

# Poistný certifikát

POISTENIA VŠEOBECNEJ ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU VRÁTANE VADNÉHO VÝROBKU/CERTIFICATE OF COMMERCIAL GENERAL LIABILITY AND PRODUCT LIABILITY INSURANCE/VERSICHERUNGSSCHEIN FÜR DIE ALLGEMEINE HAFTPFLICHTVERSICHERUNG INKLUSIVE PRODUKTHAFTPFLICHTVERSICHERUNG

Tento poistný certifikát je vystavený pre informatívne účely. Tento certifikát nepozmeňuje ani nerozširuje rozsah poistného krytia poskytnutého nižšie uvedenou poistnou zmluvou./This certificate is issued as a matter of information only. This certificate does not amend, extend or alter the coverage afforded by the policy below./Dieser Versicherungsschein wurde ausschliesslich für Informationszwecke ausgestellt. Dieser Versicherungsschein ändert oder erweitert nicht den in der unten angegebenen Versicherungspolice gewährleisteten Umfang des Versicherungsschutzes.

**POISŤOVATEĽ/INSURER/VERSICHERER**

Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.  
Pribinova 19  
811 09 Bratislava, Slovensko  
IČO: 00 151 700, DIČ: 2020374862

**POISTENÝ/INSURED/VERSICHERUNGSNEHMER**

Novosedlík, spol. s r.o.  
Chotárna 41  
949 01 Nitra, Slovensko  
IČO: 34 104 402, IČ DPH: SK2020409930

**ROZSAH POISTNÉHO KRYTIA/COVERAGES/UMFANG DES VERSICHERUNGSSCHUTZES**

Týmto potvrdzujeme, že vyššie uvedený poistený má uzatvorené poistné krytie na obdobie a v rozsahu uvedenom nižšie. Nezávisle od akýchkoľvek požiadaviek alebo podmienok akejkoľvek zmluvy, dohody alebo kontraktu, pre účely ktorého je tento poistný certifikát vystavený, rozsah poistného krytia poskytovaného danou poistnou zmluvou je predmetom poistných podmienok./This is to certify that the policy listed below has been issued to the insured named above for the policy period indicated. Notwithstanding any requirement, term or condition of any contract or other document with respect to which this certificate may be issued or may pertain, the insurance afforded by the policy described herein is subject to all the terms, exclusions and conditions of such policy. The limits shown may have been reduced by paid claims./Hiermit bestätigen wir, dass der oben genannte Versicherungsnehmer für den Zeitraum und in dem unten angegebenen Umfang versichert ist. Unabhängig von beliebigen Anforderungen oder Bedingungen eines Vertrags, einer Vereinbarung oder eines Kontraktes, für den dieser Versicherungsschein ausgestellt wurde, unterliegt der Umfang des durch diese Versicherungspolice gewährten Versicherungsschutzes den Versicherungsbedingungen.

| PRINCIP POISTENIA/TRIGGER/VERSICHERUNGSPRINZIP                               |                                                                                                             | LOSS OCCURENCE          |
|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| ČÍSLO POISTNEJ ZMLUVY/POLICY NO. //VERSICHERUNGSVERTRAG NR.                  |                                                                                                             | 411 014 651             |
| ZAČIATOK POISTENIA/THIS INSURANCE IS VALID FROM/<br>VERSICHERUNGSBEGINN      |                                                                                                             | 22.06.2012              |
| CERTIFIKÁT JE PLATNÝ/CERTIFICATE IS VALID/<br>VERSICHERUNGSSCHEIN IST GÜLTIG |                                                                                                             | 22.06.2023 - 21.06.2024 |
| ÚZEMNÉ KRYTIE/TERRITORIAL COVERAGE/GELTUNGSBEREICH                           |                                                                                                             | SR                      |
| LIMIT/<br>LIMITS/<br>LIMIT                                                   | NA JEDNU ŠKODOVÚ UDALOSŤ POČAS POISTNÉHO OBDOBIA/<br>EACH LOSS DURING THE POLICY PERIOD/ FÜR EINEN SCHÄDEN  | 1 200 000,00 EUR        |
|                                                                              | NA VŠETKY ŠKODOVÉ UDALOSTI POČAS POISTNÉHO OBDOBIA/<br>AGGREGATE DURING THE POLICY PERIOD/ FÜR ALLE SCHÄDEN | 1 200 000,00 EUR        |
| NOTES/REMARKS                                                                |                                                                                                             |                         |

