

POJISTNÁ SMLOUVA

č. 2739320987

Pojistitel:

UNIQA pojišťovna, a.s.

Evropská 136

160 12 Praha 6

IČ: 49240480

Zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 2012.

Pojistník:

Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví

Roškotova 1225/1

140 00 Praha 4

IČ : 47114321

Zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u Městského soudu v Praze, oddíl A, vložka 7232.

Zastoupená Ing. Radovanem Kouřilem, generálním ředitelem

Pojištěný:

Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví

Roškotova 1225/1

140 00 Praha 4

IČ : 47114321

Zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u Městského soudu v Praze, oddíl A, vložka 7232.

Oprávněná osoba:

Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví

Roškotova 1225/1

140 00 Praha 4

IČ : 47114321

Zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u Městského soudu v Praze, oddíl A, vložka 7232.

uzavírají tuto pojistnou smlouvu o pojištění majetku a odpovědnosti

Odchylně od znění článku 4 Všeobecných pojistných podmínek – obecná část UCZ/14 se ujednává, že pojištění vzniká dnem uvedeným v této pojistné smlouvě.

Je-li pojistná smlouva uzavírána po datu počátku pojištění, pojištění vzniká pouze tehdy, pokud pojistník podepíše pojistnou smlouvu nejpozději do 14 dnů od podpisu pojistitelem a neprodleně ji doručí zpět pojistiteli.

Počátek pojištění: 25. 01. 2018
Konec pojištění: 01. 01. 2020 bez automatického prodlužování
Změna platná od: 30. 07. 2019 dodatek č.002
Pojistné období: 1 rok

Místo pojištění, pokud není níže uvedeno jinak: dle přílohy č.1 a na území ČR

Tímto dodatkem k pojistné smlouvě dochází k úpravě přílohy č.1.
Rozsahy pojištění, pojistné částky, pojistné a ostatní ujednání v pojistné smlouvě zůstávají beze změny.

Pojistná smlouva obsahuje 3 listy a přílohu č. 1
V Praze, dne

.....

Prohlašuji, že mi byly poskytnuty v dostatečném předstihu před uzavřením pojistné smlouvy přesným, jasným a srozumitelným způsobem, písemně a v českém jazyce informace o pojistném vztahu a o zpracování osobních údajů pro účely tohoto pojistného vztahu, že jsem byl seznámen s obsahem všech souvisejících pojistných podmínek (viz výše), které jsem převzal. Prohlašuji, že pojistná smlouva na uzavření pojištění odpovídá mému pojistnému zájmu, mým pojistným potřebám a požadavkům, že všechny mé dotazy, které jsem položil pojistiteli nebo jím pověřenému zástupci, byly náležitě zodpovězeny a že s rozsahem a podmínkami pojištění jsem srozuměn/a.

Ochrana osobních údajů získaných v souvislosti s uzavřením a plněním této smlouvy se řídí nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů). Pojistník je povinen pojištěného, resp. pojištěné, jakož i všechny další oprávněné třetí osoby, řádně a včas informovat o zpracování jejich osobních údajů v souvislosti s uzavřením a plněním této smlouvy, o jejich souvisejících právech a dalších relevantních skutečnostech vymezených v článku 13, resp. v článku 14 obecného nařízení o ochraně osobních údajů, a sice poskytnutím samostatné listiny obsahující informace o zpracování osobních údajů dle článku 13, resp. článku 14 obecného nařízení o ochraně osobních údajů, a to poskytnutím stejnopisu listiny označené jako „Informace o zpracování osobních údajů“ nebo jiným vhodným způsobem.

Souhlasím s tím, aby pojistitel uvedl mé jméno/název v seznamu významných klientů, se kterými uzavřel příslušná pojištění (bez uvedení další specifikace pojištění). Toto prohlášení je činěno pro účely § 128 zákona č. 277/2009 Sb. v platném znění.

Souhlasím s tím, aby pojistitel uvedl mé jméno/název v seznamu významných klientů, se kterými uzavřel příslušná pojištění (bez uvedení další specifikace pojištění). Toto prohlášení je činěno pro účely § 128 zákona č. 277/2009 Sb. v platném znění.

Potvrzuji, že souhlasím s níže uvedenými všeobecnými pojistnými podmínkami, a že jsem převzal níže uvedené dokumenty, které tvoří nedílnou součást této pojistné smlouvy:

- Informace o zpracování osobních údajů
- Pojistné podmínky:

UCZ/14 UCZ/Živ/14 UCZ/Odc/14 DPP LIM/14 UCZ/Skl/14 UCZ/PP/14 UCZ/Odp/14
UCZ/Odp-P/14

Jsou-li pojistník a pojištěný odlišnými osobami, pak pojištěný svým podpisem výslovně osvědčuje pojistný zájem pojistníka uvedeného výše. Je-li oprávněnou osobou pojistník nebo osoba odlišná od pojistníka i pojištěného, pak pojištěný svým podpisem výslovně souhlasí, aby právo na pojistné plnění nabylo oprávněná osoba uvedená výše.

V, dne

.....
podpis pojistníka

Zpracoval:

