

Automatizované rozhodovanie

Osobné údaje, ktoré je Poistiteľ oprávnený spracúvať na základe tohto môjho súhlasu, nebudú použité pre účely rozhodovania výlučne na báze automatizovaného spracovania ani profilovania.

Sprostredkovatelia a príjemcovia osobných údajov, prenos osobných údajov do tretích krajín

Spracúvanie mojich osobných údajov vykonáva Poistiteľ, osobné údaje však pre poistiteľa môžu spracúvať aj vybraní sprostredkovatelia, ktorých aktuálny zoznam je uvedený na webových stránkach Poistiteľa / www.uniqa.sk/osobne-udaje. Každý sprostredkovateľ musí poskytovať dostatočné a vierohodné záruky technického a organizačného zabezpečenia ochrany vyššie uvedených osobných údajov. Spracúvanie vyššie uvedených osobných údajov sa vykonáva v technicky aj fyzicky zabezpečených elektronických informačných systémoch. Prístup k osobným údajom môžu mať spoločnosti zo skupiny UNIQA, ďalej môžu byť osobné údaje za určitých podmienok sprístupnené štátnym orgánom (súdom, políciou, notárom, orgánom finančnej správy, Národnej banke Slovenska a pod. v rámci výkonu ich zákonných právomocí) alebo ich poistiteľ môže priamo poskytnúť iným subjektom v rozsahu stanovenom osobitným predpisom. Aktuálny zoznam príjemcov osobných údajov je uvedený na webových stránkach poistiteľa / www.uniqa.sk/osobne-udaje.

Osobné údaje môžu byť prenášané na spracovanie v rámci Európskej únie, resp. Európskeho hospodárskeho priestoru (napr. sprostredkovateľom, zaistovňiam alebo spoločnostiam zo skupiny UNIQA). V súlade s právnymi predpismi môžu byť osobné údaje prenášané aj do krajín mimo Európskej únie, resp. Európskeho hospodárskeho priestoru.

Kontaktné údaje prevádzkovateľa a dozomého orgánu

V prípade pochybností o dodržiavaní povinností súvisiacich so spracúvaním mojich osobných údajov sa môžem obrátiť na zodpovednú osobu alebo priamo na poistiteľa alebo so sťažnosťou na Úrad na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky, so sídlom Hraničná 12, 820 07 Bratislava 27, email: statny.dozor@pdp.gov.sk, web: <http://dataprotection.gov.sk>.

Sankčná klauzula

Bez ohľadu na všetky ostatné ustanovenia tejto poistnej zmluvy, poskytne poistiteľ poistnú ochranu a poistné plnenie alebo iné plnenie z poistnej zmluvy iba v prípade, ak takýto postup nie je v rozpore so žiadnymi ekonomickými, obchodnými alebo finančnými sankciami a/alebo embargami Bezpečnostnej rady OSN, Európskej únie alebo akýmkoľvek ustanoveniami vnútroštátnej legislatívy či legislatívy Európskej únie, ktorá sa uplatňuje na účastníkov poistného vzťahu založeného touto poistnou zmluvou. Toto ustanovenie sa vzťahuje aj na ekonomické, obchodné alebo finančné sankcie a/alebo embargá vydané Spojenými štátmi americkými alebo inými krajinami, pokiaľ nie sú v rozpore s legislatívou Európskej únie alebo vnútroštátnou legislatívou vzťahujúcou sa na účastníkov poistného vzťahu založeného touto poistnou zmluvou. Ustanovenia tejto sankčnej klauzuly sa vzťahujú rovnako aj na zaistné zmluvy.

