

Wüstenrot poisťovňa, a.s.
 Karadžičova 17,
 825 22 Bratislava 26, SR
 IČO: 31 383 408 • DIČ: 2020843561,
 IČ pre DPH: SK 2020843561
 Obchodný register Okresného súdu
 Bratislava I, oddiel Sa, vložka č. 757/B
 www.wuestenrot.sk

POISTNÁ ZMLUVA

GDPR 05/2018

414

POISTENIE PRÁVNEJ OCHRANY PRIVAT

POISTNÍK/POISTENÝ

Meno, priezvisko, titul

Rodné číslo	<input type="text"/>	Dátum narodenia	<input type="text"/>	Séria a číslo OP	<input type="text"/>
Miesto trvalého pobytu (ulica a číslo)	<input type="text"/>	Obec (dodacia pošta)	<input type="text"/>	PSČ	<input type="text"/>
Kontaktná adresa (ulica a číslo)	<input type="text"/>	Obec (dodacia pošta)	<input type="text"/>	PSČ	<input type="text"/>
Tel. číslo	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>	Štátne občianstvo	<input type="text"/>

ÚDAJE O POISTENÍ

Poistná suma	<input type="text"/> 3 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0 €	Začiatok poistenia	<input type="checkbox"/> 0.00 hodina dňa nasledujúceho po dni uzavretia poistnej zmluvy	<input type="checkbox"/> neskôr	<input type="text"/>
Platba poistného	<input type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> ročne so štvrtročnými splátkami	Poistné obdobie	<input checked="" type="checkbox"/> ročne	Spôsob platenia	<input checked="" type="checkbox"/> bežne
		Poistná doba	<input checked="" type="checkbox"/> neurčitá	Druh platby následného poistného	<input type="checkbox"/> poštovou poukážkou <input type="checkbox"/> bankovým prevodom
Bankové spojenie	IBAN <input type="text"/>			BIC	<input type="text"/>

PREDMET POISTENIA

 Poistenie právnej ochrany PERFECT* Poistenie právnej ochrany BASIC*

I. Poistená nehnuteľnosť:	<input type="checkbox"/> rodinný dom <input type="checkbox"/> byt <input type="checkbox"/> iná nehnuteľnosť (garáž, chata) – vypísať:
Ulica a číslo (súpisné/orientačné)	Obec (dodacia pošta) PSČ <input type="text"/>
II. Poistená nehnuteľnosť:	<input type="checkbox"/> rodinný dom <input type="checkbox"/> byt <input type="checkbox"/> iná nehnuteľnosť (garáž, chata) – vypísať:
Ulica a číslo (súpisné/orientačné)	Obec (dodacia pošta) PSČ <input type="text"/>
I. Poistená nehnuteľnosť:	<input type="checkbox"/> rodinný dom <input type="checkbox"/> byt <input type="checkbox"/> iná nehnuteľnosť (garáž, chata) – vypísať:
Ulica a číslo (súpisné/orientačné)	Obec (dodacia pošta) PSČ <input type="text"/>
Rozšírené krytie Rodina:	<input type="checkbox"/> áno Ak áno, poistená osoba: manžel/manželka, deti do 26 rokov a ostatné osoby uvedené v čl. 4 VPP Privat <input type="checkbox"/> druh, družka: (Meno, priezvisko, titul)
Miesto trvalého pobytu:	Dátum narodenia <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Poistenie právnej ochrany AUTO a VODIČ*	EČV <input type="text"/> - <input type="text"/> VIN <input type="text"/>

POISTNÉ Ročné poistné: € Štvrtročná splátka poistného: € * zaškrtnite iba jednu z možností (buď Perfekt alebo Basic alebo AUTO a VODIČ)

VYHLÁSENIA A SPLNOMOCNENIA POISTNÍKA

Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že na všetky otázky uvedené v poistnej zmluve odpovedal pravdivo a všetky údaje odkontroloval a súhlasí s nimi. Poistník prehlasuje, že sa so Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie právnej ochrany PRIVAT a Informáciami o spracúvaní osobných údajov oboznámil a prevzal ich v písomnej forme.

Vyhlasujem, že uzavretie poistnej zmluvy vykonávam na vlastný účet a finančné prostriedky použité na platenie poistného sú v mojom vlastníctve.

