

Certifikát o poistení

Poistenie je dojednané v rozsahu Rámcovej poistnej zmluvy č. 9059800029

Účastníci zmluvy

Poist'ovateľ: Generali Poist'ovňa, pobočka poist'ovne z iného členského štátu, IČO: 54 228 573, so sídlom Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Po, vložka č.: 8774/B, organizačná zložka podniku zahraničnej osoby, prostredníctvom ktorej v Slovenskej republike podniká Generali Česká pojišťovna a.s., IČO: 452 72 956, so sídlom Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 1464, člen Skupiny Generali, zapísanej v talianskom registri poisťovacích skupín, vedenom IVASS, pod č. 026 (ďalej len "Poist'ovateľ").

Poistník podľa Rámcovej zmluvy:

Slovak Telekom, a.s., Bajkalská 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
- Poistenie odcudzenia

Dátum počiatku poistenia (00:00 hod)	Dátum konca poistenia (24:00 hod)
Názov poisteného výrobku	IMEI/sériové číslo
Poistné bez dane	EUR
Daň	EUR
Suma na úhradu (poistné s daňou)	EUR

Identifikačné číslo poistenia:

Dňa:


Marcela Monosiová
vrchný riaditeľ úseku správy poistenia a platieb
Podpis zástupcu Generali Poist'ovňa,
pobočka poist'ovne z iného členského štátu

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

Poistený (ďalej aj ako "zákazník" alebo „Poistený“):

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"/>

Dátum počiatku poistenia (00:00 hod)	Dátum konca poistenia (24:00 hod)
Názov poisteného výrobku	IMEI/sériové číslo
Poistné bez dane	EUR
Daň	EUR
Suma na úhradu (poistné s daňou)	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.

Poistený súhlasí 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 19 (ďalej len „VPP MZ 19“), Informáciami o spracúvaní osobných údajov, príslušnými Zmluvnými dojednaniami, Informáciou o finančnom sprostredkovaní. Prehlasujem, že mi boli oznámené informácie podľa § 792a Občianskeho zákonníka. Beriem na vedomie, že Poisťovateľ je oprávnený spracúvať osobné údaje dotknutých osôb v zmysle Zákona o poisťovníctve v platnom znení. Podrobné informácie o spracúvaní osobných údajov, s ktorými som sa oboznámil/-a pred prijatím tohto Súhlasu, sú uvedené na webovom sídle Poisťovateľa: www.generalisk.sk a na pobočkách Poisťovateľa.

Súhlas so spracúvaním osobných údajov na marketingové účely

Súhlasím, aby Generali Poisťovňa, a. s., spracúvala moje osobné údaje v rozsahu titul, meno, priezvisko, kontaktná adresa, telefónne číslo a e-mailová adresa a kontaktovala ma na účely ponúkajúceho produktov a služieb Poisťovateľa a poskytovania informácií o aktivitách Poisťovateľa, a to počas trvania zmluvného vzťahu s Poisťovateľom a po dobu 5 rokov od ukončenia platnosti všetkých mojich zmluvných vzťahov s Poisťovateľom.

Beriem na vedomie, že tento súhlas so spracúvaním osobných údajov môžem kedykoľvek odvolať zaslaním písomného odvolania na adresu sídla Poisťovateľa alebo odvolania prostredníctvom webového sídla Poisťovateľa. Podrobné informácie o mojich právach ako dotknutej osoby a spracúvaní osobných údajov sú uvedené v Informáciách o spracúvaní osobných údajov, na webovom sídle Poisťovateľa: www.generalisk.sk a na pobočkách Poisťovateľa.

Zároveň súhlasím s tým, že mi marketingové informácie môžu byť poskytované aj prostredníctvom automatických volacích a komunikačných systémov bez ľudského zásahu alebo elektronickej pošty vrátane služby krátkych správ v zmysle osobitných právnych predpisov (napr. zákon o reklame, zákon o elektronickej komunikácii). Áno Nie

Súhlasím so zasielaním písomností elektronicke 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 elektronicke, 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 elektronicke tak udelením tohto súhlasu

potvrdzujem, že som obdržal vyhotovenie VPP MZ 19, 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.

Podrobné informácie o poistení sa nachádzajú v Poistnej zmluve skupinového poistenia č. 9059800029, VPP MZ 19.

Tento návrh je platný 30 dní od uzatvorenia a považuje sa za prijatý, ak bude v lehote jeho platnosti prvá splátka poistného pripísaná na účet poisťovateľa. Pokiaľ v tejto lehote prvá splátka poistného pripísaná na účet poisťovateľa nebude, poistenie nevznikne a nevzniká teda ani nárok na poistné plnenie.

Marcela Monosiová
vrchná riaditeľka úseku správy poistenia a platieb

Dátum a miesto

Podpis zástupcu Generali Poistovňa,
pobočka poisťovne z iného členského štátu