JOZEF PAŠKA  
MEMBER OF THE BOARD  
PODPIS A ZA POISŤOVATEĽA/SIGNATURE OF THE  
AUTHORIZED REPRESENTATIVE OF THE INSURER/  
UNTERSCHRIFT DES VERSICHERERS

V Bratislave 04.08.2023  
MIESTO A DÁTUM VYSTAVENIA CERTIFIKÁTU/  
PLACE AND DATE OF CERTIFICATE ISSUE/  
ORT UND AUSSTELLUNGSDATUM DES  
VERSICHERUNGSSCHEINES

**Poistná zmluva č. 411 014 651**

**Poistenie zodpovednosti za škodu**

**Poistník:**

**Novosedlík, spol. s r.o.**

Chotárna 41, SK - 949 01 Nitra

IČO: 34 104 402

IČ DPH: SK2020409930

Okr. súd Nitra, Obch. reg. oddiel: Sro, vložka č.: 406/N.

**Poistený:**

**Novosedlík, spol. s r.o.**

Chotárna 41, SK - 949 01 Nitra

IČO: 34 104 402

IČ DPH: SK2020409930

Okr. súd Nitra, Obch. reg. oddiel: Sro, vložka č.: 406/N.

**Poisťovateľ:**

**Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.**

Dostojevského rad 4, SK- 815 74 Bratislava 1

IČO: 00 151 700

IČ DPH: SK2020374862

DIČ: 2020374862

Okr. súd Bratislava I, Obch. reg. Oddiel: Sa, vložka č.: 196/B.

## Poistná zmluva č. 411 014 651

**Poistník:** Novosedlík, spol. s r.o.  
Chotárna 41, SK - 949 01 Nitra  
IČO: 34 104 402  
IČ DPH: SK2020409930  
Okr. súd Nitra, Obch. reg. oddiel: Sro, vložka č.: 406/N.

**Poistený:** Novosedlík, spol. s r.o.  
Chotárna 41, SK - 949 01 Nitra  
IČO: 34 104 402  
IČ DPH: SK2020409930  
Okr. súd Nitra, Obch. reg. oddiel: Sro, vložka č.: 406/N.

**Poisťovateľ:** Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.  
Dostojevského rad 4, SK - 815 74 Bratislava 1  
IČO: 00 151 700  
IČ DPH: SK2020374862  
DIČ: 2020374862  
Okr. súd Bratislava I, Obch. reg. oddiel: Sa, vložka č.: 196/B.

uzatvárajú v zmysle všeobecných záväzných predpisov túto poistnú zmluvu

### Poistenie zodpovednosti za škodu

**Poistné podmienky:** Toto poistenie sa riadi Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú právnickými a podnikajúcimi fyzickými osobami Allianz – Slovenskej poisťovne, a.s. (ďalej aj VPP – Z), ktoré sú účinné od 11.03.2007 a tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy.

| Začiatok poistenia a poistné obdobie: | Začiatok poistenia: | Poistné obdobie: | Koniec poistenia:                                            |
|---------------------------------------|---------------------|------------------|--------------------------------------------------------------|
| 22.06.2012<br>00:00 h.                | 22.06.2012          | 1 rok            | Koniec poistenia:<br>poistenie je dojednané na dobu neurčitú |

Poistná zmluva dojednaná na dobu neurčitú sa predlžuje o ďalší rok, ak nie je vypovedaná najneskôr 6 týždňov pred jeho uplynutím.

**Územná platnosť:** Slovenská republika

**Poistená činnosť:** Stavebná činnosť  
Výroba transportbetónu a stavebných výrobkov z betónu

**Poistná suma:** 332 000,00 EUR na jednu a všetky „škodové udalosti“ počas poistného obdobia

**Poistené riziká:** Všeobecná zodpovednosť za škodu spôsobenú prevádzkovou činnosťou v rozsahu čl.3 VPP – Z. V súlade s čl. 3, ods. 2, písm. b) sa poistenie dojednáva bez zodpovednosti za škodu spôsobenú vadným výrobkom.

