


Číslo návrhu:

ID - kód
nevpisovat



9860573779

Allianz 
Slovenská poisťovňa

Návrh na uzavretie poisťnej zmluvy

Príloha k poisťnej zmluve
(č. návrhu / č. zmluvy)

Číslo rámcovej zmluvy

Návrh zmeny poisťnej zmluvy

DT - kód
zamestnávateľa

DT - kód zamestnanca
/ ziskateľské číslo

Poistenie vozidiel MOJE AUTO

Poisťovateľ Allianz - Slovenská poisťovňa, a. s., Dostojevského rad 4, 815 74 Bratislava, IČO: 00 151 700,
IČ DPH: SK2020374862, zapísaná v obch. registri Okresného súdu Bratislava I, odd.: Sa, vložka č. 196/B

Poisťník

Rodné číslo / IČO Telefónne číslo

Priezvisko /
obchodné meno

Meno Titul pred
menom Titul za
menom

Adresa trvalého pobytu / sídla / miesta podnikania (ak je poisťník podnikajúca FO)

Ulica Súp.č. Or.č.

Obec PSČ

E-mail Pre
elektronickú
korešpondenciu

Poisťník je: FO PO podnikajúca FO platiteľ DPH PEO* (vyplniť v prípade, ak je poisťník PEO)

Doplňujúce údaje k podnikajúcej FO

Priezvisko

Meno Dátum narodenia . .

Ulica Súp.č. Or.č.

Obec PSČ

Vlastník vozidla (vyplniť sa v prípade, ak je odlišný od osoby poisťníka)

Rodné číslo / IČO PEO* (vyplniť v prípade, ak je vlastník vozidla PEO)

Priezvisko /
obchodné meno

Meno Titul pred
menom Titul za
menom

Ulica Súp.č. Or.č.

Obec PSČ

Držiteľ vozidla (vyplniť sa v prípade, ak je odlišný od osoby poisťníka)

Rodné číslo / IČO PEO* (vyplniť v prípade, ak je držiteľ vozidla PEO)

Priezvisko /
obchodné meno

Meno Titul pred
menom Titul za
menom

Ulica Súp.č. Or.č.

Obec PSČ

* Politicky exponovaná osoba v zmysle § 6 zákona č. 297/2008 Z. z. v znení neskorších predpisov.



A 3 R C 1 1 8 3 0 1 N

TL č. 1183 / AMC / VIII. 2019

Železná 1, 811 02 Bratislava

9860573779

Kontaktná adresa poisťníka (vyplní sa v prípade, ak je odlišná od adresy poisťníka)

Priezvisko / obchodné meno _____
 Meno _____ Titul pred menom _____ Titul za menom _____
 Ulica _____ Súp.č. _____ Or.č. _____
 Obec _____ PSČ _____

Vozidlo

Dátum uvedenia do prevádzky / 1. evidencie 19 . 11 . 2019 Rok výroby 2019
 EČ NEDODANÉ Kód zo sadzovníka PZP _____ Kategória vozidla M
 VIN UU1K5220264037506 Číslo osvedčenia o evidencii (IP) _____
 Značka DACIA Počet najazdených kilometrov 5
 Obchodný názov, typ, variant, verzia LOGAN
 Zdvihový objem valcov (cm³) 990 Výkon motora (kW) 66 Druh paliva BA
 Farba Biela
 Najväčšia prípustná celková hmotnosť (kg) 1 546 Počet miest na sedenie (sedadiel) 5

Nové vozidlo

Dátum prevzatia 19 . 11 . 2019

Poisťník vozidlo poisťuje pre nasledujúce druhy použitia:

- bežná prevádzka pancierové vozidlo taxislužba autopožičovňa historické vozidlo
 vozidlo s právom prednostnej jazdy nebezpečný náklad historické vozidlo so zvláštnym EČV typu „H“
 vozidlo používané na poľnohospodárske alebo lesné práce dôchodca nad 70 rokov

