



ŽIADOSŤ o pridelenie/ zmenu finančného sprostredkovateľa (ďalej len „žiadosť“)

Meno a priezvisko / Obchodné meno:

Trvalý pobyt / Sídlo:

r.č:/.....

IČO:

Zapísaná v: oddiel:vložka č.

Zastúpená:

e-mail:

telefonický kontakt:.....
(ďalej len „klient“)

týmto žiadam

spoločnosť **KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, so** sídlom na Štefánikova 17, 811 05 Bratislava, zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, Oddiel: Sa, Vložka č.3345/B (ďalej len „poisťovňa“), **aby príslušné úkony v rámci finančného sprostredkovania v prospech poisťovne**

boli voči PZ č.

vykonávané prostredníctvom finančného agenta:
(ďalej len „FA“)

Meno/ Obchodný názov: Univerzálna maklérska spoločnosť, s.r.o.

Miesto podnikania/ Sídlo: Vajnorská 100/A, 813 04 Bratislava

IČO: 36236705

Zapísaná v: OR MS Bratislava III, oddiel: Sro, vložka č. 120521/B

číslo zápisu v príslušnom registri NBS: 32233získateľské číslo v poisťovni: 2700109866

Uvedená žiadosť sa vzťahuje najmä na predloženie ponuky na uzatvorenie poisťovnej zmluvy, predloženie návrhu poisťovnej zmluvy, výkon iných činností smerujúcich k uzatvoreniu poisťovnej zmluvy, uzavretie poisťovnej zmluvy, poskytovanie odbornej pomoci, informácií a odporúčaní na účely uzavretia, zmeny alebo ukončenia poisťovnej zmluvy, spoluprácu pri správe poisťovnej zmluvy, spoluprácu pri vybavovaní poisťovních nárokov a zisťovanie, hodnotenie a spracovávanie analýz poisťovného rizika v súvislosti s ponúkanými poisťovními produktmi. Uvedená žiadosť sa vzťahuje aj na oprávnenie finančného agenta, aby doručoval do poisťovne akékoľvek listiny, ktoré adresujem poisťovni. Zároveň prehlasujem, že som si plne vedomý toho, že za okamih doručenia sa považuje až doručenie do poisťovne (nie doručenie FA).

Informácia pre klienta:

Poisťovňa spracúva osobné údaje dotknutých osôb 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) (ďalej len „Nariadenie“) a zákonom č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení (ďalej len „ZOOU“) v spojení s § 78 zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 39/2015 Z.z.“). Poisťovňa je oprávnená poveriť správou poisťných zmlúv a spracúvaním osobných údajov dotknutých osôb osoby vykonávajúce finančné sprostredkovanie na základe zmluvy s poisťovňou podľa zákona č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Podrobné informácie o spracúvaní osobných údajov dotknutých osôb poisťovňou, vrátane práv dotknutej osoby podľa Nariadenia a ZOOU sú podrobne uvedené na stránke <https://www.kpas.sk/stranka/ochrana-osobnych-udajov> .

Vdňa.....

.....

podpis klienta a pečiatka/ názov spoločnosti
(ak je vyžadované na základe ORSR)

Identifikácia klienta: (meno a priezvisko – paličkovým písmom a podpis osoby, ktorá vykonala overenie totožnosti klienta – v prípade VFA uviesť číslo FA, v prípade PFA uviesť meno a priezvisko PFA, číslo OP, názov SFA), kópia Občianskeho preukazu (OP) klienta:

.....
Meno a priezvisko overovateľa žiadosti

.....
*úradne overený podpis klienta
(v prípade odvetvia životného poistenia)

DÔVODY ZMENY:

Uveďte dôvod Vašej žiadosti o zmenu sprostredkovateľa na Vašej poisťnej zmluve:

.....
.....
.....
.....
.....