**Spoluúčasť:** Poistenie sa dojednáva so spoluúčasťou poisteného vo výške 500,00 EUR pre jednu a každú „škodovú udalosť“

**Zmluvné dojednania:** **Stavebné dojednanie**  
V zmysle VPP Čl. 4 bod 5 sa dojednáva, že v súvislosti so stavebnou alebo montážnou činnosťou vykonávanou poisteným alebo ním poverenou osobou sa poistenie nevzťahuje na akékoľvek:  
a) „škody“ na tej konkrétnej časti stavebného objektu, konštrukcie alebo budovy, na ktorých poistený alebo ním poverená osoba vykonáva stavebné, montážne alebo rekonštrukčné práce, alebo ktorých dodávateľom alebo zhotoviteľom je v celku alebo z časti poistený alebo ním poverená osoba,  
b) „škody“ na hnutelných veciach, ktoré sú vo vlastníctve alebo v užívaní dodávateľov vrátane vecí vo vlastníctve alebo užívaní ich zamestnancov alebo iných osôb vykonávajúcich pre nich pracovnú činnosť.

Všetky ostatné ustanovenia VPP-Z ostávajú bez zmeny v platnosti.

**Bežné poistné:** 4 800,00 EUR

**Splatnosť  
poistného:**

Bežné poistné je splatné v zmysle vyúčtovania na naše bankové spojenie:

Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava 1  
Tatra banka, a.s., Hodžovo nám. 3, 811 06 Bratislava  
Číslo účtu: **2626006702 / 1100**  
Konštantný symbol: **3558**  
Variabilný symbol: **411 014 651**

V zmysle zákona č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a ochrane pred financovaním terorizmu sa dojednáva, že poistník je povinný uhradiť prvú splátku poistného alebo jednorázové poistné celé prostredníctvom účtu, ktorý má klient otvorený v úverovej inštitúcii, v opačnom prípade poisťovateľ v zmysle zákona č. 297/2008 Z.z. vykoná vo vzťahu ku klientovi základnú starostlivosť (identifikáciu, monitorovanie, prijatie dodatočných opatrení a získanie dodatočných informácií atď).

Odchylné od čl. 8, ods.3) VPP – Z poisťovateľ neúčtuje k poistnému prirážku 3/5% za platenie v polštvrtročných splátkach.

Pri nezaplatení jednej splátky poistného je poisťovateľ oprávnený žiadať zaplatenie poistného za celé poistné obdobie vrátane úroku z omeškania za každý deň.

**Záverečné  
ustanovenia:**

1. Túto poistnú zmluvu možno meniť a dopĺňať len číslovanými písomnými dodatkami podpísanými oprávnenými zástupcami oboch zmluvných strán.
2. Spôsoby zániku poistenia dojednaného v tejto poistnej zmluve upravujú VPP-Z.
3. Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky údaje, ktoré uviedol v tejto poistnej zmluve sú úplné a pravdivé a nezamiechal žiadnu skutočnosť pre uzavretie tejto poistnej zmluvy podstatnú.
4. Poistník uzatvára poistnú zmluvu vo vlastnom mene.
5. Pokiaľ sa jednotlivé ustanovenia tejto poistnej zmluvy stanú neúčinnými, nie je tým dotknutá účinnosť ostatných ustanovení.
6. Zmluvné strany sa oboznámili s obsahom tejto poistnej zmluvy, porozumeli jej a na znak súhlasu ju dobrovoľne podpísali.
7. Táto poistná zmluva je vypracovaná v dvoch vyhotoveniach, pričom každá zo zmluvných strán obdrží jedno vyhotovenie.
8. Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že bol oboznámený s informáciou o podmienkach uzavretia poistnej zmluvy v súlade s Opatrením Národnej banky Slovenska č. 4/2010 z 9. marca 2010 v zmysle čl. 37 ods. 3 zákona č. 8/2008 Z.z. Uvedená informácia je k dispozícii na internetovej stránke poisťovateľa na adrese:  
[http://www.allianzsp.sk/tmp/image\\_cache/link/0000316002/b\\_zodpovednost\\_za\\_skodu\\_sposobenu\\_prav\\_a\\_fyz\\_osobami.pdf](http://www.allianzsp.sk/tmp/image_cache/link/0000316002/b_zodpovednost_za_skodu_sposobenu_prav_a_fyz_osobami.pdf)
9. Poisťovateľ na základe tejto poistnej zmluvy neposkytne žiadne poistné plnenie pokiaľ by takýmto poistným plnením došlo k porušeniu akejkoľvek uplatniteľnej ekonomickej alebo obchodnej sankcie, vyplývajúcej z práva alebo predpisov Organizácie spojených národov a/alebo Európskej únie/Európskeho hospodárskeho priestoru a/alebo by došlo k porušeniu akejkoľvek inej príslušnej ekonomickej alebo obchodnej sankcie vyplývajúcej zo všeobecne záväzného právneho predpisu Slovenskej republiky.

