

Číslo poistnej zmluvy

Nevpisujte text - miesto pre podateľňu

Nevpisujte text - miesto pre čiarový kód

ČÍSLO POISTNEJ UDALOSTI

OZNÁMENIE POISTNEJ UDALOSTI Z DOPLNKOVÝCH POISTENÍ HODNOTA DOMOVA

GDPR 04/2020

 poistenie straty zamestnania pripoistenie spoluúčasti pripoistenie straty nájomného**1. Poistený** Fyzická osoba Právnická osoba/ Fyzická osoba podnikateľ

Meno, priezvisko, titul (Obchodné meno):	Rodné číslo/IČO:	
Adresa/sídlo (ulica, č. domu):	Obec:	PSČ:
Tel. číslo:	E-mail:	

Osoba oprávnená konať v mene poisteného (napr. konateľ, člen predstavenstva)

Meno, priezvisko, titul:	Pozícia:	Rodné číslo:
Ste politicky exponovanou osobou podľa zákona č. 297/2008 Z.z.? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Ak áno, uveďte v akom postavení:		
Meno, priezvisko, titul:	Pozícia:	Rodné číslo:
Ste politicky exponovanou osobou podľa zákona č. 297/2008 Z.z.? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Ak áno, uveďte v akom postavení:		

Ďalšie údaje o poistenom

Bankové spojenie/ Názov banky:	Číslo účtu/IBAN: <input type="text"/>
Ste platiteľom DPH? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie Ak áno, uveďte IČ pre DPH:	

2. Nahlasovateľ PU

Meno, priezvisko, titul:	Rodné číslo:	
Adresa/sídlo (ulica, č. domu):	Obec:	PSČ:
Tel. číslo:	E-mail:	

3. Poistenie straty zamestnania

Dátum ukončenia pracovného pomeru (deň, mesiac, rok, hodina, minúta):
Bol pracovný pomer ukončený výpoveďou zo strany zamestnávateľa <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie predložte pracovnú zmluvu a doklad o ukončení pracovného pomeru.

4. Pripoistenie spoluúčasti

Dátum vzniku PU:	Druh poistenia:	Názov a sídlo poisťovateľa:
Číslo poistnej zmluvy, z ktorej bol uplatnený nárok na poistné plnenie:		Číslo PU, z ktorej bola odrátaná spoluúčasť na poistnom plnení:
Uplatnili ste si nárok na náhradu spoluúčasti: voči zodpovednej osobe <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie u iného poisťovateľa <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie		

5. Pripoistenie straty nájomného

Dátum vzniku PU:	Miesto vzniku PU:
Číslo PU, v dôsledku ktorej sa stala nehnuteľnosť neobývateľnou:	
Uplatnil si voči Vám nájomca nárok na odpustenie nájomného alebo zľavu z nájomného? <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie predložte doklad doručený nájomcom	
Registračné číslo prenajímateľa poistenej nehnuteľnosti na príslušnom daňovom úrade:	

6. Vyhlásenie

Svojím podpisom beriem na vedomie, že Wüstenrot poisťovňa, a. s. je oprávnená spracúvať osobné údaje dotknutých osôb v súvislosti s likvidáciou škodovej (poistnej) udalosti v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady EÚ 2016/697 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, v zmysle zákona č.18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a v zmysle zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve, a že mi boli pred uplatnením nároku na poistné plnenie poskytnuté v súlade s platnou legislatívou všetky potrebné informácie o tom, akým spôsobom sa moje osobné údaje budú spracúvať, a to najmä, že prevádzkovateľom spracúvania osobných údajov je Wüstenrot poisťovňa, a.s., so sídlom Karadžičova 17, 825 22 Bratislava 26, účelom spracúvania je likvidácia poistnej udalosti (vysporiadanie nárokov z poistenia). Všetky ďalšie a komplexné informácie o ochrane osobných údajov sú k dispozícii na každom obchodnom zastúpení poisťovne a na webovom sídle (stránke) poisťovne www.wuestenrot.sk v časti Ochrana osobných údajov. Potvrdzujem, že svoje osobné údaje som poskytol dobrovoľne, bez nátlaku a že uvedené osobné údaje sú pravdivé, správne a aktuálne.

Počet listov príloh, ktoré prikladám

Poistený svojím podpisom prehlasuje, že všetky údaje uviedol úplne a pravdivo.

V dňa
Podpis poisteného alebo oprávnenej osoby