Kooperativa
VIENNA INSURANCE GROUP

2 2 8 9

OZNÁMENIE O UZAVRETÍ MANŽELSTVA POISTENÉHO DIEŤAŤA

Poistné plnenie za sobáš vyplatí poisťovňa poistenému dieťaťu až po dovŕšení 18 rokov. Vyplnené tlačivo s priloženou kópiou sobášneho listu zašlite na adresu KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefanovičova 4, 816 23 Bratislava.

Údaje o poistenom dieťati

Číslo poistnej zmluvy (z poistky) ..... Dátum sobáša .....

Priezvisko, meno poisteného dieťaťa .....

Rodné číslo .....

Adresa.....PSČ .....

☎ ..... e- mail: .....

Pokyny k výplate poistného plnenia - vypĺňuje poistené dieťa

Poistné plnenie žiadam poukázať:

☐ na číslo účtu v tvare IBAN .....

názov účtu .....

☐ na adresu .....

Beriem na vedomie, že KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group spracúva osobné údaje uvedené v tomto oznámení ako aj iné osobné údaje poskytnuté v súvislosti s poistnou zmluvou 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) a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Zároveň poisťovňa informuje dotknutú osobu, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť na webovej stránke www.koop.sk.

V..... dňa ....

úradne overený podpis poisteného* číslo dokladu totožnosti

***Identifikáciu** a overenie identifikácie je oprávnený vykonať zamestnanec spoločnosti KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, so sídlom Štefanovičova 4, 81623 Bratislava, IČO 00 585 441 na jej obchodnom mieste, pobočke alebo priamo v sídle spoločnosti alebo finanční agenti v sektore poistenia a zaistenia (namiesto úradne overeného podpisu u notára alebo na matrike).

.....	.....	.....
dátum a podpis osoby, ktorá identifikovala klienta	čitateľné meno a priezvisko/názov osoby[1], ktorá identifikovala klienta[2]	osobné číslo al. registračné číslo v NBS osoby, ktorá identifikovala klienta/obchodný názov firmy

[1] V prípade právnickej osoby sa uvádza aj meno a priezvisko osoby oprávnenej za ňu konať.

[2] V prípade podriadeného finančného agenta sa uvádza aj meno a priezvisko/názov samostatného finančného agenta, s ktorým má uzatvorenú zmluvu o sprostredkovaní.Zároveň sa uvádza obchodný názov firmy,pre ktorú pracuje.