**Prílohy:** - Vyúčtovanie k poistnej zmluve;  
- VPP – Z;

**Vyhlásenie  
poistníka:**

Poistník dáva poisťovateľovi výslovný písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov v informačnom systéme poisťovateľa v súvislosti s dojednaným poistením, so sprístupnením týchto údajov tretím osobám a ich spracúvaním tretími osobami v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poistných udalostí a zaistením. Súhlas sa udeľuje na dobu do vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poistnej zmluvy. Poistník sa zaväzuje písomne oznámiť poisťovateľovi všetky zmeny týkajúce sa údajov uvedených v zmluve.

**Allianz** 

V Bratislave dňa 18.06.2012  
**NOVOSEDLIK, spol. s r.o.**  
TRA, Chotárna 41

podpis a pečiatka poistníka

Meno a priezvisko osoby  
oprávnenej konať za  
spoločnosť:

16.10.6 RID NOVOSEDLIK

podpis a pečiatka poisťovateľa

**Branislav Martinka**  
vedúci oddelenia  
underwritingu

**Ing. Michal Lintner**  
underwriter senior

Funkcia:

KONATEĽ SPOLOČNOSTI

**Underwriter:** Ing. Michal Lintner, odbor firemných klientov  
**Získateľ:** JCMK Capital Solutions, a.s.

PZ 411 014 651  
2 / 2

**Poistná zmluva č. 411 014 651**  
**Dodatok č.4**

**Poistenie zodpovednosti za škodu**

**Poistník:**

**Novosedlík, spol. s r.o.**

Chotárna 41, SK - 949 01 Nitra

IČO: 34 104 402

IČ DPH: SK2020409930

Okr. súd Nitra, Obch. reg. oddiel: Sro, vložka č.: 406/N.

**Poistený:**

**Novosedlík, spol. s r.o.**

Chotárna 41, SK - 949 01 Nitra

IČO: 34 104 402

IČ DPH: SK2020409930

Okr. súd Nitra, Obch. reg. oddiel: Sro, vložka č.: 406/N.

**Poist'ovateľ:**

**Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.**

Dostojevského rad 4, SK- 815 74 Bratislava 1

IČO: 00 151 700

IČ DPH: SK2020374862

DIČ: 2020374862

Okr. súd Bratislava I, Obch. reg. Oddiel: Sa, vložka č.: 196/B.



**Dodatok č.4 k poisťnej zmluve č. 411 014 651**

**Poistník/  
poistený:** **Novosedlík, spol. s r.o.**  
Chotárna 41, SK - 949 01 Nitra  
IČO: 34 104 402  
IČ DPH: SK2020409930  
Okr. súd Nitra, Obch. reg. oddiel: Sro, vložka č.: 406/N.

**Poist'ovateľ** **Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.**  
Dostojevského rad 4, SK - 815 74 Bratislava 1  
IČO: 00 151 700  
IČ DPH: SK2020374862  
DIČ: 2020374862  
Okr. súd Bratislava I, Obch. reg. oddiel: Sa, vložka č.: 196/B.

uzatvárajú v zmysle všeobecných záväzných predpisov túto poisťnú zmluvu

**Poistenie zodpovednosti za škodu**

**Poistné podmienky:** Toto poistenie sa riadi Všeobecnými poisťnými podmienkami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú právnickými a podnikajúcimi fyzickými osobami Allianz – Slovenskej poisťovne, a.s. (ďalej aj VPP – Z), ktoré sú účinné od 11.03.2007 a tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poisťnej zmluvy.

