

Súhlas so zaradením elektronického zariadenia do poistenia (ďalej aj ako „Súhlas“)

Kód tlačiva: 459

I. Všeobecné ustanovenia

1. Zákazník (ďalej aj "poistený"):

Názov: Štátny pedagogický ústav

IČO: 30807506

Ulica, č. Pluhová 8,

Obec: Bratislava - Nové Mesto

PSČ: 83000

Tel. kontakt: [] []

E-mail: [] []

zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu: [] []

oddiel: [] []

vložka č.: [] []

konajúca osoba: [] [] [] []

vyjadruje súhlas, aby ho spoločnosť Slovak Telekom, a.s., Bajkalská 28, 817 62 Bratislava, IČO: 35 763 469, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I., Oddiel: Sa, vložka číslo: 2081/B (ďalej ako „Slovak Telekom, a. s.“, alebo tiež „Poistník“) **dňom účinnosti** tohto Súhlasu zaradila medzi poistené osoby s poistením elektronických zariadení zakúpených od Slovak Telekom, a.s. podľa Poistnej zmluvy skupinového poistenia č. 9050588198 (ďalej len „poistenie“), uzatvorenej medzi Slovak Telekom, a.s. a Generali Poistovňa, a. s., Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 35 709 332, zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č.: 1325/B, spoločnosť patrí do skupiny Generali, ktorá je uvedená v talianskom zozname skupín poisťovní vedeným IVASS (ďalej tiež „poisťovateľ“) a podľa podmienok uvedených v tomto Súhlase.

2. Pojmy s veľkými začiatočnými písmenami, ktoré sú bez výslovnej definície používané v tomto Súhlase budú mať význam, ktorý je im pripisovaný v Poistnej zmluve skupinového poistenia.

II. Predmet poistenia

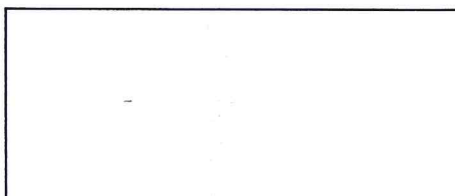
Predmetom poistenia je individuálne Elektronické zariadenie (ďalej aj ako „EZ“) definované v nasledovnej tabuľke č. 1:

Tabuľka č. 1 Predmet poistenia a výška poplatku za zaradenie EZ do poistenia

Špecifikácia elektronického zariadenia a jeho príslušenstva	Výrobné číslo	Rok predaja	Poistná suma (Predajná cena) €	Spoluúčasť	Mesačná splátka poplatku za zaradenie EZ do poistenia €	Poplatok spolu za poistné obdobie	Celková výška poplatku za celú poistnú dobu €
iPhone X 256GB silver		2018	1399	10%	4,99	59,88	119,76

III. Poplatok za zaradenie EZ do poistenia

- Zákazník vyjadruje súhlas s tým, aby mu Slovak Telekom, a.s. za každé poistné obdobie účtoval poplatok za zaradenie EZ do poistenia, a to v mesačných splátkach, vo výške podľa Tabuľky č. 1 (ďalej len „poplatok za poistenie“). Poplatok za poistenie bude Zákazníkovi účtovaný spolu s úhradou platby za Službu na základe vystavenej faktúry za dané Zúčtovacie obdobie, za podmienky, že poistenie trvalo počas celého Zúčtovacieho obdobia. V prípade čiastočnej úhrady faktúry sa táto úhrada započítava na všetky sumy v zmysle vystavenej faktúry pomerne.



2. Zákazník súhlasí, že ak si nespĺní poplatkovú povinnosť voči Poistníkovi podľa tohto článku Súhlasu a podľa Zmluvy o poskytovaní verejných služieb, pričom zároveň dôjde k Deaktivácii jeho Služby, Poistník ho odhlási z poistenia a jeho poistenie skončí ku dňu Deaktivácie Služby.
3. V prípade zániku poistenia vo vzťahu ku konkrétnemu EZ z dôvodu poistnej udalosti – totálnej škody, vzniká poistenému povinnosť uhradiť poplatok za poistenie aj za obdobie od vzniku poistnej udalosti do uplynutia konca prvého poistného obdobia, t.j. jedného (1) roka od začiatku poistenia. Ak poistná udalosť- totálna škoda - nastane v druhom (2.) roku trvania poistenia, vzniká poistenému táto povinnosť vo vzťahu k obdobiu do konca poistenia.
4. Zákazník potvrdzuje, že poplatok za poistenie podľa tohto článku Súhlasu je schopný finančne zvládvať.

