

POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA (ďalej len PZP) POISTENIE MOTOROVÉHO A PRÍPOJNÉHO VOZIDLA (ďalej aj PMV)

variabilný symbol na úhradu prvej platby poistného

ÚVODNÉ SPOLOČNÉ USTANOVENIA POISTNÝCH ZMLÚV PZP, PMV

POISŤOVATEĽ: Union poisťovňa, a.s., Bajkalská 29/A, 813 60 Bratislava, Slovenská republika

IČO: 31 322 051, DIČ: 2020800353, IČ DPH: SK2020800353, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka č. 383/B, (ďalej len "Union")

POISTNÍK - form for policyholder details including name, address, and contact information.

POISTENÝ - form for insured details including name, address, and tax status.

VLASTNÍK - form for owner details including name, address, and contact information.

VINKULÁCIA - form for lien status.

VOZIDLO - form for vehicle details including type, make, model, and technical specifications.

POVINNÉ ÚDAJE PRE PMV - form for compulsory PMV data.

POVINNÉ ZMLUVNÉ POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

POISTNÉ KRYTIE/POISTNÁ SUMA - table showing coverage options and sums.

POISTENIE MOTOROVÉHO A PRÍPOJNÉHO VOZIDLA - form for motor and trailer insurance.

POISTNÉ KRYTIE/POISTNÁ SUMA - table showing coverage options and sums for motor and trailer insurance.

DOPLNKOVÉ ÚRAZOVÉ POISTENIE - table showing additional injury insurance options.

DOPLNKOVÉ POISTENIE BATOŽINY - form for additional baggage insurance.

DOPLNKOVÉ POISTENIE SKIEL - form for additional ski insurance.

DOPLNKOVÉ POISTENIE ASISTENČNÝCH SLUŽIEB - form for additional assistance services.

POISTNÉ A SPLATNOSŤ POISTNÉHO PMV - table showing premium and payment details.

ZÁVEREČNÉ A SPOLOČNÉ USTANOVENIA POISTNEJ ZMLUVY PZP A POISTNEJ ZMLUVY PMV

Form for concluding and common terms of the insurance policy.

DOLEŽITÉ DOPLŇUJÚCE ÚDAJE - form for important supplementary information.

OBHLIADKA MOTOROVÉHO VOZIDLA - form for motor vehicle inspection.

SÚHLAS SO SPRACÚVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV NA ÚČELY MARKETINGOVÝCH AKTIVÍT - form for marketing data consent.

VYHLÁSENIE POISTNÍKA - form for policyholder declaration.



Union Poistovňa, Anna Zámečniková - rodinný poisťovní predajca, Krasnohorská 6, 851 07 Bratislava, VFA 036647, Tel.: 0907 667 071, 5556 7410

Centrum vedecko-technických informácií SR

811 04 Bratislava, Lamačská cesta 8/A

IČO: 151882, DIČ: 2020798395

OCHRANA OSOBNÝCH ÚDAJOV

1. Poistník a poistený (ďalej len „dotknutí osoby“) vyhlasujú, že boli pred uzavretím poisťnej zmluvy oboznámení o podmienkach a rozsahu spracúvania poskytnutých osobných údajov, a to najmä, že:
 - 1.1 prevádzkovateľom informačného systému je Union poisťovňa, a.s., Bajkalská 29/A, 813 60 Bratislava SR (ďalej len „Poisťovateľ“) a sprostredkovateľom je osoba uvedená v tejto poisťnej zmluve ako sprostredkovateľ,
 - 1.2 účelom spracúvania osobných údajov je vykonávanie poisťovacej činnosti podľa zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o poisťovníctve“),
 - 1.3 osobné údaje, pri ktorých nie je vyznačená ich nepovinnosť, sú povinnými údajmi v zmysle zákona o poisťovníctve a Občianskeho zákonníka a ich poskytnutie je podmienkou uzavretia poisťnej zmluvy,
 - 1.4 osobné údaje budú poskytnuté:
 - a) spoločnostiam, ktoré Poisťovateľovi zabezpečujú likvidáciu poisťných udalostí: AUTOSKLO H&D spol. s r.o. Vajnorská 93, 831 04 Bratislava, EUROP-AUTOSKLO, s.r.o., Ivnánska cesta 10, 820 04 Bratislava, Autosklo Hornet s.r.o. Žilinská 774/1, 017 01 Považská Bystrica, spoločnosti, ktorá zabezpečuje obhliadky poškodených motorových vozidiel: DDM CAR, a.s., Záhradnícka 51, 821 08 Bratislava,
 - b) spoločnosti Slovenská kancelária poisťovateľov, Trnavská cesta 82, 826 58 Bratislava 29 v zhode s ustanovením § 11 ods. 3 zákona č. 381/2001,
 - c) spoločnostiam, ktoré zabezpečujú služby súvisiace s korešpondenciou medzi Poisťovateľom a dotknutými osobami, Direct Marketing, a.s. Vlčie hrdlo 61, 821 07 Bratislava, Tatra Billing, s.r.o. Hodžovo námestie 3, 811 06 Bratislava,
 - d) spoločnosti poskytujúcej asistenčné služby EuroCross Assistance Czech Republic, s.r.o. Lazarská 13/8, 120 00 Praha 2, Czech Republic,
 - e) zaisťovacím spoločnostiam: Swiss RE Europe S. A. Dieselstrasse 11, 85773 Unterföhring bei München, Nemecko, SCOR Switzerland Ltd., General Guisan-Quai 26, 8022 Zürich, Switzerland, Hannover Rückversicherung AG Karl-Wiechert-Allee 50, 30625 Hannover, Nemecko,
 - f) spoločnostiam, ktoré konajú za a v prospech Poisťovateľa v súvislosti s plnením jeho povinností alebo uplatňovaním práv vo vzťahu k poistenému a poistníkovi vyplývajúcich z platných zákonov a tejto zmluvy: Intrum Justitia Slovakia s.r.o., Karadžičova 8, 821 08 Bratislava, RETROAKTIV SLOVAKIA, a.s., Špitálska 61, 811 08 Bratislava, INKASO Pohľadávok, spol. s r.o., Jiráskova 12, 984 01 Lučenec, M.B.A. Financie s.r.o., Vysoká 19, 811 06 Bratislava,
 - g) v priebehu trvania poisťnej zmluvy môže dôjsť k zmene spoločností uvedených v bodoch a) až f), pričom aktuálny zoznam týchto spoločností je zverejnený na internetovej stránke Poisťovateľa.
- 1.5. osobné údaje nebudú zverejnené,
- 1.6. krajiny cezhraničného toku sú krajiny územnej platnosti poistenia.

