

dodržaní max. poistnej sumy na rodinu.

Prevzatím tohto potvrdenia o uzavretí poistnej zmluvy ako poistník/poistený/zákonný zástupca vyhlasujem a zaplacením poistného potvrdzujem, že som zodpovedal pravdivo a podľa svojho najlepšieho vedomia všetky zadané otázky a údaje. Potvrdzujem, že som bol oboznámený a že som prevzal ECP-VPP-PARTNERS 2016 a informácie podľa § 792a Občianskeho zákonníka. Zároveň potvrdzujem, že v prípade ak táto poistná zmluva bola uzavretá k zájazdu, ktorý bol rezervovaný pred podpisom tejto zmluvy, poistná ochrana začína plynúť až 10. dňom po uzavretí tejto zmluvy. Týmto potvrdzujem, že uvedené prehlásenie o neskoršom vzniku práva na poistné plnenie predstavuje dohodu účastníkov podľa § 795 ods. 1 Občianskeho zákonníka. Splnomocňujem poisťovateľa, aby v mojom mene nadviazal kontakt so všetkými lekármi a zdravotníckymi zariadeniami a vyžiadal si od nich potrebné informácie týkajúce sa tohto právneho vzťahu bez obsahového obmedzenia.

Súhlasím s tým, aby moje osobné údaje a údaje o mojom zdravotnom stave boli spracované prevádzkovateľom Európskou cestovnou poisťovňou a jej zmluvnými partnermi pre účely vykonávania poisťovacej činnosti a ďalších činností vymedzených Zákonom o poisťovníctve v platnom a účinnom znení vrátane sprístupnenia mojich osobných údajov a údajov o mojom zdravotnom stave tretím osobám v súvislosti so správou poistenia a s likvidáciou poistných udalostí, ako aj zaistovacím spoločnostiam na výkon zaistovacej činnosti na vykonávanie marketingovej činnosti súvisiacej s poisťovacou činnosťou vykonávanou priamo Európskou cestovnou poisťovňou alebo jej zmluvnými partnermi, a to po dobu nevyhnutne potrebnú na zabezpečenie práv a povinností vyplývajúcich z tohto zmluvného vzťahu a ďalej po dobu vyplývajúcu zo všeobecných záväzných právnych predpisov za podmienok podľa zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov v platnom a účinnom znení.

Vyhlasujem, že som bol v súlade so zákonom č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov v platnom a účinnom znení poučený o svojich právach a o právach a povinnostiach prevádzkovateľa Európska cestovná poisťovňa, najmä o jeho práve prístupu k osobným údajom a zodpovednosti za ich porušenie. Som si vedomý, že som oprávnený vyššie udelený súhlas odvolať (ak sú osobné údaje spracúvané na základe súhlasu dotknutej osoby) s tým, že jeho účinky nastanú okamihom vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poistnej zmluvy. Súhlasím s tým, aby Európska cestovná poisťovňa moje osobné údaje poskytla a sprístupnila spoločnostiam, ktoré poverila vymáhaním svojich oprávnených nárokov vyplývajúcich z poistnej zmluvy. Súčasne vyhlasujem, že som splnomocnený osobami oprávnenými na vyplatenie poistného plnenia na uvedenie ich osobných údajov a na udelenie súhlasu na ich spracúvanie a to po dobu nevyhnutne potrebnú na zabezpečenie práv a povinností vyplývajúcich z tohto zmluvného vzťahu a ďalej po dobu vyplývajúcu zo všeobecných záväzných právnych predpisov. Prijatím tejto poistnej zmluvy potvrdzujem, že som sa oboznámil s ECP-VPP-PARTNERS 2016 a pred uzatvorením poistnej zmluvy som bol písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy v zmysle Zákona o poisťovníctve v platnom a účinnom znení.

V prípade dojednania poistenia subjektom, ktorý nie je oprávnený inkasovať, uhrádza sa poistné na účet: "SK35 0200 0000 0000 4813 4112" / BIC "SUBASKBX". Variabilným symbolom je číslo poistnej zmluvy.

Potvrdenie poisťovateľa / zástupcu predajného miesta:

Poistné zaplatené / odovzdaný príkaz dňa 6.3.2018

Ing. Milan Ondráš
riaditeľ odšepného závodu

Anetta Puc
manažér

vy poistenia likvidácie PU

podpis klienta

pod