Koefficient za druh použitia vozidla 1 0000 -násobok

Počet kľúčov / ovládačov (ks) od vozidla 2

Počet zabezpečovacích zariadení _____

PoistenieComfort Plus Extra Max Limit poistného plnenia PZP¹⁾ v EUR:

pre poškodenie zdravia alebo usmrtenie (bez ohľadu na počet zranených, resp. usmrtených) 5240000

pre poškodenie iného vozidla, poškodenie, zničenie alebo stratu vecí, ušlého zisku, vznik nákladov spojených s právnym zastúpením (bez ohľadu na počet poškodených) 1050000

Úrazové poistenie pre:

vodiča (základné) vodiča a prepravované osoby (rozšírené)

prípád smrti následkom úrazu

poistná suma na 1 sedadlo v EUR 6000

prípád trvalých následkov úrazu

poistná suma na 1 sedadlo v EUR 12000

Finančná strata²⁾

Obstarávacia cena v EUR 11000 , 00

Asistenčné služby

základné rozšírené

Vinkulácia poistného plnenia _____

Poistná suma

Dojednáva sa maximálna výška poistného plnenia z jednej poistnej udalosti krytej poistením vozidla vo výške 150 000 EUR, ak nie je uvedená "Poistná suma (cena) vozidla určená poisťníkom".

Poistná suma (cena) vozidla určená poisťníkom 11 150 , 00

Cena vozidla je uvedená s DPH, ak nie je krížikom označené „Cena vozidla bez DPH“.

Cena vozidla bez DPH _____

Kód vozidla 007

Poistná suma povinnej výbavy v rozsahu ustanovenom všeobecne záväznými predpismi je 200 EUR.¹⁾ Povinné zmluvné poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (PZP)²⁾ Finančná strata je dojednaná, ak je vyplnená Obstarávacia cena v EUR. Poistené je iba vozidlo, ktoré pri vstupe do poistenia nie je staršie ako 6 mesiacov od 1. evidencie (pridelenie evidenčného čísla) alebo prvého použitia ako nového vozidla (podľa toho, čo nastalo skôr).

A 3 R C 1 1 8 3 0 2 0

9860573779

.lková
ava vozidla

Poistná
suma
v EUR

Poistná suma pre batožinu je stanovená vo výške 1 200 EUR. Poistné plnenie za jednu vec je max. 200 EUR.

Spoluúčasť 100 200 Iná %, EUR Individuálna sadzba , %

Škodový priebeh:

Pre zasklenie sa dojednáva spoluúčasť vo výške 100 EUR

PZP

Územná platnosť Európa SR+ČR nedošlo k škodovej udalosti. Poisťovateľ priznáva bonus vo výške 5 % došlo k výplate poistného plnenia. Poisťovateľ uplatňuje malus vo výške %

Ostatné poistenia zahrnuté v balíku

Priznivá doba škodového priebehu v mesiacoch 0Poisťovateľ priznáva bonus vo výške %

Za každú rozhodujúcu udalosť je poisťovateľ oprávnený uplatniť malus – zníženie priznaného bonusu. Malus sa uplatňuje od najbližšieho výročného dňa po rozhodujúcej udalosti. Výška malusu je závislá od počtu rozhodujúcich udalostí v jednom poistnom roku, ak nastali počas účinnosti poistenia.

Za jednu rozhodujúcu udalosť uplatníme zníženie o 10 % najviac však na 0 %. Za dve rozhodujúce udalosti uplatníme zníženie o 25 %, najviac však na 0 %. Za tri a viac rozhodujúcich udalostí, nárok na bonus zaniká. Rovnako nárok na bonus zaniká, ak škodu spôsobí vodič pod vplyvom návykových látok alebo liekov alebo sa odmietne podrobiť vyšetrovaniu na ich zistenie. Poisťovateľ má právo započítať aj rozhodujúce udalosti z uplynulých poistných rokov, za ktoré ešte nebol uplatnený malus.

