

Wüstenrot poisťovňa, a.s.
 Karadžičova 17, 825 22 Bratislava 26, SR
 IČO: 31 383 408, DIČ: 2020843561
 IČ DPH: SK7120001559
 Obchodný register Okresného súdu
 Bratislava I, oddiel Sa, vložka č. 757/B
 www.wuestenrot.sk

POISTNÁ ZMLUVA

GDPR 01/2020

402

**POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU
 SPÔSOBENÚ PRI VÝKONE POVOLANIA**

POISTNÍK/POISTENÝ

¹ Vyplniť iba v prípade, ak je iná ako adresa trvalého pobytu.

Meno, priezvisko, titul		Dátum narodenia	<input type="text"/>
Druh a číslo dokladu totožnosti	Štátne občianstvo	Rodné číslo/IČO	<input type="text"/>
Adresa trvalého pobytu (ulica, súpisné číslo)	Obec	PSČ	<input type="text"/>
Korešpondenčná adresa ¹ (ulica, súpisné číslo)/sídlo	Obec	PSČ	<input type="text"/>
Tel. číslo	E-mail		
Súčasná povolanie	Zamestnávateľ		
Pracujete u svojho zamestnávateľa ako vodič vozidla s hmotnosťou nad 3,5 t? Ak áno, uveďte kategóriu vozidla podľa osvedčenia o evidencii	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie		
Pracujete na základe pracovnej zmluvy?	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	Ste zamestnancom v štátnej službe?	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie

ÚDAJE O POISTENÍ

* poistné je splatné 1. dňa poistného obdobia

Priemerný mesačný zárobok	Poistná suma	Ročné poistné v €	
		Poistený nemá oprávnenie viesť motorové vozidlo zamestnávateľa	Poistený má oprávnenie viesť motorové vozidlo zamestnávateľa
do 600 €	2 400 €	<input type="checkbox"/> 26	<input type="checkbox"/> 41
601 - 1 000 €	4 000 €	<input type="checkbox"/> 44	<input type="checkbox"/> 69
1 001 - 1 500 €	6 000 €	<input type="checkbox"/> 66	<input type="checkbox"/> 104
1 501 - 2 000 €	8 000 €	<input type="checkbox"/> 88	<input type="checkbox"/> 138
2 001 - 2 500 €	10 000 €	<input type="checkbox"/> 110	<input type="checkbox"/> 173
2 501 - 3 000 €	12 000 €	<input type="checkbox"/> 132	<input type="checkbox"/> 207
od 3 001 €	14 000 €	<input type="checkbox"/> 154	<input type="checkbox"/> 242
<input type="checkbox"/> Pripoistenie právnej ochrany	Poistná suma 35 000 €	Ročné poistné 20 €	

Celkové ročné poistné € (je potrebné sčítať poistné za poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone povolania a za pripoistenie)

<input type="checkbox"/> Náhrada poistnej zmluvy číslo <input type="text"/>	Začiatok poistenia <input type="text"/>	Spôsob platenia <input checked="" type="checkbox"/> ročne*
Poistné obdobie <input checked="" type="checkbox"/> ročné	Poistná doba <input checked="" type="checkbox"/> neurčitá	Druh platby následného poistného <input type="checkbox"/> poštovou poukážkou <input type="checkbox"/> bankovým prevodom
IBAN <input type="text"/>	BIC <input type="text"/>	

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 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 výhercov; 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

* 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.

SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV PRE ÚČELY MARKETINGU A REKLAMY

Beriem na vedomie, že ktorýkoľvek z vyššie udelených súhlasov môžem kedykoľvek odvolať zaslaním písomnej žiadosti na adresu sídla prevádzkovateľa alebo elektronicky na e-mailovú adresu: DPO@wuestenrot.sk. Rovnako tak potvrdzujem, že som bol oboznámený s tým, že všetky aktuálne informácie o spracúvaní osobných údajov sú zverejnené na webovej stránke www.wuestenrot.sk v časti Ochrana osobných údajov "https://www.wuestenrot.sk/sk/spolocnost/ochrana-osobnych-udajov" a tiež na obchodných miestach skupiny Wüstenrot.

.....
dátum udelenia súhlasu

.....
podpis poistníka

ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že všetky údaje v poistnej zmluve sú uvedené pravdivo a úplne. Poistník prehlasuje, že sa so Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone povolania (ak bolo v poistnej zmluve dojednané i pripoistenie právnej ochrany, tak aj Osobitnými poistnými podmienkami pre pripoistenie právnej ochrany-Pracovné právo) a Informáciami o spracúvaní osobných údajov, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, pred uzatvorením poistnej zmluvy oboznámil a v písomnej forme ich prevzal.

Poistník vyhlasuje, že uzatvorenie poistnej zmluvy vykonáva na vlastný účet a finančné prostriedky použité na platenie poistného sú v jeho vlastníctve.

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

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

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

Poistník potvrdzuje, že pred uzatvorením poistnej zmluvy mu bol odovzdaný v ním zvolenej forme Informačný dokument o poistnom produkte poistenia zodpovednosti za škodu spôsobenú pri výkone povolania.

.....
miesto a dátum uzatvorenia poistnej zmluvy

.....
podpis poistníka

Nižšie uvedený zástupca svojím podpisom potvrdzuje, že preveril totožnosť poistníka/poisteného a údaje uvedené v tejto poistnej zmluve zodpovedajú dokladu totožnosti predloženého poistníkom/poisteným. Zástupca potvrdzuje, že vykonal identifikáciu a overenie identifikácie poistníka/poisteného 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