá poisťovateľovi vznikne, nesprávnym vyplnením prípadne zneužitím takýchto dokladov zo strany povereného pracovníka poistníka. Poistník nezodpovedá za škodu, ak k takémuto nesprávnemu vyplneniu alebo zneužitiu dokladov došlo konaním, nekonaním a/alebo opomenutím iných osôb než jeho poverených pracovníkov, napr. konaním poistených osôb.
4. Ak vzniklo právo na poistné plnenie z úrazového poistenia fyzickej osobe, ktorá nemá na území Slovenskej republiky trvalé bydlisko, je povinná poisťovateľovi predložiť:
 - a) lekárske správy a zdravotnú dokumentáciu týkajúcu sa poistnej udalosti v slovenskom jazyku (úradne overený preklad),
 - b) ďalšie doklady požadované poisťovateľom v slovenskom jazyku (úradne overený preklad).

ČLÁNOK VI Záverečné ustanovenia

1. Akákoľvek zmena zmluvy musí byť vyhotovená písomne. Táto zmluva je zároveň poistkou v zmysle príslušných ustanovení Občianskeho zákonníka.
2. Zmluvné strany sa dohodli, že túto zmluvu alebo poistenie dojednané k VDP môže písomne vypovedať každá zmluvná strana ku koncu poistného obdobia. Výpoveď sa musí dať aspoň 6 týždňov pred uplynutím poistného obdobia. Poistná zmluva, resp. poistenie dojednané k VDP zanikne uplynutím poistného obdobia.
3. Zmluvné strany sa dohodli, že túto zmluvu alebo poistenie dojednané k VDP môže vypovedať každá zmluvná strana do dvoch mesiacov po uzavretí zmluvy alebo po doručení prihlášky poisťovateľovi. Výpovedná lehota je osemdeňová, jej uplynutím poistná zmluva alebo poistenie dojednané k VDP, ktorého sa výpoveď týka, zanikne.
4. Zmluvné strany sa dohodli, že zmluva zaniká okamihom zániku právnickej osoby, ktorá je poistníkom, bez právneho nástupcu.
5. Poistník podpisom tejto zmluvy potvrdzuje, že mu boli poskytnuté informácie vyplývajúce z platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov v dokumente Oznámenie o spracúvaní

osobných údajov, ktorý je prílohou č. 3 tejto zmluvy. Uvedené informácie sú v úplnom znení uvedené na webovom sídle poisťovateľa.