Zľavy vzťahujúce sa len na PZP

Ostatné zľavy

OB10	BK15		OB10			
------	------	--	------	--	--	--

Ročné poistné PZP po uplatnení bonusu a zliav v EUR

Začiatok poistenia balíka COMFORT vrátane PZP:

 19 . 11 . 2019 00 : 00 82 , 20

Začiatok poistenia dojednaného balíka:

 19 . 11 . 2019 00 : 00

Začiatok účinnosti

zmeny poistnej zmluvy: . .

Ročné poistné za ostatné poistenia zahrnuté v balíku po zohľadnení bonusu a zliav v EUR vrátane dane z poistenia*

 272 , 52Poistenie na dobu neurčitú na dobu do: . .

Ročné poistné za dojednaný balík po zohľadnení bonusu a zliav v EUR.

 354 , 72Splátky poistného ročné polročné štvrťročné

Lehotné poistné za dojednaný balík v EUR

 354 , 72Spôsob platenia bežné poistné jednorazové poistné Prvé poistné poštovým peňažným poukazom bankovým prevodom v hotovosti Ďalšie poistné ePoukazom bankovým prevodom SEPA inkasom z účtu

V prípade výberu možnosti "SEPA inkasom z účtu" je potrebné doručiť poisťovateľovi vyplnený a podpísaný "Mandát na inkaso v SEPA".

Prvé poistné spolu v EUR

 354 , 72

Poistenie sa riadi poistnými podmienkami s názvom "POISTENIE VOZIDLA – SPRIEVODCA POISTENÍM" zo dňa 15.02.2019 a "OCEŇOVACIE TABULKY" zo dňa 01.01.2016 vydaných poisťovateľom.

*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.



A 3 R C 1 1 8 3 0 3 P

9860573779

Zmluvné strany sa dohodli, že okamihom začiatku poistenia podľa tohto návrhu na uzavretie poistnej zmluvy zaniká zmluva č. uzavretá medzi zmluvnými stranami. Nespotrebované poistné bude vrátené.

Trvalú adresu pobytu / sídla

Bankový účet č.

Súhlas s poskytnutím osobných údajov na marketingové účely:

Poistník označením políčka súhlasu v tejto časti poistnej zmluvy dáva poisťovateľovi dobrovoľný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov na účely marketingu, reklamy a komerčnej komunikácie vrátane zasielania korešpondencie poisťovateľa formou obyčajnej pošty, správy elektronickej pošty, formou služieb krátkych správ alebo iným obdobným spôsobom, a to v rozsahu: titul, meno, priezvisko, dátum narodenia, adresa, telefónne číslo, adresa elektronickej pošty a v prípade zmluvného vzťahu s poisťovateľom aj iné osobné údaje týkajúce sa zmluvného vzťahu s poisťovateľom, a to po dobu 3 rokov od poskytnutia súhlasu a v prípade zmluvného vzťahu s poisťovateľom, po dobu trvania zmluvného vzťahu a následne na obdobie 3 rokov po ukončení zmluvného vzťahu. Poistník berie na vedomie, že súhlas môže kedykoľvek odvolať, a to písomným oznámením zaslaným na adresu poisťovateľa alebo iným spôsobom uvedeným na webovom sídle poisťovateľa.

Súhlas poisťníka s poskytnutím osobných údajov na marketingové účely:

Služba elektronickej korešpondencie:

Uvedením e-mailovej adresy pre elektronicnú korešpondenciu v tejto poistnej zmluve si poisťník zároveň zriaďuje pre túto poistnú zmluvu službu elektronickej korešpondencie (ďalej len „Služba EK“), ktorá spočíva v zasielaní korešpondencie poisťovateľa, na ktorej prevzatie nie je potrebný podpis poisťníka, alebo ktorej povaha to umožňuje, na takto uvedenú e-mailovú adresu. Služba EK je bezplatná, nenárokovateľná a zo strany poisťovateľa dobrovoľne poskytovaná služba. O aktivácii Služby EK a podmienkach jej poskytovania bude poisťník písomne informovaný po uzavretí tejto poistnej zmluvy. Poistník je povinný hlásiť poisťovateľovi každú zmenu e-mailovej adresy. Informácie o podmienkach poskytovania Služby EK sú zároveň k dispozícii na webovom sídle poisťovateľa. Poisťovateľ si vyhradzuje právo zmeniť podmienky, za ktorých poskytuje Službu EK, a to zverejnením nových alebo zmenených podmienok na svojom webovom sídle, a to aj bez zaslania predchádzajúcej notifikácie používateľovi Služby EK. Poistník má právo využívanie Služby EK kedykoľvek zrušiť.

