

## PREHLÁSENIE POISTNÍKA

1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
  - a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením poistnej zmluvy písomne oboznámený s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatváraného poistenia prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“);
  - b) bol oboznámený so znením Poistných podmienok, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poistnou zmluvou a ktoré:  
  
 prevzal v tlačenej podobe pri podpise tejto poistnej zmluvy,  
  
 pred uzatvorením tejto poistnej zmluvy mu boli na základe ustanovenia §788 ods.3 zákona č. 40/1964 Zb. v znení neskorších predpisov oznámené a sprístupnené na webovom sídle poisťovne [www.koop.sk](http://www.koop.sk) vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače,
  - c) úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch,
  - d) bol poisťovňou informovaný, že v prípade potreby vyhľadania lekárskej pomoci v zahraničí je povinný vopred kontaktovať asistenčnú službu GLOBAL ASSISTANCE SLOVAKIA na tel. č. + 421 268 20 20 60. Poistník je povinný a zaväzuje sa informovať poistené osoby, že v prípade potreby vyhľadania lekárskej pomoci v zahraničí sú povinné vopred kontaktovať asistenčnú službu.
2. V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
3. Poisťovňa informuje poistníka, že osobné údaje spracúva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len „Nariadenie“) a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Poistník prehlasuje, že sa oboznámil s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne.

Podpis poistníka:.....

## SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA ÚČELY PRIAMEHO MARKETINGU

Poisťovňa by Vám ako poistníkovi rada poskytovala individualizované marketingové ponuky, najmä informácie o akciách a zľavách, o produktoch a službách poisťovne, o podujatiach a súťažiach organizovaných poisťovňou. Ide o individuálne upravené marketingové ponuky, ktoré by mohli byť pre Vás zaujímavé vzhľadom na Vaše osobné vlastnosti alebo Vašu konkrétnu situáciu (napr. poistnú situáciu). Aby poisťovňa vedela pre Vás pripraviť individualizované marketingové ponuky, poisťovňa prostredníctvom automatizovaných (elektronických) prostriedkov vyhodnotí Vaše osobné údaje (uskutoční Vaše profilovanie) a následne urobí rozhodnutie, aké marketingové ponuky Vám poskytne.

Poistník môže súhlas so spracúvaním osobných údajov kedykoľvek odvolať podaním písomného odvolania na ktorejkoľvek pobočke poisťovne alebo zaslaním písomného odvolania na adresu poisťovne.

Poistník dáva poisťovni súhlas, aby spracúvala jeho osobné údaje uvedené v tejto zmluve, vrátane ich zmien oznámených poisťovni, na účely priameho marketingu, ktorý bude zahŕňať jeho profilovanie (automatizované spracúvanie jeho osobných údajov a vyhodnocovanie niektorých jeho osobných aspektov poisťovňou) a prijatie rozhodnutí poisťovňou prostredníctvom automatizovaných (elektronických) prostriedkov o marketingových ponukách, ktoré budú pre neho pripravené na podklade jeho profilovania poisťovňou.

ÁNO       NIE

podpis poistníka:.....