|                                              |                            |                                    |                         |                                         |
|----------------------------------------------|----------------------------|------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------|
| <b>Začiatok poistenia a poistné obdobie:</b> | <b>Začiatok poistenia:</b> | <b>Začiatok účinnosti dodatku:</b> | <b>Poistné obdobie:</b> | <b>Koniec poistenia:</b>                |
|                                              | 22.06.2012                 | 24.07.2021                         | 1 rok                   | poistenie je dojednané na dobu neurčitú |
|                                              | 00:00 h.                   |                                    |                         |                                         |

Poistná zmluva dojednaná na dobu neurčitú sa predlžuje o ďalší rok, ak nie je vypovedaná najneskôr 6 týždňov pred jeho uplynutím.

**Dôvod uzavretia dodatku:** Navýšenie poisťnej sumy  
Úprava poisťného

**Územná platnosť:** Slovenská republika

**Poistená činnosť:** Stavebná činnosť  
Predaj stavebného materiálu

**Poistná suma:** **1 200 000,00 EUR** na jednu a všetky „škodové udalosti“ počas poisťného obdobia

**Poistené riziká:** Všeobecná zodpovednosť za škodu spôsobenú prevádzkovou činnosťou v rozsahu čl.3 VPP – Z.  
V súlade s čl. 3, ods. 2, písm. b) sa poistenie dojednáva vrátane zodpovednosti za škodu spôsobenú vadným výrobkom.

**Spoluúčasť:** Poistenie sa dojednáva so spoluúčasťou poisteného vo výške **500,00 EUR** pre jednu a každú „škodovú udalosť“

**Zmluvné dojednania:** **Stavebné dojednanie**  
V zmysle VPP Čl. 4 bod 6 sa dojednáva, že v súvislosti so stavebnou alebo montážnou činnosťou vykonávanou poisteným alebo ním poverenou osobou sa poistenie nevzťahuje na akékoľvek:  
a) „škody“ na tej konkrétnej časti stavebného objektu, konštrukcie alebo budovy, na ktorých poistený alebo ním poverená osoba vykonáva stavebné, montážne alebo rekonštrukčné práce, alebo ktorých dodávateľom alebo zhotoviteľom je v celku alebo z časti poistený alebo ním poverená osoba,  
b) „škody“ na hnuťelných veciach, ktoré sú vo vlastníctve alebo v užívaní dodávateľov vrátane vecí vo vlastníctve alebo užívaní ich zamestnancov alebo iných osôb vykonávajúcich pre nich pracovnú činnosť.

Všetky ostatné ustanovenia VPP-Z ostávajú bez zmeny v platnosti.

**Bežné poistné:** **6 200,00 EUR**

**Splatnosť poistného:** Vyúčtovanie na nedoplatok vyplývajúci z tohto dodatku bude poistníkovi zaslané po jeho podpise.

Bežné poistné je splatné v zmysle vyúčtovania na naše bankové spojenie:  
Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava 1  
Tatra banka, a.s., Hodžovo nám. 3, 811 06 Bratislava  
Číslo účtu: **2626006702 / 1100**

**Underwriter:** Mgr. Bronislava Vedejová, odbor korporátnych rizík  
**Získateľ:** JCMK Capital Solutions, a.s.

Konštantný symbol: 3558  
Variabilný symbol: 411 014 651

Odchylné od čl. 8, ods.3) VPP – Z poisťovateľ neúčtuje k poistnému prirážku 5% za platenie v štvrtročných splátkach.

Pri nezaplatení jednej splátky poistného je poisťovateľ oprávnený žiadať zaplatenie poistného za celé poistné obdobie vrátane úroku z omeškania za každý deň.

