

Súhlas zákonného zástupcu s poistením maloletej osoby

Číslo návrhu:

Číslo poisťky/poistnej zmluvy:

Finančný agent:

Zákonný zástupca

Meno a priezvisko: , dátum narodenia:

bytom:

doklad totožnosti: , potvrdzujem, že som zákonným zástupcom maloletej osoby/maloletých osôb uvedenej/uvedených nižšie:

1.) , dátum narodenia:

2.) , dátum narodenia:

3.) , dátum narodenia:

4.) , dátum narodenia:

a súhlasím s jej / ich poistením podľa Návrhu na uzatvorenie poistenia (ďalej len Návrhu), ktorého číslo je uvedené vyššie. Zároveň potvrdzujem pravdivosť všetkých údajov týkajúcich sa maloletých osôb navrhnutých do poistenia podľa tohto Návrhu a ktorých som zákonným zastupcom. Súhlasím so všetkými údajmi uvedenými v jednotlivých častiach tohto Návrhu a celým Návrhom v plnom znení.

Súhlasím so spracúvaním mojich osobných údajov v zmysle nariadenia Európskeho parlamentu a Rady č. 2016/679 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) v spojení so zákonom č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov v platnom znení a v súlade s ustanoveniami o ochrane osobných údajov uvedených vo Vyhláseniach a súhlasoch poistených a poistníka tohto Návrhu.

Dátum:

Podpis zákonného zástupcu:

Podpis poistníka:

Podpis finančného agenta

MetLife Europe d.a.c., pobočka poisťovne z iného členského štátu, sídlo: Pribinova 10, 811 09 Bratislava, Slovenská republika, právna forma: organizačná zložka podniku zahraničnej osoby, IČO: 47 257 105, zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, Oddiel: Po, Vložka č.:2699/B, organizačná zložka MetLife Europe designated activity company, sídlo: Lower Hatch Street, On Hatch 20, Dublin, Írsko, zapísaná v Írskom Registri Spoločností v Dubline pod č. 415123 (ďalej aj „poisťovateľ“).

Informácie o spracúvaní a ochrane osobných údajov sú uverejnené na webovom sídle poisťovateľa www.metlife.sk.