Vyhlasenie poisťníka:

Poistník vyhlasuje, že bol pred uzavretím tohto dokumentu oboznámený s obsahom poistných podmienok, ktorými sa poistenia dojednané prostredníctvom tohto dokumentu riadia. Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že bol oboznámený a zároveň obdržal v písomnej forme údaje v zmysle ustanovenia § 792a zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov.

Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že všetky uvedené údaje sú úplné, pravdivé a nezamýšľal žiadnu skutočnosť týkajúcu sa poistenia dojednaného prostredníctvom tohto dokumentu. Ďalej poisťník vyhlasuje, že vozidlo nie je používané na iné účely ako je uvedené v tomto dokumente, že je vybavené poisťovateľom vyžadovanými zabezpečovacími zariadeniami a okrem uvedených kľúčov a ovládačov od vozidla žiaden ďalší kľúč ani ovládač od vozidla pri nadobudnutí vozidla neobdržal a ani nemá k dispozícii.

Poistník zároveň berie na vedomie, že k uzavretiu poistnej zmluvy, dochádza podpísaním tohto dokumentu označeného ako „Návrh na uzavretie poistnej zmluvy“ oboma zmluvnými stranami. Poisťovateľ poisťníkovi ako potvrdenie uzavretia poistnej zmluvy doručí poisťku pre dojednané poistenie spolu so zelenou kartou.

Poistník berie na vedomie, že po zániku poistnej zmluvy patrí poisťovateľovi poistné až do výšky 100 % ročného poistného príslúchajúceho za asistenčné služby. Poisťovateľ bude v takom prípade poisťníka informovať o výške poistného za asistenčné služby.

Poistník podpisom v tomto dokumente súhlasí s tým, aby mu poistné podmienky s názvom "POISTENIE VOZIDLA – SPRIEVODCA POISTENÍM" a "Tabuľka pre hodnotenie trvalých následkov úrazu", ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané týmto dokumentom, poisťovateľ poskytol jedným z nasledovných spôsobov:

v tlačenej podobe pri podpise tohto dokumentu.

sprístupnením na webovom sídle poisťovateľa www.allianzsp.sk vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače.

elektronicky na nasledovnú e - mailovú adresu poisťníka

Poistník podpisom v tomto dokumente potvrdzuje, že ak si zvolil poskytnutie poistných podmienok „v tlačenej podobe pri podpise tohto dokumentu“, poistné podmienky mu boli poisťovateľom pri podpise tohto dokumentu skutočne poskytnuté týmto spôsobom. Poistník berie na vedomie, že v prípade, ak neznačí žiadnu z vyššie uvedených možností poskytnutia poistných podmienok, má sa za to, že si zvolil poskytnutie poistných podmienok sprístupnením na webovom sídle poisťovateľa.

Poistník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že si je vedomý, že poistné v tomto dokumente je kalkulované vrátane peňažného plnenia v zmysle §32 zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Peňažné plnenie je stanovené v zmysle Zákona NR SR č. 18/1996 Z. z. o cenách v znení neskorších predpisov.

Pokiaľ je tento dokument predmetom verejného obstarávania, poisťník týmto vyhlasuje, 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. Poistník 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 tento dokument je v zmysle § 71 ods. 1 platného zákona o poisťovníctve od počiatku neplatný.



A 3 R C 1 1 8 3 0 4 Q

zároveň berie na vedomie, že prostredníctvom tlačiva s názvom "Poistenie vozidiel MOJE AUTO" môže vykonať aj zmeny dojednaných v rámci Poistenia vozidiel MOJE AUTO, a v takomto prípade nadobudne účinky až na základe písomného oznámenia akceptácie návrhu zmeny poisťovateľom.

