

POJISTNÁ SMLOUVA

č. 2730324124

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 xxxx

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: 01. 01. 2020
Konec pojištění: 01. 01. 2023 bez automatického prodlužování
Změna platná od: 18. 04. 2020 dodatek č.002
Pojistné období: 1 rok

Místo pojištění, pokud není níže uvedeno jinak: xxxx

Tímto dodatkem dochází k úpravě místa pojištění.

Rozsahy pojištění, pojistné částky a ostatní ujednání v pojistné smlouvě zůstávají beze změny.

SANKČNÍ DOLOŽKA

Bez ohledu na všechna ostatní ustanovení této smlouvy pojistitel neposkytne pojistné plnění či jakékoliv jiné plnění z pojištění, pokud by takový postup byl v rozporu s ekonomickými, obchodními nebo finančními sankcemi a/nebo embargy Rady bezpečnosti OSN, Evropské unie nebo jakýmkoliv vnitrostátními právními předpisy či právními předpisy Evropské unie, které se vztahují na účastníky tohoto pojištění. To platí také pro hospodářské, obchodní nebo finanční sankce a/nebo embarga vydaná Spojenými státy americkými nebo jinými zeměmi, není-li to v rozporu s právními předpisy Evropské unie nebo vnitrostátními právními předpisy. Výše uvedené se použije obdobně i pro zajištění smlouvy.

Pojistná smlouva obsahuje 3 listy.

V Praze, dne 22.4.2020

XXXX

XXXX

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

V, dne

.....
podpis pojistníka

Zpracoval: xxxx