Klauzula o vylúčení krytia infekčných ochorení

Poistenie sa nevzťahuje na straty, škody, nároky a náklady, ktoré sú priamo či nepriamo spôsobené, alebo ktoré vyplývajú z infekčných ochorení alebo akejkoľvek látky spôsobujúcej také infekčné ochorenie a zo strachu alebo ohrozenia z vyššie uvedených príčin, či už bola hrozba skutočná alebo vnímaná. To neplatí v prípade zničenia, poškodenia alebo straty poisteného majetku v dôsledku pôsobenia poisteného nebezpečia dojednaného v poistnej zmluve, alebo pokiaľ ide o následnú škodu spôsobenú v súvislosti s prerušením prevádzky z dôvodu vzniku vecnej škody na poistenom majetku.

Za straty, nároky, náklady sa považujú tiež náklady na vyčistenie, detoxikáciu, odstránenie, alebo sledovanie poisteného majetku ovplyvneného infekčným ochorením, alebo testovanie infekčného ochorenia. Definícia infekčného ochorenia je stanovená všeobecne záväznými právnymi predpismi, ktoré sú platné na území Slovenskej republiky alebo na území krajiny, pre ktorú bola dohodnutá územná platnosť poistenia.

VYHLÁSENIA POISTNÍKA

Prílohami tohto návrhu poisťnej zmluvy sú klauzuly, s ktorými bol poisťník oboznámený a svojim podpisom potvrdil ich prevzatie:

01C006, 01C007, 01C008, 01C009, 01C010, 01I004, 01I005, 04C001

Beriem na vedomie, že pri výpočte poisťného a súvisiacom zaokrúhľovaní, môže dôjsť pri spracovaní k rozdielu oproti poisťnému, ktoré je uvedené v tomto návrhu. Súhlasím s tým, že poisťiteľ je oprávnený jednostranne upraviť výšku poisťného, a to do výšky nepresahujúcej 0,5% z poisťného za poisťné obdobie vrátane dane.

Dňa 22.11.2021

X

signtime: 22.11.2021 09:16 +0100

Podpis poisťníka (poisteného)

Štatutár: Ján Juhász - Starosta obce
Občiansky preukaz: Vydaný:
Trebišov, 1

Vyhlasenie poisťiteľa

Vyhlasujem, že som ako zástupca poisťiteľa zaznamenal na základe informácií poisťníka jeho požiadavky a potreby, finančnú situáciu ako aj jeho skúsenosti a znalosti týkajúce sa poistenia. Na základe týchto informácií vyhlasujem, že poisťný produkt, ktorý má záujem uzatvoriť poisťník je pre poisťníka vhodný. Poisťiteľ tento návrh prijíma, čím je poisťná zmluva platne uzavretá.

Prehlasujem, že som prevzal návrh poisťnej zmluvy.

Potvrdzujem zaplatenie prvého poisťného (prvej splátky poisťného), resp. dojednanie inkasa.

Svojim podpisom prehlasujem, že som prevzal návrh poisťnej zmluvy a vykonal identifikáciu a overenie identifikácie 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/poisťníka na základe preukazu totožnosti.

Dňa 22.11.2021

Juraj Kaščák

signtime: 22.11.2021 09:13:50 +0100

Meno obchodného zástupcu
poisťiteľa

ZČ: 72656398

Nákladové miesto: 00746

Pečiatka a podpis obchodného
zástupcu poisťiteľa

Poisťiteľ tento návrh prijíma, čím je poisťná zmluva platne uzavretá, respektive navrhovaná zmena akceptovaná.

Svojim podpisom prehlasujem, že som prijal návrh poisťnej zmluvy a vykonal identifikáciu a overenie identifikácie 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/poisťníka na základe preukazu totožnosti.

Dňa 22.11.2021

Juraj Kaščák

sig.

Meno a podpis obchodného zástupcu poisťiteľa, ktorý má
oprávnenie prijať návrh

Informácie k platbe prvej splátky poistného

Číslo účtu (IBAN)

SK98 1100 000000 2623005034

BIC

TATRSKBX

Variabilný symbol

9160133702

Výška prvej splátky poistného

210,87 €

Online platba poistného



PAY by square