PRÁVA DOTKNUTÝCH OSÔB

1. Dotknuté osoby majú právo na základe písomnej žiadosti od Poisťovateľa vyžadovať:
 - a) informácie o stave spracúvania svojich osobných údajov v informačnom systéme,
 - b) presné informácie o zdroji, z ktorého Poisťovateľ osobné údaje získal na spracúvanie,
 - c) odpis osobných údajov, ktoré sú predmetom spracúvania,
 - d) opravu nesprávnych, neúplných alebo neaktuálnych osobných údajov, ktoré sú predmetom spracúvania,
 - e) likvidáciu osobných údajov, ak bol splnený účel ich spracúvania a ak sú predmetom spracúvania úradné doklady obsahujúce osobné údaje, môže požiadať o ich vrátenie,
 - f) likvidáciu osobných údajov, ktoré sú predmetom spracúvania, ak došlo k porušeniu zákona.
2. Práva dotknutých osôb je možné obmedziť len podľa bodu 1 písm. d) a e), ak takéto obmedzenie vyplýva z osobitného zákona alebo jeho uplatnením by bola porušená ochrana dotknutých osôb, alebo by boli porušené práva a slobody iných osôb.
3. Dotknuté osoby na základe bezplatnej písomnej žiadosti alebo osobne, ak vec neznesie odklad, majú právo u Poisťovateľa kedykoľvek namietať
 - a) voči spracúvaniu osobných údajov na iné účely, ako sú uvedené v tejto časti zmluvy
 - b) a nepodrobí sa rozhodnutiu Poisťovateľa, ktoré by malo pre ne právne účinky alebo významný dosah, ak sa takéto rozhodnutie vydá výlučne na základe úkonov automatizovaného spracúvania osobných údajov. Dotknuté osoby majú právo žiadať Poisťovateľa o preskúmanie vydaného rozhodnutia metódou odlišnou od automatizovanej formy spracúvania, pričom Poisťovateľ je povinný žiadosti vyhovieť, a to tak, že rozhodujúcu úlohu pri preskúmaní rozhodnutia budú mať zamestnanci Poisťovateľa. O spôsobe preskúmania a výsledku zistenia Poisťovateľ informuje dotknuté osoby v lehote do 30 dní od prijatia žiadosti.
4. Dotknuté osoby majú právo nesúhlasíť s rozhodnutím Poisťovateľa vykonať cezhraničný prenos osobných údajov do krajín, ktoré nie sú členmi Európskej únie a nezaručujú primeranú úroveň ich ochrany. Ak sa Poisťovateľ rozhodne vykonať prenos osobných údajov až po ich získaní, oznámi dôvod svojho rozhodnutia dotknutej osobe pred ich prenosom. Prenos osobných údajov je možné vykonať len po prijatí písomného súhlasu dotknutých osôb.
5. Dotknuté osoby majú právo pri podozrení, že ich osobné údaje sú spracúvané neoprávnené, podať oznámenie Úradu na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky.
6. Ak poistený nemá spôsobilosť na právne úkony v plnom rozsahu podľa Občianskeho zákonníka, jeho práva môže uplatniť zákonný zástupca.
7. Ak niektorá z dotknutých osôb nežije, jej práva podľa zákona o ochrane osobných údajov môže uplatniť osoba blízka v zmysle Občianskeho zákonníka.
8. Dotknuté osoby majú právo požiadať o preukázanie totožnosti osoby poverenej získavaním osobných údajov.