

7/2010/Ku

**Poist'ovateľ:** Union poisťovňa, a.s., Bajkalská 29/A, 813 60 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 31322051, DIČ: 2020800353, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, vl.č. 383/B

**Poistený/í**

Meno a priezvisko	Adresa	Rodné číslo
ŠTADÁNI Michal	Nezbudská Lúčka 93, 01324 Nezbudská Lúčka	730221/1829

**Poistník** (osoba, ktorá podpisuje poistnú zmluvu a platí poistné)

Meno a priezvisko/ Názov	Adresa	Rodné číslo/ IČO	Telefónne číslo
Telekomunikačný úrad Slovenskej republiky	P. O. Box 18, 810 06 Bratislava	30844355	

**Na uvedené osoby sa vzťahuje poistenie**

Dátum uzavretia	21.04.2010		
Platnosť poistenia	od 01.05.2010	<input type="checkbox"/> na dobu určitú	<input checked="" type="checkbox"/> na dobu neurčitú
Typ poistenia	<input type="checkbox"/> KLASIK	<input checked="" type="checkbox"/> KOMFORT	<input type="checkbox"/> KOMFORT STORNO
Varianta poistenia	<input checked="" type="checkbox"/> individuálne	<input type="checkbox"/> rodinné	
Riziková skupina	<input checked="" type="checkbox"/> TURISTA	<input type="checkbox"/> ŠPORT	
Územná platnosť poistenia	<input checked="" type="checkbox"/> EURÓPA	<input type="checkbox"/> SVET	<input checked="" type="checkbox"/> SR (poistenie HZS)

Poistenie sa vzťahuje na udalosti, ktoré nastali pri každom vycestovaní do zahraničia, kde nepretržitý pobyt je najviac 45 dní

<b>ROČNÉ POISTNÉ</b>	25,00 EUR (753,15 SKK)		
Druh poistného	<input type="checkbox"/> jednorazové	<input checked="" type="checkbox"/> bežné (poistné obdobie = 1 rok)	
Splatnosť poistného	Dátum splatnosti		
<input type="checkbox"/> naraz (pri jednorazovom poistnom)			
<input checked="" type="checkbox"/> bez splátok (pri bežnom poistnom)	1.5.		
<input type="checkbox"/> v splátkach (počet splátok: 2)	1 splátka		
výška splátky	2 splátka		

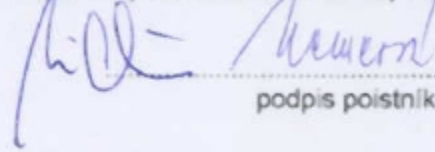
Spôsob platby poistného	<input checked="" type="checkbox"/> v hotovosti č. IB INK309493	<input type="checkbox"/> poštovou poukážkou	<input type="checkbox"/> prevodným príkazom
Bankové spojenie	UniCredit Bank Slovakia a. s., účet číslo 6600547090/1111		
Variabilný symbol (číslo PZ)	65005354		
Konštantný symbol	3558		

Poplatok podľa časti A, čl. 5, bod 5 VPPCCP/0908 je 3,30 EUR (99,42 SKK).

Neoddeliteľnou súčasťou tejto zmluvy je brožúra s názvom „Celoročné cestovné poistenie“. Brožúra obsahuje Všeobecné poistné podmienky celoročného cestovného poistenia VPPCCP/0908, ktorými sa poistenie riadi, podmienky spracúvania osobných údajov a vyhlásenia poistníka a poisteného. Poistník/poistený svojím podpisom potvrdzuje, že sa s jej obsahom oboznámil a súhlasí s ním a potvrdzuje pravdivosť svojich vyhlásení v nej uvedených. Obsah jednotlivých druhov poistenia a poistné sumy sú uvedené v časti „Rozsah poistenia a výška poistného krytia pre celoročné cestovné poistenie platné od 01.01.2009“ na 1. strane brožúry s názvom „Celoročné cestovné poistenie“.

Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že mu bol odovzdaný formulár o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárateľnej poistnej zmluvy.

Bratislava, dňa 21.04.2010 16:45, Získateľ: Saidlerová

 Telekomunikačný úrad Slovenskej republiky  
810 08 Bratislava 16, Továrenská 7  
P.O.BOX 18  
35  
podpis poistníka

  
Union poisťovňa, a.s.  
podpis a pečiatka poisťovateľa

**Súhlas s so spracúvaním osobných údajov na účely marketingových aktivít**

V zmysle § 7 zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov a v zmysle § 3 ods. 7 zákona č. 147/2001 Z.z. o reklame a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov súhlasím:

so spracúvaním osobných údajov na účely marketingových aktivít, t.j. aby moje osobné údaje uvedené v tabuľke Poistník poistnej zmluvy vyššie (okrem rodného čísla) boli spracúvané Union poisťovňou, a.s. na účely marketingových aktivít a to najmä ponúkanie produktov a s nimi súvisiacich služieb, zisťovanie názorov na spokojnosť s poskytovanými službami realizovaných Union poisťovňou, a.s. alebo jeho zmluvnými partnermi. Súčasne súhlasím s použitím svojho telefónneho čísla a e-mailovej adresy na zasielanie marketingových správ formou elektronickej pošty alebo formou služieb krátkych správ. Súhlas je poskytnutý na dobu počas trvania poistnej zmluvy a na dobu 10 rokov po ukončení platnosti poistného vzťahu.

v prípade nesúhlasu označte

s poskytnutím osobných údajov spoločnosti Union zdravotná poisťovňa, a.s., t.j. aby moje osobné údaje v rozsahu meno, priezvisko, titul adresa trvalého pobytu, dátum narodenia, kontaktné číslo (telefónne číslo, faxové číslo, e-mailová adresa) boli poskytnuté spoločnosti Union zdravotná poisťovňa, a.s. so sídlom Bajkalská ul. 29/A, 821 08 Bratislava pre marketingové účely. Súčasne súhlasím so zasielaním marketingových správ formou elektronickej pošty alebo formou služieb krátkych správ. Súhlas je poskytnutý do konca kalendárneho roka po ukončení platnosti tejto poisťnej zmluvy.

v prípade nesúhlasu označte

Poskytnutie osobných údajov na vyššie uvedené účely nie je povinné. Beriem na vedomie, že súhlas je možné kedykoľvek odvolať a že odvolanie nemá spätné účinky

Bratislava, dňa 21.04.2010 16:45



-----  
podpis poistníka

Pre ďalšie zobrazenie hodnôt je použitý konverzný kurz 1 EUR = 30,1260 SKK.

Telekomunikačný úrad Slovenskej republiky  
810 06 Bratislava 16, Továrenská 7  
P.O.BOX 18  
35