

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

Meno a priezvisko / Obchodné meno:

Trvalý pobyt / Sídlo

r.č / IČO:

Zapísaná v Obchodnom registri Okres. súdu:

Oddiel:

Vložka č

Zastúpená:

e-mail:

telefonický kontakt:

(ďalej len „**klieň**“)

týmto žiadam

spoločnosť **KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, so** sídlom na Štefánikova 17, 811 05 Bratislava, zapísaná v Obchodnom OR OS Bratislava I, Oddiel: Sa, Vložka č.3345/B (ďalej len „**poisťovňa**“),

aby príslušné úkony v rámci finančného sprostredkovania v prospech poisťovne boli voči PZ číslo:

vykonávané prostredníctvom finančného agenta:

(ďalej len „**FA**“)

meno / obchodný názov:

miesto podnikania/ sídlo:

IČO:

Zapísaná v.,

oddiel.,

vložka č:

číslo zápisu v príslušnom registri NBS:

získateľske číslo v poisťovni:

Uvedená žiadosť sa vzťahuje najmä na predloženie ponuky na uzatvorenie poisťnej zmluvy, predloženie návrhu poisťnej zmluvy, výkon iných činností smerujúcich k uzavretiu poisťnej zmluvy, uzavretie poisťnej zmluvy, poskytovanie odbornej pomoci, informácií a odporúčaní na účely uzavretia, zmeny alebo ukončenia poisťnej zmluvy, spolupráca pri správe poisťnej zmluvy, spolupráci pri vybavovaní poisťných nárokov a zisťovanie, hodnotenie a spracovávanie analýz poisťného rizika v súvislosti s ponúkanými poisťnými 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 k rukám 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>.

V _____ dňa:

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

Identifikáciu klienta* vykonal: (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):

**priložiť kópiu Občianskeho preukazu (OP) klienta*

DÔVODY ZMENY:

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