

**BNP PARIBAS
CARDIF****Poistenie mobilného telekomunikačného
zariadenia (MZ) pre prípad škody**

Poistná zmluva č. 4105210092

Poist'ovateľ:**Poist'ovňa Cardif Slovakia, a. s.**, so sídlom Plynárska 7/C, 821 09 Bratislava, IČO: 365 34 978, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka číslo 2547/B**Samostatný finančný agent:****K Finance Life, s. r. o.**, so sídlom Kalinčiakova 31, 831 04 Bratislava, IČO: 438 12 554, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sro, vložka číslo 48749/B, zapísaná v registri NBS v sektore poistenia alebo zaistenia pod registračným číslom 65374**Podriadený finančný agent:****Orange Slovensko, a. s.**, so sídlom Metodova 8, 821 08 Bratislava, IČO: 356 97 270, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka číslo 1142/B zapísaná v registri NBS v sektore poistenia alebo zaistenia pod registračným číslom 133755**Poistený / poistník:**

Priezvisko a meno / Obchodné meno	Obec - Turňa nad Bodvou
Adresa	Moldavská cesta , 044 02 Turňa nad Bodvou
Rodné číslo / IČO alebo IČ DPH / DIČ	00691313
Štátna príslušnosť / zapísaná v registri	SR
Telefónne číslo	-
Kontaktný e-mail	turnaprednosta@mail.t-com.sk

Druh zakúpeného MZ (značka, model)	Apple iPhone Xs 64GB grey
IMEI číslo MZ	357416
Kúpna cena MZ	1150 €
Dátum nákupu MZ	16. 3. 2019

Osoba oprávnená konať za poistníka (v prípade PO):

Priezvisko a meno	Oravec Atila
Rodné číslo	357416
Číslo OP / pasu	

- Poistník a poist'ovateľ dojednávajú poistenie MZ (poistenie pre prípad škody spôsobenej náhodným poškodením, zničením alebo krádežou MZ). Maximálna výška poistnej sumy je vo výške časovej ceny MZ vypočítanej podľa VPP.
- Poistník je povinný platiť poistné odo dňa vzniku poistenia mesačne vo výške **8.99 €**.
Poistné obdobie je technický mesiac, ktorý sa zhoduje so zúčtovacím obdobím, ktoré má poistník pridelené Podriadeným finančným agentom vo vzťahu k jeho službám. Poistné sa uhrádza na základe údajov uvedených vo faktúre vystavenej Podriadeným finančným agentom na ním poskytované služby, pričom prvé poistné je vo výške alikvótnej časti poistného od vzniku poistenia do posledného dňa daného zúčtovacieho obdobia, v ktorom poistenie vzniklo. Splatnosť poistného je súčasne so splatnosťou úhrady za služby a je uvedená vo faktúre. Poistník týmto záväzne vyhlasuje a potvrdzuje, že finančné prostriedky, ktoré použije



na zaplataenie poistného pri uzavretí tejto Zmluvy a počas doby platnosti tejto Zmluvy sú jeho vlastníctvom, ktoré bolo nadobudnuté v súlade s právnym poriadkom Slovenskej republiky a uzavretie tejto Zmluvy vykonáva na svoj vlastný účet.

3. Začiatok poistenia je 0:00 hod. dňa nasledujúceho po podpise tejto poistnej zmluvy. Poistná doba je dva roky odo dňa začiatku poistenia.
4. Poistník potvrdzuje svojím podpisom, že MZ nie je zakúpené za účelom jeho ďalšieho predaja alebo za účelom akejkoľvek inej podnikateľskej činnosti. Poistník zároveň prehlasuje, že na otázky uvedené v tejto poistnej zmluve odpovedal pravdivo a úplne, v súlade s § 793 Občianskeho zákonníka a je si vedomý možných následkov v prípade, že by sa jeho odpovede na otázky v tomto návrhu ukázali ako nepravdivé alebo neúplné.
5. Poistník svojím podpisom potvrdzuje, že mu pred podpisom tejto zmluvy boli Podriadeným finančným agentom poskytnuté informácie podľa § 792a Občianskeho zákonníka v platnom znení že mu bol odovzdaný Formulár o dôležitých podmienkach poistnej zmluvy a pred uzatvorením poistnej zmluvy bol riadne oboznámený so Všeobecnými poistnými podmienkami poistenia mobilného telekomunikačného zariadenia pre prípad škody – Orange (ďalej len "VPP"), ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy, že s ich obsahom súhlasí a tieto mu boli aj odovzdané.
6. Poistník si je vedomý, že v prípade, ak si chce uplatniť nárok na poistné plnenie, je povinný bezodkladne kontaktovať Poisťovateľa a ďalej postupovať podľa jeho pokynov. Tiež si je vedomý svojej povinnosti poskytnúť Poisťovateľovi potrebnú súčinnosť pri posudzovaní skutočností dôležitých pre posúdenie rozsahu a oprávnenosti jeho nároku na poistné plnenie.
Kontaktné telefónne číslo: **02 / 5824 0011**
7. Poistník prehlasuje, že bol v súlade so zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov informovaný o svojich právach v súvislosti s ochranou osobných údajov a o tom, že Samostatný finančný agent spracováva osobné údaje dotknutých osôb ako sprostredkovateľ v mene Poisťovateľa a Podriadený finančný agent spracúva osobné údaje ako subdodávateľ.
8. Podriadený finančný agent koná v mene Samostatného finančného agenta resp. Poisťovateľa a prehlasuje, že nemá kvalifikovanú účasť na základnom imaní Poisťovateľa alebo na hlasovacích právach u Poisťovateľa alebo Samostatného finančného agenta a ani Poisťovateľ ani osoba ho ovladajúca nemajú kvalifikovanú účasť na základnom imaní alebo na hlasovacích právach u Podriadeného finančného agenta alebo Samostatného finančného agenta. Podriadený finančný agent vykonáva sprostredkovanie poistenia na základe zmluvy so Samostatným finančným agentom. Samostatný finančný agent má uzatvorenú nevýhradnú Zmluvu o sprostredkovaní poistenia a vzájomnej spolupráci s Poisťovateľom. Podriadený finančný agent je na základe uvedených zmlúv oprávnený inkasovať poistné na účet Poisťovateľa.
9. Podriadenému finančnému agentovi a Samostatnému finančnému agentovi vzniká za uzatvorenie tejto poistnej zmluvy nárok na províziu od Poisťovateľa.
10. Podriadený finančný agent prehlasuje, že overil totožnosť poistníka na základe predloženého dokladu totožnosti.

Dokument bol vygenerovaný 16.03.2019 15:03:32 užívateľom Miroslav Mozola



11. Poistník, resp. osoba konajúca za poistníka vyhlasuje, že je / nie je (nehodiace sa preškrtnúť) politicky exponovaná osoba v zmysle § 6 zákona č. 297/2008 Z. z. v znení neskorších predpisov.

12. Táto poisťná zmluva nadobúda platnosť a účinnosť dňom jej podpisu zmluvnými stranami.

Bratislava, dňa 16. 3. 2019

Dokument bol vygenero

