

Číslo (návrhu) zmluvy:	
vyplniť nižšie uvedené údaje hlavičky, v prípade ak v čase uzavretia (návrhu) zmluvy nie je známe číslo zmluvy alebo návrhu zmluvy	
Priezvisko a meno poistníka:	
Dátum narodenia:	
Názov produktu:	
Zmluva uzavretá dňa:	

I. Oznámenie pre dotknuté osoby o tretích stranách, ktorým budú poskytnuté ich osobné údaje k poistnej zmluve

Union oznamuje poistníkovi, že osobné údaje uvedené v poistnej zmluve budú poskytnuté:

- spoločnostiam, ktoré zabezpečujú služby súvisiace s korešpondenciou medzi Unionom a dotknutými osobami: Direct Marketing a.s., Vlčie hrdlo 61, 821 07 Bratislava a Tatra Billing, s.r.o., Hodžovo námestie 3, Bratislava 811 06,
- spoločnostiam, ktoré konajú za a v prospech Unionu v súvislosti s uplatňovaním práv vo vzťahu k poistenému a poistníkovi vyplývajúcich z platných zákonov a poistnej zmluvy: Intrum Justitia Slovakia s.r.o., Karadžičova 8, 821 08 Bratislava, RETROAKTIV SLOVAKIA a.s., Špitálska 61, 811 08 Bratislava a INKASO Pohľadávok, spol. s r.o., Jiráskova 12, 984 01 Lučenec.

Ak poistník uzatvára poistnú zmluvu cestovného poistenia a poistenia nákladov na zásah HZS, budú osobné údaje uvedené v poistnej zmluve poskytnuté aj:

- spoločnosti poskytujúcej asistenčné služby EuroCross Assistance Czech Republic, s.r.o., Lazarská 13/8, 120 00 Praha 2, Česká republika,
- zaisťovacej spoločnosti Swiss Re Europe S.A., Dieselstrasse 11, 85773 Unterföhring bei München, Nemecko.

Ak poistník uzatvára poistnú zmluvu o poistení motorového alebo prípojného vozidla alebo poistnú zmluvu o poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla, budú osobné údaje uvedené v poistnej zmluve poskytnuté aj:

- spoločnostiam, s ktorými Union spolupracuje pri likvidácii poistných udalostí: AUTOSKLO H&D spol. s r.o., Vajnorská 93, 831 04 Bratislava, EUROP-AUTOSKLO, s.r.o., Iľvánska cesta 10, 820 04 Bratislava, Autosklo Hornet s. r. o., Žilinská 774/1, 017 01 Považská Bystrica a DDM-CAR, s.r.o., Záhradnícka 51, Bratislava 821 08,
- spoločnosti Slovenská kancelária poisťovateľov, Trnavská cesta 82, 826 58 Bratislava v zhode s ustanovením § 11 ods. 3 zákona č. 381/2001 Z.z.,
- spoločnosti poskytujúcej asistenčné služby EuroCross Assistance Czech Republic, s.r.o., Lazarská 13/8, 120 00 Praha 2, Česká republika,
- zaisťovacím spoločnostiam: Swiss Re Europe S.A., Dieselstrasse 11, 85773 Unterföhring bei München, Nemecko, SCOR Switzerland Ltd., General Guisan-Quai 26, 8022 Zürich, Švajčiarsko a Hannover Rückversicherung AG Karl-Wiechert-Allee 50, 30625 Hannover, Nemecko.

