

W DOBROM AJ V ZLOM

Wüstenrot poisťovňa, a.s.
Digital Park I, Einsteinova 21
851 01 Bratislava, SR
IČO: 31 383 408, DIČ: 2020843561
IČ DPH: SK7120001559
Obchodný register Mestského súdu
Bratislava III, oddiel Sa, vložka č. 757/B
www.wustenrot.sk

GDPR 06/2023

402

POISTNÁ ZMLUVA POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PRI VÝKONE POVOLANIA

POISTNÍK Fyzická osoba (ďalej aj FO) Fyzická osoba - podnikateľ Právnická osoba ¹ Vyplniť iba v prípade, ak je iná ako adresa trvalého pobytu.

Meno, priezvisko, titul/názov	Oprávnená osoba (Meno, priezvisko, titul)		
Druh a číslo dokladu totožnosti	Štátne občianstvo	Rodné číslo/IČO	<input type="text"/>
Adresa trvalého pobytu (ulica, súpisné číslo)/sídlo	Obec	PSČ	<input type="text"/>
Korešpondenčná adresa ¹ (ulica, súpisné číslo)/sídlo	Obec	PSČ	<input type="text"/>
Tel. číslo	E-mail		

POISTENÝ fyzická osoba (ďalej aj FO)

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		
Zamestnávateľ	Súčasná povolanie	<input checked="" type="checkbox"/> sídlo zamestnávateľa SR	
Druh pracovného pomeru <input type="checkbox"/> štátno - zamestnanecký pracovný pomer <input type="checkbox"/> pracovná zmluva v súkromnom sektore <input type="checkbox"/> členský pomer			

ÚDAJE O POISTENÍ

Ochrana pred infláciou

Poistná suma <input type="text"/> €	<input checked="" type="checkbox"/> základné	Rozšírené krytie <input type="checkbox"/> motorové vozidlo <input type="checkbox"/> pracovný stroj	Spôsob platenia <input type="checkbox"/> ročne <input type="checkbox"/> polročne <input type="checkbox"/> štvrťročne
-------------------------------------	--	--	--

PREDMET POISTENIA A VÝPOČET POISTNÉHO

* poistné je splatné 1. dňa poistného obdobia

Ročné poistné za poistenie zodpovednosti <input type="text"/> , <input type="text"/> €/rok	Výsledná splátka poistného za poistenie zodpovednosti <input type="text"/> , <input type="text"/> €
Spoluúčasť <input type="checkbox"/> 10%, min 33 € <input type="checkbox"/> 10%, min 100 € <input type="checkbox"/> 10% min 155 €	

PRIPOISTENIA

<input type="checkbox"/> Pripoistenie právnej ochrany Poistná suma 35 000 €	Splátka za rok 20 €	Splátka za polrok 10,20 €	Splátka za štvrtrok 5,20 €
---	---------------------	---------------------------	----------------------------

CELKOVÉ ROČNÉ POISTNÉ

(Je potrebné sčítať poistné za poistenie zodpovednosti a poistné za pripoistenia podľa zvolenej frekvencie platby)

Splátka za rok <input type="text"/> , <input type="text"/> €	Splátka za polrok <input type="text"/> , <input type="text"/> €	Splátka za štvrtrok <input type="text"/> , <input type="text"/> €
--	---	---

<input type="checkbox"/> Náhrada poistnej zmluvy číslo <input type="text"/>	Začiatok poistenia <input type="text"/>
---	---

Poistná doba <input checked="" type="checkbox"/> neurčitá Poistné obdobie <input checked="" type="checkbox"/> ročné	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 osoby poistníka za účelom reklamy a ponuky produktov a služieb spoločnosti 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 poistníka za týmto účelom môžu spoločnosti skupiny Wüstenrot, ako aj nimi zmluvne poverení sprostredkovatelia, ktorí sú súčasťou zoznamu sprostredkovateľov, ktorý je zverejnený na webstránke <http://www.wuestenrot.sk> v časti Ochrana osobných údajov a ktorý je pravidelne aktualizovaný. Tento súhlas udeľujem na dobu trvania mojich 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 vyhodnotení a určení výhercov; a to ktoroukoľvek spoločnosťou skupiny Wüstenrot alebo ňou zmluvne povereným sprostredkovateľom, ktorý je uvedený na zozname sprostredkovateľov, ktorý je zverejnený na webstránke <http://www.wuestenrot.sk> v časti Ochrana osobných údajov a ktorý je pravidelne aktualizovaný. 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., Digital Park I, Einsteinova 21, 851 01 Bratislava, IČO: 31383408, a Wüstenrot stavebná sporiteľňa a. s., Digital Park I, Einsteinova 21, 851 01 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 oboznámil 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 že s ich obsahom súhlasí. Poistník tiež prehlasuje, že bol oboznámený s podmienkami uzavretia poistnej zmluvy poistenia zodpovednosti za škodu pri výkone povolania prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte a že on i poistený boli oboznámení s Informáciami o spracúvaní osobných údajov, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy.

Poistník vyhlasuje, že:

- pravdivo odpovedal na všetky písomné otázky Wüstenrot poisťovne, a.s. (ďalej len "poisťovňa") uvedené v tejto poistnej zmluve,
- že uzavretie 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 uzavretím 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 uzavretia 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 a že mu odovzdal Protokol o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a to v ním zvolenej forme buď na papieri alebo v elektronickej forme.

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