

Ponuka pre poistenie – Návrh poistnej zmluvy – majetok & efekt
(80000)

UNIQA poisťovňa, a.s.
Lazaretská 15, 820 07 Bratislava 27
Slovenská republika
Tel.: (02) 59 30 30 11, Fax (02) 59 30 30 10
<http://www.uniga.sk>, IČO: 00 653 501

Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, odiet: Sa, Vložka číslo: 843/B

ROČNÉ POISTNÉ SPOLU za celú poistnú zmluvu : 485,04 €

Vyhlasenie poistníka

V súlade s ustanoveniami zákona č. 428/2002 udeľujem poisťiteľovi súhlas so spracovaním svojich osobných údajov uvedených na návrhu poistnej zmluvy v informačných systémoch poisťiteľa za účelom poskytovania poistenia a činností s tým súvisiacich. Tento súhlas sa udeľuje na dobu trvania poistenia a po zániku poistenia na dobu nevyhnutnú pre uplatňovanie práv a povinností z poistného vzťahu aj na dobu, po ktorú je poisťiteľ povinný tieto údaje archivovať. Po túto dobu nie je možné súhlas odvolať. Prehlasujem, že osobné údaje boli poskytnuté dobrovoľne a že uvedené osobné údaje sú pravdivé, správne a aktuálne. Zároveň súhlasím s postúpením údajov poskytnutých poisťiteľovi na iné poisťovacie alebo zaistovacie spoločnosti, sprostredkovateľov poistenia a subjekty patriace do koncernu UNIQA ako aj iné subjekty, ak je poskytnutie týchto údajov v súlade s výkonom poisťovacej činnosti. Súhlasím s cezhraničným tokom svojich osobných údajov uvedených na návrhu poistnej zmluvy do krajín, ktoré sú súčasťou Európskej únie. Svojím podpisom potvrdzujem, že som bol oboznámený s príslušnými platnými všeobecnými poistnými podmienkami a ustanoveniami uvedenými na tomto návrhu alebo jeho dodatkoch, prevzal som ich a súhlasím s nimi. Zároveň svojím podpisom potvrdzujem pravdivosť uvedených údajov a žiadam o uzavretie/zmenu poistenia v rozsahu tohto návrhu.

V Bratislave, dňa 12.2.2015

KONZERVATÓRIUM

811 06 Bratislava, Tolstého 11.

3

podpis poistníka

Preukaz totožnosti č.: ST 046 190

Vyhlasenie poisťiteľa

Potvrdzujem prevzatie tohto návrhu na uzavretie (zmenu) poistnej zmluvy menom UNIQA poisťovne, a.s.. Poistná zmluva vznikne (zmení sa) doručením oznámenia o prijatí tohoto návrhu poisťiteľom klientovi v lehote šiestich týždňov odo dňa prevzatia návrhu. Svojím podpisom prehlasujem, že som prevzal návrh poistnej zmluvy a vykonal identifikáciu klienta v zmysle § 7 a 8 zákona č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a to overením totožnosti poisteného/ poistníka na základe preukazu totožnosti.

V Bratislave, dňa 12.2.2015

KFINANCE

Kalinčiakova 31
831 04 Bratislava

Obchodný register, Okresný súd Bratislava
Odiet: Sro

Meno obchodného zástupcu poisťiteľa

Podpis obchodného zástupcu poisťiteľa

Poisťiteľ tento návrh prijíma čím je poistná zmluva platne uzavretá, respektíve navrhovaná zmena akceptovaná.

Svojím podpisom prehlasujem, že som prevzal návrh poistnej zmluvy a vykonal identifikáciu klienta v zmysle § 7 a 8 zákona č. 297/2008 Z.z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a to overením totožnosti poisteného/ poistníka na základe preukazu totožnosti.

V Bratislave, dňa

Meno osoby oprávnenej k prijatiu návrhu

Podpis osoby oprávnenej k prijatiu návrhu

Číslo účtu UNIQA: 2623005034/1100

VS: č. poistnej zmluvy

KS: 3558