



## Certifikát o poistení

--

Poistenie je dojednané v rozsahu Rámцovej poistnej zmluvy č. 9059800029

### Účastníci zmluvy

**Poist'ovateľ:** Generali Poist'ovňa, a. s., Lamačska cesta 3/A, 841 04 Bratislava, Slovenska republika  
IČO: 35709332, IČ DPH: SK2021000487, zapisana v Obchodnom registri Okresneho sudu Bratislava I,  
oddiel: Sa, vložka č.: 1325/B.

Spoločnosť patri do skupiny Generali, ktorá je uvedena v Talianskom zozname skupin poist'ovni  
vedenom IVASS (ďalej len "Poist'ovateľ").

### Poistník podľa Rámцovej zmluvy:

Slovak Telekom, a.s., Bajkalska 28, 817 62 Bratislava

### Poistený (ďalej len "zákazník"):

Meno:	<input type="text"/>	Priezvisko/Názov:	<input type="text"/>
Ulica, č/Sídlo.:	<input type="text"/>	Mesto/Obec	<input type="text"/>
PSČ:	<input type="text"/>	RČ/IČO:	<input type="text"/>
Tel. kontakt:	<input type="text"/>	e-mail:	<input type="text"/>

Týmto potvrdzujeme, že Zákazník si k uvedenému výrobku zakúpil poistenie v rozsahu:

- Náhodné poškodenie alebo zničenie na dobu X rokov
- Poistenie odcudzenia

Dátum počiatku poistenia (00:00 hod)	Dátum konca poistenia (24:00 hod)
Názov poisteného výrobku	IMEI/sériové číslo
Poistenie	XX EUR

Identifikačné číslo poistenia:

Dňa:

Predajca: pečiatka a podpis pracovníka

## Súhlas so zaradením výrobku do poistenia (ďalej aj ako „Súhlas“)

Poistený (ďalej len "zákazník"):

Meno:		Priezvisko/Názov:	
Ulica, č/Sídlo.:		Mesto/Obec	
PSČ:		RČ/IČO:	
Tel. kontakt:		e-mail:	

Dátum počiatku poistenia (00:00 hod)	Dátum konca poistenia (24:00 hod)
Názov poisteného výrobku	IMEI/sériové číslo
Poistenie	XX EUR

Zákazník vyjadruje súhlas, aby ho Poistník dňom účinnosti tohto Súhlasu zaradil medzi poistené osoby s poistením podľa Rámcovej poistnej zmluvy č. 9059800029 (ďalej len „poistenie“), uzatvorenej medzi Poistníkom a Poisťovateľom a podľa podmienok uvedených v tomto Súhlase.

Svojim podpisom zároveň súhlasím s tým, aby ho Poistník a Poisťovateľ kontaktoval za účelom zistenia jeho spokojnosti so službou, prípadne s priebehom poistnej udalosti.

Vyhlasujem, že som sa oboznámil a súhlasím s Rámcovou poistnou zmluvou, Všeobecnými poistnými podmienkami mobilných zariadení MZ 15 (ďalej len „VPP MZ 15“), príslušnými Zmluvnými dojednaniami, Informáciou o finančnom sprostredkovaní. Prehlasujem, že mi boli oznámené informácie podľa § 792a Občianskeho zákonníka a beriem na vedomie, že Poisťovateľ je oprávnený spracúvať osobné údaje dotknutých osôb v zmysle zákona o poisťovníctve v platnom a účinnom znení.

Udeľujem súhlas na vykonávanie marketingovej činnosti priamo prevádzkovateľom Generali Poisťovňa a. s. a jej zmluvnými partnermi v súvislosti s poisťovacou činnosťou a to po dobu platnosti poistnej zmluvy, respektíve do odvolania môjho súhlasu so spracovaním mojich osobných údajov na účely marketingovej činnosti:  Áno  Nie

Súhlasím so zasielaním písomností elektronicky na uvedenú funkčnú e-mailovú adresu v súlade s príslušnými poistnými podmienkami a zároveň potvrdzujem, že som si vedomý toho, že mi poisťovateľ môže zasielať písomnosti elektronicky, s výnimkou písomností, na ktorých prevzatie je potrebný môj podpis alebo pri ktorých z ich povahy vyplýva nevyhnutnosť doručiť ich inak ako prostredníctvom e-mailu:  Áno  Nie

V prípade ak som nesúhlasil so zaslaním poistných podmienok elektronicky tak podpisom tejto poistnej zmluvy potvrdzujem, že som pred podpisom poistnej zmluvy obdržal vyhotovenie VPP MZ 15 ak sa na dojednané pripoistenie vzťahujú.

Poistený je povinný zabezpečiť opravu alebo znovuzriadenie poistenej veci iba prostredníctvom predajného miesta Poistníka. Poistený splnomocňuje Poistníka k vybaveniu škodovej udalosti a k prevzatiu poistného plnenia.

.....

Meno a podpis klienta

Podrobné informácie o poistení sa nachádzajú v Poistnej zmluve skupinového poistenia elektronických zariadení č. 9059800029, VPP MZ 15.