Uzatvorenie sa nevzťahuje na škody na vozidle, ktoré vznikli pred uzavretím poisťovacej zmluvy. Poisťovateľ môže po uzavretí poisťovacej zmluvy vykonať obhliadku poisteného vozidla a zistené poškodenia na vozidle zaznamenať do osobitného formuláru, ktorého súčasťou bude aj informácia, či poškodený diel je alebo nie je poistením krytý. Za účelom vykonania obhliadky je poisťník povinný poskytnúť poisťovateľovi potrebnú súčinnosť.

Spracúvanie osobných údajov:

Poisťovateľ v zmysle platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov poskytuje poisťníkovi nasledovné informácie o spracúvaní osobných údajov:

Kto je prevádzkovateľom?

V zmysle platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov je prevádzkovateľom osobných údajov poisťovateľ. Kontaktné údaje poisťovateľa uvedené v záhlaví poisťovacej zmluvy sú zároveň kontaktnými údajmi zodpovednej osoby.

Ako a na aký účel získava a spracúva poisťovateľ vaše osobné údaje?

Účelom spracúvania osobných údajov klientov (poisťníci a poistení), ich zástupcov, poškodených a iných oprávnených osôb (ďalej aj ako „dotknuté osoby“) je najmä výkon poisťovacej činnosti podľa platného zákona o poisťovníctve (napr. uzatvorenie poisťovacej zmluvy, správa poistenia, ochrana a domáhanie sa práv poisťovateľa), predchádzanie a odhaľovanie poisťovacích podvodov alebo marketingový účel. Právnym základom spracúvania je najmä platný zákon o poisťovníctve, iné osobitné právne predpisy alebo súhlas dotknutej osoby. Podrobný zoznam účelov a právnych základov spracúvania je možné nájsť na webovom sídle poisťovateľa.

Uzatvorenie poisťovacej zmluvy je dobrovoľné, avšak osobné údaje na tento účel je dotknutá osoba v zmysle platného zákona o poisťovníctve na žiadosť poisťovateľa povinná poskytnúť. Poskytnutie osobných údajov je podmienkou uzatvorenia poisťovacej zmluvy. V prípade neposkytnutia týchto osobných údajov je poisťovateľ oprávnený odmietnuť poisťovaciu zmluvu uzatvoriť.

Osobné údaje získava poisťovateľ priamo od dotknutých osôb alebo prostredníctvom svojich sprostredkovateľov a tretích strán, ktorých podrobný zoznam je možné nájsť na webovom sídle poisťovateľa.

Osobné údaje dotknutých osôb na marketingové účely spracúva poisťovateľ len na základe súhlasu dotknutej osoby, ktorý môže dotknutá osoba kedykoľvek odvolať. Marketingovým účelom je činnosť poisťovateľa spočívajúca v priamom marketingu – najmä ponuka produktov vrátane profilovania (cieľená marketingová ponuka), zasielanie noviniek (newsletter) alebo informovanie o možnosti prihlásiť sa do súťaže organizovanej poisťovateľom.

Aké osobné údaje bude o vás poisťovateľ spracúvať?

Zoznam a rozsah osobných údajov dotknutých osôb je uvedený v platnom zákone o poisťovníctve, podľa ktorého je poisťovateľ oprávnený spracúvať najmä: meno, priezvisko, trvalý pobyt, prechodný pobyt, rodné číslo, ak je pridelené, dátum narodenia, štátna príslušnosť, druh a číslo dokladu totožnosti, vrátane fyzickej osoby zastupujúcej právnickú osobu, ako aj adresu miesta podnikania, ak ide o fyzickú osobu, ktorá je podnikateľom, predmet podnikania a označenie úradného registra alebo inej úradnej evidencie, v ktorej je zapísaný tento podnikateľ, a číslo zápisu do tohto registra alebo evidencie; kontaktné telefónne číslo, faxové číslo a adresu elektronickej pošty; doklady a údaje preukazujúce: schopnosť klienta splniť si záväzky z poisťovacej zmluvy; požadované zabezpečenie záväzkov z poisťovacej zmluvy; oprávnenie na zastupovanie, ak ide o zástupcu; splnenie ostatných požiadaviek a podmienok na uzavretie poisťovacej zmluvy, ktoré sú ustanovené platným zákonom o poisťovníctve alebo osobitnými predpismi alebo ktoré sú dohodnuté s poisťovateľom.

