

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

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"/>

Dátum počiatku poistenia (00:00 hod)	Dátum konca poistenia (24:00 hod)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Názov poisteného výrobku	IMEI/sériové číslo
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Zákazník vyjadruje súhlas, aby ho Poistník dňom účinnosti tohto Súhlasu zaradil medzi poistené osoby s poistením podľa Rámcovej poistnej zmluvy č. 9059800548 (ďalej len „poistenie“), uzatvorenej medzi Poistníkom a Poisťovateľom a podľa podmienok uvedených v tomto Súhlase.

Poistený zároveň 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 náhodného poškodenia tovaru NPT 17 (ďalej len „VPP NPT 17“), a príslušnými Zmluvnými dojednaniami. 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

Podrobné informácie o poistení sa nachádzajú v Poistnej zmluve skupinového poistenia elektronických zariadení č. 9059800548, VPP NPT 17.

Dátum a čas uzatvorenia:

Tento návrh je platný do XX.XX.XXXX 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 Monošiová
vrchný riaditeľ úseku správ poistenia a platieb
Podpis zástupcu Generali Poisťovňa, a. s.