IV. Doba a zánik poistenia

1. Poistenie sa dojednáva na dobu určitú, ktorou je Doba viazanosti, max. 24 mesiacov. Poistné obdobie je 12 mesiacov (poistný rok).
2. Zákazník môže poistenie pred uplynutím doby poistenia jednostranne ukončiť nasledovnými spôsobmi:
 - (i) Kedykoľvek prostredníctvom žiadosti o ukončenie poistenia adresovanej Slovak Telekom, a.s.. Poistenie v takomto prípade zanikne ku koncu Zúčtovacieho obdobia, t.j. 24:00 posledného dňa Zúčtovacieho obdobia, v ktorom bola táto žiadosť o ukončenie poistenia doručená Poistníkovi. Poistený je povinný uhradiť poplatok za poistenie podľa článku III. tohto Súhlasu iba za dobu do zániku poistenia podľa predchádzajúcej vety.
 - (ii) Späťvzatím Súhlasu, ak bol súhlas udelený na diaľku. Lehota na odvolanie je 14 kalendárnych dní odo dňa účinnosti Súhlasu. Oznámenie o späťvzatí Súhlasu je potrebné odoslať najneskôr v posledný deň uvedenej lehoty v písomnej podobe na adresu sídla spoločnosti Slovak Telekom, a. s.. V prípade späťvzatia Súhlasu podľa tohto písmena poistenému nevzniká povinnosť uhradiť príslušnú časť poplatku za poistenie podľa čl. III tohto Súhlasu za obdobie, počas ktorého poistenie trvalo.
3. Zákazník berie na vedomie, že ostatné dôvody a spôsoby zániku poistenia pred uplynutím doby poistenia sú upravené Prehľadom podmienok poistenia elektronického zariadenia, resp. v Poistnej zmluve skupinového poistenia a Všeobecných poistných podmienkach elektronických zariadení PPEZ 14 (ďalej tiež „VPP PPEZ 14“).

V. Ochrana osobných údajov

Svojím podpisom dáva poistený súhlas poistníkovi a poisťovateľovi so spracovaním osobných údajov pre účely vzniku a správy poistenia ako aj likvidácie poistnej udalosti v zmysle zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov Poistený si je vedomý, že osobné údaje poskytnuté k poistnej zmluve je poisťovateľovi povinný poskytnúť v zmysle Zákona o poisťovníctve a že tieto údaje budú spracúvané v informačnom systéme poisťovateľa Generali Poistovňa, a.s.. V prípade využitia elektronickej komunikácie s poistníkom a poisťovateľom sú poistený alebo iné oprávnené osoby povinní nezasielať rodné číslo.

VI. Digitalizovaný podpis

1. Poistník ponúkol Zákazníkovi možnosť využiť pri prístupí do poistenia technické zariadenie v predajnom mieste poistníka.
2. Ak Zákazník túto možnosť využil, tento Súhlas je podpísaný digitalizovaným podpisom Klienta prostredníctvom daného technického zariadenia. Zákazník v takomto prípade vyhlasuje, že bol pred podpísaním Súhlasu informovaný o podstate digitalizovaného podpisu, najmä o tom, že digitalizovaný podpis Zákazníka je jeho vlastnoručným podpisom preneseným na Súhlas prostredníctvom technického zariadenia ako jedinečný technický záznam vytvorený len pre účely tohto Súhlasu a tvoriaci trvalú neoddeliteľnú súčasť tohto Súhlasu. Zákazník výslovne súhlasí so spracúvaním záznamu svojho digitalizovaného podpisu jeho priradením k podpísanému dokumentu na účel prihlásenia EZ do poistenia. Tento záznam o digitalizovanom podpise Zákazníka nebude využitý na žiadne iné účely, a to ani samostatne ani v spojení s iným dokumentom. Prihlásením EZ do poistenia takýmto spôsobom nie je dotknutá platnosť tohto Súhlasu, ani jeho písomná forma a takto podpísaný Súhlas má silu originálu.
3. Ak Zákazník túto možnosť nevyužil, je tento Súhlas vyhotovený v listinnej forme a podpísaný vlastnoručným podpisom zachyteným na tomto dokumente priamo bez použitia technického zariadenia.

VII. Záverečné ustanovenia

1. Zákazník berie na vedomie, že kompletná úprava jeho práv a povinností z poistenia ako poisteného je obsiahnutá v príslušných ustanoveniach Občianskeho zákonníka o poistnej zmluve, v Poistnej zmluve skupinového poistenia a VPP PPEZ 14 platných v čase podpisania tohto Súhlasu.
2. Zákazník berie na vedomie, že informácie obsiahnuté v tomto Súhlase a v Prehľade podmienok poistenia elektronického zariadenia predstavujú základné informácie o poistení. Svojím podpisom zákazník vyhlasuje, že tieto informácie sú postačujúce na porozumenie podstaty poistenia, následkov a rizík prístupu do poistenia a že nepožaduje žiadne ďalšie informácie, resp. odporúčania.

3. Svojím podpisom zákazník potvrdzuje, že sa oboznámil a súhlasí s Poistnou zmluvou skupinového poistenia a VPP PPEZ 14.
4. Súčasne svojím podpisom zákazník potvrdzuje, že bol informovaný o tom, že vyššie uvedené dokumenty má k dispozícii na webovom sídle Poistníka v sekcii: www.telekom.sk/poistenie. Zároveň vyhlasuje, že prevzal jeden (1) rovnopis tohto Súhlasu a Prehľad podmienok poistenia elektronického zariadenia a VPP PPEZ 14.
5. Tento Súhlas nadobúda účinnosť dňom potvrdenia jeho prevzatia Poistníkom alebo jeho zástupcom a je vyhotovený v dvoch rovnopisoch.

v Lozorne 04.07.2018

Miesto a dátum

.....
Podpis poistenej osoby

Prevzal:

Podpis a pečiatka Poistníka resp. zástupcu Poistníka

Dátum: 00 00 Miesto: 00 00