Na poisťovacie účely a v súlade s platným zákonom o poisťovníctve a platným zákonom o ochrane osobných údajov ako právny základom spracúva poisťovateľ osobné údaje, ktoré sú v zmysle platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov považované za osobitnú kategóriu, a to osobné údaje týkajúce sa zdravotného stavu v rozsahu nevyhnutnom na posúdenie rizika pri uzavretí poisťovacej zmluvy, zistenie rozsahu povinnosti poskytnúť poisťovacie plnenie z poisťovacej zmluvy a likvidáciu poisťovacej udalosti.

Vykonáva poisťovateľ v súvislosti s poisťovacím účelom profilovanie?

Poisťovateľ je v zmysle platného zákona o poisťovníctve alebo iných osobitných právnych predpisov oprávnený vykonávať profilovanie súvisiace s poisťovacím účelom, najmä upisovaním rizík (underwriting), posudzovaním škodovosti v rámci predzmluvných vzťahov alebo na účely predchádzania poisťovým podvodom, a to v prípadoch predchádzajúcich podozrení na poisťový podvod alebo iné obdobné konanie. Dôsledkom profilovania môže byť najmä odmietnutie uzatvorenia poisťovacej zmluvy zo strany poisťovateľa (upisovanie rizík, predchádzanie poisťovým podvodom) alebo zohľadnenie škodovosti v úprave zmluvných podmienok.

Kto bude mať prístup k vašim osobným údajom?

Osobné údaje dotknutých osôb môže poisťovateľ v zmysle platných právnych predpisov poskytnúť/sprístupniť príjemcom, ktorí majú postavenie samostatných prevádzkovateľov, a to najmä súdom, orgánom činným v trestnom konaní, iným orgánom verejnej moci, advokátom, správcom, znalcom alebo iným poisťovním alebo poveriť spracúvaním osobných údajov sprostredkovateľov, ktorými sú najmä finanční agenti, obchodní zástupcovia, zmluvné služby, spoločnosti zabezpečujúce a poskytujúce asistenčné služby alebo spoločnosti zabezpečujúce vymáhanie pohľadávok. Podrobný zoznam príjemcov je možné nájsť na webovom sídle poisťovateľa.

Kde budú vaše osobné údaje spracúvané?

Osobné údaje dotknutých osôb spracúva poisťovateľ v krajinách Európskeho hospodárskeho priestoru (ďalej aj ako „EHP“), ale aj mimo neho, a to príjemcami podľa predchádzajúceho odseku. Vždy, keď poisťovateľ uskutočňuje prenos osobných údajov dotknutých osôb na spracúvanie mimo EHP inou spoločnosťou v rámci skupiny Allianz, robí tak na základe Závazných vnútropodnikových pravidiel skupiny Allianz (Allianz Privacy Standard), ktoré stanovujú primeranú úroveň ochrany osobných údajov a sú právne záväzné pre všetky spoločnosti skupiny Allianz. Závazné vnútropodnikové pravidlá skupiny Allianz a zoznam spoločností skupiny Allianz je/bude možné nájsť na webovom sídle poisťovateľa. Ak sa neuplatňujú Závazné vnútropodnikové pravidlá skupiny Allianz alebo výnimky pre osobitné situácie prenosu podľa platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov, uskutočňuje poisťovateľ prenos osobných údajov mimo EHP len na základe štandardných zmluvných doložiek alebo vyžaduje od prevádzkovateľov a sprostredkovateľov iné primerané záruky v zmysle platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov.