Poistník žiada o odovzдание informačného dokumentu o poistnom produkte formou (vyberte len jednu možnosť):

trvanlivé médium (adresný e-mail s prílohou)* webová stránka poisťovateľa* papier

*možno vybrať len v prípade, ak klient uviedol e-mailovú adresu

Poistník potvrdzuje, že pred uzavretím poistnej zmluvy poistenia motorových vozidiel pre prípad havárie, krádeže a živeľnej udalosti mu bol odovzdaný v ním zvolenej forme Informačný dokument o poistnom produkte (ďalej len „IPID“) a to v závislosti od rozsahu dojednaného poistenia IPID pre poistenie právnej ochrany PRIVAT Basic alebo IPID pre poistenie právnej ochrany PRIVAT Perfect alebo IPID pre poistenie právnej ochrany PRIVAT Auto a Vodič.

.....
miesto a dátum uzavretia poistnej zmluvy.....
podpis poistníka

SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV PRE ÚČELY MARKETINGU A REKLAMY

Týmto poskytujem spoločnostiam, patriacim do skupiny Wüstenrot* svoje **osobné údaje a výslovne súhlasím** so spracúvaním mojich uvedených osobných údajov v rozsahu: meno, priezvisko, adresa, telefónne číslo a e-mailový kontakt, vrátane ich poskytovania medzi nižšie uvedenými subjektmi pre účely:

- Marketingu a reklamy.** Marketingom a reklamou sa rozumie kontaktovanie mojej osoby za účelom reklamy a ponuky produktov a služieb spoločností patriacich do **skupiny Wüstenrot** rôznou formou, ako napr. zasielaním propagačných materiálov, letákov a časopisov poštou ako aj elektronicky, telefonické kontaktovanie, vrátane zasielania SMS, automatickým volaním a iným obdobným spôsobom. Kontaktovať ma za týmto účelom môžu spoločnosti skupiny Wüstenrot, ako aj nimi zmluvne poverení sprostredkovatelia, ktorí sú súčasťou zoznamu sprostredkovateľov, ktorý je zverejnený na webstránke www.wuestenrot.sk v časti Ochrana osobných údajov a ktorý je pravidelne aktualizovaný. Tento súhlas udeľujem na dobu trvania zmluvných vzťahov s ktoroukoľvek zo spoločností skupiny Wüstenrot ako aj na dobu 5 rokov od skončenia poslednej zmluvy. Tento súhlas udeľujem slobodne, bez akýchkoľvek podmienok a po predchádzajúcom poučení o svojich právach dotknutej osoby. áno nie
- Účasti v súťažiach o výherné ceny, organizovaných pre klientov skupiny Wüstenrot**, vrátane vyhodnotenia a určenia víťahov; a to ktoroukoľvek spoločnosťou skupiny Wüstenrot alebo ňou zmluvne povereným sprostredkovateľom, ktorý je uvedený na hore uvedenom zozname sprostredkovateľov. Tento súhlas udeľujem na dobu trvania mojich zmluvných vzťahov s ktoroukoľvek zo spoločností skupiny Wüstenrot. Tento súhlas udeľujem slobodne, bez akýchkoľvek podmienok a po predchádzajúcom poučení o svojich právach dotknutej osoby. áno nie

Beriem na vedomie, že ktorúkoľvek z vyššie udelených súhlasov môžem kedykoľvek odvolať zaslaním písomnej žiadosti na adresu sídla prevádzkovateľa alebo elektronicky na e-mailovú adresu: DPO@wuestenrot.sk

.....
dátum udelenia súhlasu

.....
podpis poistníka

* Skupinu Wüstenrot tvoria tieto spoločnosti: Wüstenrot poisťovňa a. s., Karadžičova 17, 825 22 Bratislava 26, IČO: 31383408, a Wüstenrot stavebná sporiteľňa a. s., Grösslingova 77, 824 68 Bratislava, IČO: 31351026.

Nižšie uvedený zástupca svojím podpisom potvrdzuje, že preveril totožnosť poistníka a poisteného a údaje uvedené v tomto návrhu zodpovedajú dokladu totožnosti predloženého poistníkom a poisteným. Zástupca potvrdzuje, že vykonal identifikáciu a overenie identifikácie poistníka, poisteného v prípade, že je osobou inou ako poistník, v súlade so zákonom č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Získateľské číslo zástupcu:	<input type="text"/>	Meno a priezvisko zástupcu:	<input type="text"/>	Registračné číslo NBS*:	<input type="text"/>
Telefonický kontakt zástupcu:	<input type="text"/>	E-mailová adresa zástupcu:	<input type="text"/>		
Tipérske číslo/ Osobné/MA číslo:	<input type="text"/>	Meno a priezvisko tipéra:	<input type="text"/> podpis a pečiatka zástupcu, Wüstenrot poisťovňa, a. s.	

*nevypĺňa VFA