**Záverečné ustanovenia:**

1. Túto poistnú zmluvu možno meniť a dopĺňať len číslowanými písomnými dodatkami podpísanými oprávnenými zástupcami oboch zmluvných strán.
2. Spôsoby zániku poistenia dojednaného v tejto poistnej zmluve upravujú VPP-Z.
3. Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky údaje, ktoré uviedol v tejto poistnej zmluve sú úplné a pravdivé a nezamieňa žiadnu skutočnosť pre uzavretie tejto poistnej zmluvy podstatnú.
4. Poistník uzatvára poistnú zmluvu vo vlastnom mene.
5. Pokiaľ sa jednotlivé ustanovenia tejto poistnej zmluvy stanú neúčinnými, nie je tým dotknutá účinnosť ostatných ustanovení.
6. Zmluvné strany sa oboznámili s obsahom tejto poistnej zmluvy, porozumeli jej a na znak súhlasu ju dobrovoľne podpísali.
7. Táto poistná zmluva sa uzatvára v súlade s podmienkami ustanovenými v zákone č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a ochrane pred financovaním terorizmu
8. Táto poistná zmluva je vypracovaná v dvoch vyhotoveniach, pričom každá zo zmluvných strán obdrží jedno vyhotovenie.
9. Poistník je povinný túto poistnú zmluvu / dodatok k poistnej zmluve akceptovať do 30 dní od dátumu jej / jeho vystavenia poisťovateľom, uvedeným nižšie. Za deň akceptovania poistnej zmluvy / dodatku k poistnej zmluve sa považuje deň preukázateľného doručenia jedného jej / jeho oboma stranami podpísaného vyhotovenia poisťovateľovi alebo dátum pripísania predpísaného poistného na bankový účet poisťovateľa. V prípade nesplnenia si tejto povinnosti sa táto poistná zmluva / dodatok k poistnej zmluve považujú za neuzavreté a návrh poistenia stráca platnosť. V prípade, že vyššie uvedenú lehotu nie je z objektívnych príčin možné zo strany poistníka dodržať, je možné ju po písomnom potvrdení zo strany poisťovateľa predĺžiť (aj emailovou formou).
10. Poistník vyhlasuje, 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 NR SR č. 18/1996 Z. z..
11. Poistiteľ na základe tejto poistnej zmluvy neposkytne poistnú ochranu (poistné krytie) pre podnikateľské ani žiadne iné aktivity, vrátane poistnej ochrany (poistného krytia) majetku, osôb alebo zodpovednosti za škodu, ani neposkytne žiadne poistné alebo iné plnenie alebo inú výhodu, pokiaľ by
  - (i) takáto poistná ochrana (poistné krytie) a/alebo
  - (ii) takéto podnikateľské alebo iné aktivity alebo
  - (iii) takéto poistné alebo iné plnenie alebo iná výhodapoistiteľa vystavili hrozbe sankcií, zákazov, obmedzení alebo porušení vyplývajúcich z rozhodnutí Organizácie spojených národov a/alebo z obchodných alebo ekonomických sankcií, práva alebo predpisov Európskej únie, Spojeného kráľovstva alebo Spojených štátov amerických a/alebo by takýmto spôsobom došlo k porušeniu akejkoľvek inej príslušnej ekonomickej alebo obchodnej sankcie vyplývajúcej zo všeobecne záväzného právneho predpisu Slovenskej republiky.

**Spracúvanie osobných údajov:**

Svojím podpisom potvrdzujem, že mi boli poskytnuté informácie vyplývajúce z platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov v dokumente Oznámenie o spracúvaní osobných údajov, ktorý je neoddeliteľnou súčasťou tejto poistnej zmluvy. Uvedené informácie sú v úplnom znení uvedené na webovom sídle poisťovateľa. Pre prípad, že som uviedol osobné údaje inej osoby zároveň potvrdzujem, že táto osoba mi udelila predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov poisťovateľom na účely podľa platného zákona o poisťovníctve a som si vedomý toho, že som povinný preukázať poisťovateľovi kedykoľvek na jeho žiadosť, že disponujem uvedeným písomným súhlasom tejto osoby.

V Bratislave dňa 23.07.2021

podpis a pečiatka poistníka  
Meno a priezvisko osoby  
oprávnenej konať za  
spoločnosť:

Ing. Vladislav Tajčnar  
senior underwriter  
odbor korporátnych rizík

podpis a pečiatka poisťovateľa  
Ing. Filip Celder  
underwriter  
odbor korporátnych rizík

Underwriter: Mgr. Bronislava Vedejová, odbor korporátnych rizík  
Získateľ: JCMK Capital Solutions, a.s.

PZ 411 014 651  
2 / 2