



-VZOR-



Súhlas so zaradením do poistenia asistenčných služieb  
v domácnosti (ďalej aj ako „Súhlas“)  
číslo poistenia

--

Súhlas sa viaže k **Rámcovej poistnej zmluve č. 9059802428** (ďalej len „Rámcová poistná zmluva“) uzavretej medzi: **Generali Poist'ovňa, a. s.**, Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 35709332, IČ DPH: SK2021000487, 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 vedenom IVASS ako poisťovateľom (ďalej len "Poisťovateľ") a **Slovenský plynárenský priemysel, a.s.**, so sídlom: Mlynské nivy 44/a, 825 11 Bratislava IČO:35 815 256 IČ DPH: SK2020259802 zapísaná: v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, Oddiel: Sa, Vložka č. 2749/B ako poistníkom (ďalej len "Poistník").

**Záujemca o poistenie:**

Meno:		Priezvisko/Názov:	
Ulica, č/Sídlo.:		Mesto/Obec	
PSČ:		Dátum narodenia/IČO:	
Tel. kontakt:		e-mail:	

(ďalej len "Záujemca o poistenie" alebo „Poistený“).

Záujemca o poistenie podpisom tohto dokumentu **vyjadruje súhlas**, aby Poistník za podmienok uvedených v tomto Súhlase zaradil nižšie uvedenú domácnosť medzi domácnosti, na ktoré sa vzťahuje poistenie asistenčných služieb podľa Rámcovej poistnej zmluvy (ďalej len „Poistenie“).

Adresa nehnuteľnosti, v ktorej sa nachádza domácnosť, na ktorú sa vzťahuje Poistenie:	
Dátum začiatku Poistenia (00:00 hod)	
Dátum konca Poistenia (24:00 hod)	
Čiastkové mesačné poistné bez dane z poistenia	
Daň z poistenia	
<b>Suma na úhradu (čiastkové mesačné poistné s daňou z poistenia)</b>	

Záujemca o poistenie podpisom tohto Súhlasu potvrdzuje, že pred udelením tohto Súhlasu v listinnej podobe, resp. v elektronickej forme na vyššie uvedenú emailovú adresu, obdržal/a Všeobecné poistné podmienky poistenia asistenčných služieb VPP AS 2020 (ďalej len „VPP AS 2020“), ktorými sa Poistenie riadi, Informačný dokument o poistnom produkte, Podmienky zaradenia do poistenia, Záznam o finančnom sprostredkovaní a Informácie o spracúvaní osobných údajov. Záujemca o poistenie zároveň vyhlasuje a podpisom tohto Súhlasu potvrdzuje, že sa oboznámil/a so všetkými vyššie uvedenými dokumentmi, ako aj Rámcovou poistnou zmluvou, a súhlasí s ich obsahom. Záujemca o poistenie a Poistník sa zaväzujú postupovať pri výkone svojich práv a povinností v rámci Poistenia v súlade s Podmienkami zaradenia do poistenia a s VPP AS 2020.

Záujemca o poistenie prehlasuje, že mu boli oznámené informácie podľa § 792a Občianskeho zákonníka. Záujemca o poistenie berie na vedomie, že Poisťovateľ a Poistník sú oprávnení spracúvať osobné údaje dotknutých osôb v zmysle zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov o poisťovníctve v platnom znení, resp. zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Podrobné informácie o spracúvaní osobných údajov, s ktorými sa Záujemca o poistenie oboznámil/-a pred prijatím a podpisom tohto Súhlasu, sú uvedené na webovom sídle Poisťovateľa: [www.generali.sk](http://www.generali.sk) a na pobočkách Poisťovateľa a Poistníka.

## Vybrané informácie o Poistení

V prípade poistnej udalosti je Poistený povinný o tejto skutočnosti bez zbytočného odkladu kontaktovať asistenčnú centrálu na telefónnom čísle: **+421 220 510 857**, ktorá je Poistenému k dispozícii nepretržite, 24 hodín denne, 7 dní v týždni.

Pri kontaktovaní asistenčnej centrálky je Poistený povinný oznámiť nasledujúce informácie:

- meno, priezvisko a kontaktné telefónne číslo;
- číslo poistenia;
- adresu domácnosti, v ktorej došlo k poistnej udalosti.

Podrobné informácie o Poistení sa nachádzajú v Rámcovej poistenej zmluve a vo VPP AS 2020.

## Uzavretie Poistenia a začiatok poistenia

Podpisom tohto Súhlasu zo strany Zájemcu o poistenie dochádza k uzavretiu Poistenia za podmienok uvedených v Podmienkach zaradenia do poistenia. Začiatkom poistenia je prvý deň kalendárneho mesiaca nasledujúceho po mesiaci, v ktorom dôjde k podpisu tohto Súhlasu.

---

## Súhlas Zájemcu o poistenie so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely

Súhlasím, aby Poisťovateľ spracúval moje osobné údaje v rozsahu titul, meno, priezvisko, kontaktná adresa, telefónne číslo a e-mailová adresa a kontaktoval ma na účely ponúkajúceho produktov a služieb Poisťovateľa a poskytovania informácií o aktivitách Poisťovateľa, a to počas trvania zmluvného vzťahu s Poisťovateľom a po dobu 5 rokov od ukončenia platnosti Poistenia, resp. akéhokoľvek zmluvného vzťahu s Poisťovateľom. Beriem na vedomie, že tento súhlas so spracúvaním osobných údajov môžem kedykoľvek odvolať zaslaním písomného odvolania na adresu sídla Poisťovateľa alebo odvolania prostredníctvom webového sídla Poisťovateľa. Podrobné informácie o mojich právach ako dotknutej osoby a spracúvaní osobných údajov sú uvedené v Informáciách o spracúvaní osobných údajov, na webovom sídle Poisťovateľa: [www.generali.sk](http://www.generali.sk) a na pobočkách Poisťovateľa. Zároveň súhlasím s tým, že mi marketingové informácie môžu byť poskytované aj prostredníctvom automatických volacích a komunikačných systémov bez ľudského zásahu alebo elektronickej pošty vrátane služby krátkych správ v zmysle osobitných právnych predpisov (napr. zákon o reklame, zákon o elektronickej komunikácii):

Áno  Nie

Dátum podpisu Zájemcu o poistenie:

Podpis Zájemcu o poistenie:

Dátum podpisu Poistníka a Poisťovateľa (v zastúpení Poistníkom ako viazaným finančným agentom):

Podpis Poistníka a Poisťovateľa (v zastúpení Poistníkom ako viazaným finančným agentom):

---

Slovenský plynárenský priemysel, a.s.  
Mgr. Peter Kučera, riaditeľ sekcie predaja – hromadný trh