6. Ak sú v tejto zmluve, resp. v jej prílohách uvedené osobné údaje inej osoby, poisťník podpisom tejto zmluvy potvrdzuje, že mu táto osoba udelila predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely podľa platného zákona o poisťovníctve a je si vedomý toho, že je povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponuje uvedeným písomným súhlasom tejto osoby.
7. Poisťník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že bol pred uzavretím zmluvy oboznámený s
 - a) Poistnými podmienkami a všetkými skutočnosťami o poistení osôb dôležitými pre poisťníka a vyplývajúcimi zo zmluvy, najmä s povinnosťami poisťníka a poistených a aj s dôsledkami ich porušenia, ako aj s údajmi v zmysle ustanovenia § 792a Občianskeho zákonníka v platnom znení a v písomnej podobe tieto informácie obdržal,
 - b) Informačným dokument o poistnom produkte. Uvedený dokument je k dispozícii aj na webovom sídle poisťovateľa www.allianz.sk.
8. Poisťník svojím podpisom na tejto zmluve súhlasí s tým, aby mu poistné podmienky, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto zmluvou, poisťovateľ poskytol nasledovným spôsobom:
 - v tlačenej podobe pri podpise tejto zmluvy
 - sprístupnením na webovom sídle poisťovateľa <https://www.allianz.sk/skupinove-rizikove-zivotne-poistenie> vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače.
 - elektronicky na nasledovnú e-mailovú adresu poisťníka:Poisťník podpisom na tejto zmluve potvrdzuje, že ak si zvolil poskytnutie poistných podmienok „v tlačenej podobe pri podpise tejto zmluvy“, poistné podmienky mu boli poisťovateľom pri podpise tejto zmluvy skutočne poskytnuté týmto spôsobom. Poisťník berie na vedomie, že v prípade, ak neoznačí žiadnu z vyššie uvedených možností poskytnutia poistných podmienok, má sa za to, že si zvolil poskytnutie poistných podmienok sprístupnením na webovom sídle poisťovateľa.
9. Poisťník sa zaväzuje, že poučiť a oboznámiť poisťované osoby, resp. ich zástupcov s rozsahom poistenia, s poistnými podmienkami, s právami a povinnosťami poistených osôb v zmysle tejto zmluvy vrátane jej príloh, najmä s postupom v prípade poistnej udalosti a s obmedzením povinnosti poisťovateľa plniť.
10. Poisťník zodpovedá za správne vyplnenie ako aj za prípadné zneužitie dokladov potvrdzujúcich alebo týkajúcich sa poistenia podľa tejto zmluvy, ktoré je povinný vystaviť alebo potvrdiť. Poisťník je povinný nahradiť poisťovateľovi prípadnú škodu, ktorá mu porušením tejto povinnosti vznikne.
11. Na požiadanie je poisťník ako aj poistený povinný splnomocniť poisťovateľa na vyžiadanie všetkých údajov od tretích osôb, predovšetkým od lekárov, poisťovní a príslušných úradov a zbaviť ich povinnosti zachovávať mlčanlivosť, ak je to potrebné za účelom uzavretia poistnej zmluvy, likvidácie poistných udalostí a inej činnosti poisťovateľa súvisiacej s poistením.
12. Poisťník vyhlasuje že zmluvu uzatvára vo vlastnom mene a na vlastný účet.
13. Poisťník prehlasuje, že si je vedomý, že cena uvedená v tejto poistnej zmluve je kalkulovaná vrátane peňažného plnenia v zmysle §32 zákona č. 186/2009 Z. z. Cena je stanovená v zmysle zákona č. 18/1996 Z. z..
14. Pokiaľ je táto poistná zmluva predmetom verejného obstarávania, poisťník týmto prehlasuje, že v rámci tohto zrealizovaného verejného obstarávania vykonal opatrenia potrebné k tomu, aby nedošlo ku konfliktu záujmov, ktorý by mohol narušiť alebo obmedziť hospodársku súťaž alebo porušiť princíp transparentnosti a princíp rovnakého zaobchádzania v zmysle ust. § 23 ods. 1 zákona č. 343/2015 Z.z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.
15. Poisťník vyhlasuje, že nie je osobou s osobitným vzťahom k poisťovateľovi v zmysle platného zákona o poisťovníctve. V prípade, ak je toto vyhlásenie nepravdivé, berie na vedomie, že táto zmluva je v zmysle § 71 ods. 1 platného zákona o poisťovníctve od počiatku neplatná.
16. Zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpísania štatutárnymi orgánmi oboch zmluvných strán, prípadne ich splnomocnenými zástupcami. Zmluva je vyhotovená v štyroch rovnopisoch, 3 rovnopisy pre poisťníka a jeden rovnopis pre poisťovateľa.