A 3 R C 1 1 8 3 0 5 R

9860573779

Aké sú vaše práva vo vzťahu k vašim osobným údajom?

V zmysle platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov má dotknutá osoba: právo na prístup k jej osobným údajom a právo získať potvrdenie o tom, či sú o nej spracúvané osobné údaje; právo kedykoľvek súhlas odvolať; právo žiadať opravu a aktualizáciu osobných údajov; právo na výmaz osobných údajov; právo na obmedzenie spracúvania osobných údajov; právo získať osobné údaje v elektronickej podobe a právo podať sťažnosť u poisťovateľa alebo na Úrad na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky. Popis spôsobov a podmienok uplatnenia žiadosti dotknutej osoby je možné nájsť na webovom sídle poisťovateľa.

Ako môžete namietať voči spracúvaniu vašich osobných údajov?

V zmysle platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov má dotknutá osoba právo namietať proti spracúvaniu osobných údajov a žiadať ukončenie spracúvania osobných údajov, ak poisťovateľ spracúva osobné údaje dotknutej osoby na právnom základe oprávneného záujmu poisťovateľa alebo na právnom základe plnenia úloh poisťovateľa realizovaných vo verejnom záujme alebo pri výkone verejnej moci zverenej poisťovateľovi. Toto právo môže dotknutá osoba uplatniť rovnakým spôsobom ako ostatné práva uvedené v predchádzajúcom odseku.

Ako dlho uchováva poisťovateľ vaše osobné údaje?

Doba spracúvania osobných údajov je v súlade s platným zákonom o poisťovníctve najmenej v dĺžke 5 rokov odo dňa skončenia zmluvného vzťahu s klientom. Podrobný zoznam doby spracúvania je možné nájsť na webovom sídle poisťovateľa.

Ako často aktualizuje poisťovateľ toto oznámenie?

Aktuálne znenie informačnej povinnosti v podobe oznámenia o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť na webovom sídle poisťovateľa.

Vyhlásenie poisťníka k spracúvaniu osobných údajov:

Poisťník svojím podpisom potvrdzuje, že mu boli poskytnuté informácie vyplývajúce z platných právnych predpisov upravujúcich ochranu osobných údajov. Poisťník berie na vedomie, že má právo požiadať poisťovateľa o poskytnutie týchto informácií v úplnom znení v tlačenej podobe. Uvedené informácie sú uvedené aj na webovom sídle poisťovateľa. Pre prípad, že poisťník uviedol osobné údaje inej osoby zároveň potvrdzuje, že táto osoba mu udelila predchádzajúci písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov poisťovateľom 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.

Tento dokument je vyhotovený v troch vyhotoveniach, jeden originál a dve kópie, pričom originál dostane poisťovateľ, poisťník a oprávnený zástupca poisťovateľa dostanú každý jednu kópiu.

Poisťník vyhlasuje a svojím podpisom potvrdzuje, že bol pred podpísaním návrhu na uzavretie poisťnej zmluvy, resp. pred uzavretím poisťnej zmluvy, oboznámený s ich obsahom.

Deň podpísania dokumentu zmluvnými stranami:

18 . 11 . 2019

Dokument bol vyhotovený na základe ponuky zo dňa:

18 . 11 . 2019

Počet príloh

Poznámky

Poisťné + Daň z poistenia: 334,53 EUR + 20,19 EUR

Predajca

99

Zdroj obchodu

Databáza

Centrum pre deti a
Šarišské Michal
ul. kot. Nalepku 4
032 22 Šarišské Mic

Podpis

Podpis oprávneného zástupcu
poisťovateľa (odtlačok pečíc)

E-mail oprávneného
zástupcu
poisťovateľa

@ oz.allianzsp.sk

Získateľské číslo
oprávneného zástupcu
poisťovateľa 1

00012585

Priezvisko a meno / obchodné meno

MA číslo spolupracovníka

Priezvisko a meno spolupracovníka

Telefón

+421905246168

Získateľské číslo oprávneného zástupcu poisťovateľa 2



A 3 R C 1 1 8 3 0 6 S