

Žiadosť o zmenu kontaktných údajov v poistnej zmluve

VYPLNENÉ A PODPÍSANÉ TLAČIVO JE MOŽNÉ POSLAŤ POŠTOU ALEBO ELEKTRONICKY VO FORME SKENU
NA E-MAILOVÚ ADRESU POISŤOVATEĽA: metlife@metlife.sk

Číslo poistnej zmluvy:

(uvedte všetky čísla poistných zmlúv, v ktorých má byť zmena uskutočnená)

Meno a priezvisko poisteného:

Dátum narodenia:

Meno a priezvisko poistníka:

Dátum narodenia:

Týmto žiadam poisťovateľa o zmenu mojich kontaktných údajov k vyššie uvedenej poistnej zmluve/poistným zmluvám, a to nasledovne:

Pôvodná korešpondenčná adresa:

Aktuálna korešpondenčná adresa:

Aktuálny telefonický kontakt:

Domov

Mobil

Práca

Aktuálny e-mailový kontakt:

Elektronická komunikácia. Uvedením e-mailovej adresy v tejto žiadosti poistník/navrhovaný poistník súhlasí s elektronickou komunikáciou s poisťovateľom prostredníctvom vyššie uvedenej e-mailovej adresy alebo e-mailovej adresy neskôr oznámenej poisťovateľovi („e-mailová adresa“). Poisťovateľ je oprávnený používať e-mailovú adresu na elektronickú komunikáciu s poistníkom ako aj na zasielanie oznámení, informácií a dokumentov za účelom správy, zmien a/alebo zániku poistných zmlúv ako aj na ďalšiu komunikáciu týkajúcu sa všetkých poistných zmlúv poistníka uzavretých s poisťovateľom. Povinnosť zaslania akýchkoľvek informácií alebo dokumentov prostredníctvom elektronickej komunikácie je splnená ich odoslaním na e-mailovú adresu. Poisťovateľ nezodpovedá za chybné uvedenie e-mailovej adresy poistníkom/navrhovaným poistníkom, ani nie je povinný overovať jej správnosť. Zmena e-mailovej adresy je považovaná za zmenu kontaktných údajov. Poisťovateľ si vyhradzuje právo naďalej zasielať korešpondenciu alebo jej časť aj napriek tomuto súhlasu s elektronickou komunikáciou poštou alebo prostredníctvom subjektu oprávneného doručovať zásielky. Poistník berie na vedomie, že tento súhlas s elektronickou komunikáciou sa udeľuje po dobu trvania konkrétnej poistnej zmluvy/poistných zmlúv najdlhšie však po dobu vysporiadania práv a povinností z danej poistnej zmluvy/poistných zmlúv. Tento súhlas nie je povinný udeliť, a v prípade jeho udelenia ho môže kedykoľvek odvolať písomne zaslaním na adresu sídla poisťovateľa alebo elektronicky na e-mailovú adresu poisťovateľa: metlife@metlife.sk. Odvolanie súhlasu je účinné dňom jeho doručenia poisťovateľovi.

Zmena kontaktných údajov:

Beriem na vedomie, že zmena kontaktných údajov poistníka uvedená v tejto žiadosti sa vzťahuje na všetky poistné zmluvy poistníka uzavreté s poisťovateľom.

V

Podpis poisteného

Dátum:

Podpis poistníka

Upozornenie:

- Korešpondencia a informácie k poistným zmluvám klientov, poštové poukazy, listy, hromadné zásielky, výzvy na zaplatenie poistného sú posielané písomne obyčajnou poštou.
- Pokiaľ máme súhlas s elektronickou komunikáciou, automatizované zásielky a informácie sú štandardne posielané elektronickou formou.

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.