17. Zmluva nadobúda účinnosť dňom nasledujúcim po dni zverejnenia a uzaviera sa na dobu určitú do 31.12.2022.


V Bratislave dňa 30.11.2021

Za Allianz – Slovenskú poisťovňu, a. s.:

V ^{ŽILINE}..... dňa **10. DEC. 2021**

Za Žilinskú univerzitu v Žiline:

Ing. Mgr. Zuzana Čapčíková
na základe splnomocnenia

 Prof. Ing. Jozef Jandacka, PhD.
rektor

Ing. Janka Petrufová
na základe splnomocnenia

Prílohy:

Príloha č. 1 - Zoznam vzdušných dopravných prostriedkov

Príloha č. 2 - Prihláška

Príloha č. 3 - Oznámenie o spracúvaní osobných údajov

Príloha č. 4 - Poistné podmienky

Zoznam vzdušných dopravných prostriedkov

080001482

Úrazové poistenie osôb vo vzdušných dopravných prostriedkoch

P.č.	Typ	Registrová značka	Počet sedadiel		Ročné poistné v EUR
1	Viper SD4	OM SNY	1 + 1	2	201,34
2	Z-242	OM LWA	1 + 1	2	201,34
3	Z-242	OM LWB	1 + 1	2	201,34
4	Z-142	OM MNX	1 + 1	2	201,34
5	Z-43	OM KOZ	1 + 3	4	402,68
6	Z-43	OM LOW	1 + 3	4	402,68
7	PA 34	OM UTC	1 + 3	4	402,68
8	PA 28	OM DCR	1 + 3	4	402,68
9	PA 34	OM ALA	1 + 5	6	604,02
10	DA 42	OM LWC	1 + 3	4	402,68
Počet sedadiel spolu:			34		
Poistné + daň* z poistenia v EUR			3 169,24	+	253,54
Poistné s daňou* v EUR:					3 422,78

*Daň z poistenia je vypočítaná vo výške 8% v zmysle zákona č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V Bratislave,

dňa 30.11.2021

V ~~Zilve~~ ^{Zilve}, dňa ~~10. DEC. 2021~~

Ing. Janka Retrufová
na základe splnomocnenia
Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.

pečiatka poisťníka a podpis
oprávnenej osoby

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s., Dostojevského rad 4,
 815 74 Bratislava, IČO: 00 151 700

Prihláška k poisťnej zmluve úrazom poistení osôb prepravovaných vzdušným dopravným prostriedkom

Poistník:		IČO:
Adresa:		
Číslo poisťnej zmluvy:	80001482	

Identifikácia VDP				Sedadlá pre pilota a cestujúcich			
Číslo prihlášky (vyplní Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.)	Typ VDP	Imatrikulačná (poznávací) značka	Výrobné číslo	Počet sedadiel pilot/inštrktor/o soba vykonávajúca výcvik	Počet sedadiel cestujúcich	Poisťná suma za 1 sedadlo v EUR	Ročné poisťné v EUR (vyplní Allianz - Slovenská poisťovňa, a.s.)
						11UP - 49 790,88 12UP - 16 596,96	

Poisťná doba

Požadovaný začiatok poistenia	od	do	Poisťné obdobie
najskôr nasl. deň po doručení prihlášky	najskôr nasl. deň po doručení prihlášky		1 rok

Pokiaľ prejaví poisťník záujem o pokračovanie v poistení, je potrebné opätovné zaslanie novej prihlášky.

Vyhlasujeme, že všetky naše odpovede na písomné otázky, týkajúce sa poistenia sú pravdivé a úplné.

Sme si vedomí, že na základe požiadavky poisťiteľa sme povinní predložiť mu všetky doklady a poskytnúť ďalšie informácie, ktoré sú potrebné pre uzavretie poisťnej zmluvy, likvidáciu poisťných udalostí alebo k inej činnosti poisťiteľa súvisiacej s dojednaným poistením.

Týmto vyhlasujem, že udeľujem výslovný písomný súhlas so spracovaním svojich osobných údajov v informačnom systéme Allianz - Slovenskej poisťovni, a.s. v súvislosti s poistením podľa poisťnej zmluvy a so sprístupnením týchto údajov tretím osobám v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poisťných udalostí a zaistením.

V Bratislave, dňa

V dňa

 pečiatka poisťovateľa a podpis oprávnenej osoby

 pečiatka poisťníka a podpis oprávnenej osoby