Ak poistník uzatvára poistnú zmluvu o poistení majetku a zodpovednosti za škodu fyzických osôb, budú osobné údaje uvedené v poistnej zmluve poskytnuté aj:

- zaisťovacím spoločnostiam: Münchener Rückversicherungs-Gesellschaft, Königinstrasse 107, 80791 München, Nemecko, Hannover Rückversicherung AG Karl-Wiechert-Allee 50, 30625 Hannover, Nemecko, SCOR Switzerland Ltd., General Guisan-Quai 26, 8022 Zürich, Švajčiarsko a Eureka Re N.V. Spoorlaan 298, PO Box 90106 5000 LA Tilburg, Holandsko,

Ak poistník uzatvára poistnú zmluvu so životným poistením alebo poistením kritických chorôb, budú osobné údaje uvedené v poistnej zmluve poskytnuté aj:

- zaisťovacej spoločnosti Swiss Re Europe S.A., Dieselstrasse 11, 85773 Unterföhring bei München, Nemecko,

Ak poistník uzatvára poistnú zmluvu, ktorou je poistená nepretržitá služba lekára, budú osobné údaje uvedené v poistnej zmluve poskytnuté aj:

- spoločnosti poskytujúcej asistenčné služby EuroCross Assistance Czech Republic, s.r.o., Lazarská 13/8, 120 00 Praha 2, Česká republika,

Ak poistník uzatvára poistnú zmluvu, v ktorej je kryté úrazové poistenie, budú osobné údaje uvedené v poistnej zmluve poskytnuté aj:

- zaisťovacej spoločnosti Münchener Rückversicherungs-Gesellschaft, Königinstrasse 107, 80791 München, Nemecko.

V priebehu trvania poistnej zmluvy môže dôjsť k zmene spoločností uvedených v bodoch a) až l), pričom aktuálny zoznam týchto spoločností a oznámenie o zmenách sú uvedené na internetovej stránke Unionu.



Ing. Elena Májeková
členka predstavenstva Union poisťovňa, a.s.



Mgr. Martin Hargaš
člen predstavenstva Union poisťovňa, a.s.

II. Potvrdenie prevzatia

Poistník svojim podpisom potvrdzuje prevzatie:

- tohto oznámenia,
- formulára o dôležitých zmluvných podmienkach uzatvárajacej poistnej zmluvy,
- tlačivo - záznam o nehode - v prípade, ak poistník uzatvára poistnú zmluvu o poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla.

Dňa 2010

.....
podpis poistníka

III. Súhlas so spracovaním osobných údajov na marketingové účely

V zmysle § 7 zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov a v zmysle § 3 ods. 7 zákona č. 147/2001 Z.z. o reklame a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov súhlasím:

- **so spracúvaním osobných údajov na účely marketingových aktivít**

t.j. aby moje osobné údaje uvedené v bode 1 poistnej zmluvy alebo návrhu poistnej zmluvy (okrem rodného čísla) boli spracúvané Union poisťovňou, a.s. na účely marketingových aktivít a to najmä ponúkajúce produktov a s nimi súvisiacich služieb, zisťovanie názorov na spokojnosť s poskytovanými službami realizovaných Union poisťovňou, a.s. alebo jeho zmluvnými partnermi. Súčasne súhlasím s použitím svojho telefónneho čísla a e-mailovej adresy na zasielanie marketingových správ formou elektronickej pošty alebo formou služieb krátkych správ. Súhlas je poskytnutý na dobu počas trvania poistnej zmluvy a na dobu 10 rokov po ukončení platnosti poistného vzťahu.

v prípade nesúhlasu označte

- **s poskytnutím osobných údajov spoločnosti Union zdravotná poisťovňa, a.s.**

t.j. aby moje osobné údaje v rozsahu meno, priezvisko, titul, adresa trvalého pobytu, dátum narodenia, kontaktné číslo (telefónne číslo, faxové číslo, e-mailová adresa) boli poskytnuté spoločnosti Union zdravotná poisťovňa, a.s. so sídlom Bajkalská ul. 29/A, 821 08 Bratislava pre marketingové účely. Súčasne súhlasím so zasielaním marketingových správ formou elektronickej pošty alebo formou služieb krátkych správ. Súhlas je poskytnutý do konca kalendárneho roka po ukončení platnosti tejto poistnej zmluvy.

v prípade nesúhlasu označte

Poskytnutie osobných údajov na vyššie uvedené účely nie je povinné. Beriem na vedomie, že súhlas je možné kedykoľvek odvolať a že odvolanie nemá spätné účinky.

Dňa 2010

.....
podpis poistníka