

DOTAZNÍK

VODNÉ ŠPORTY

(Kanoistika, kajakárstvo, kanoistika, kajakárstvo a rafting na divokej vode, veslovanie, surfovanie, windsurfing, vodné lyžovanie, jazda na vodnom skútri, plávanie, vodné pólo)

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Číslo poisťného návrhu:

1. Ktorému z uvedených vodných športov sa venujete (označte)?

- | | |
|--|--------------------------|
| Kanoistika | <input type="checkbox"/> |
| Kajakárstvo | <input type="checkbox"/> |
| Kanoistika/Kajakárstvo/Rafting - na divokej vode | <input type="checkbox"/> |
| Veslovanie | <input type="checkbox"/> |
| Surfovanie | <input type="checkbox"/> |
| Windsurfing | <input type="checkbox"/> |
| Vodné lyžovanie | <input type="checkbox"/> |
| Jazda na vodnom skútri | <input type="checkbox"/> |
| Plávanie | <input type="checkbox"/> |
| Vodné pólo | <input type="checkbox"/> |

2. Na akej úrovni sa Vami označeným športom venujete?

- | | |
|---------------------------|--------------------------|
| Rekreačne vo voľnom čase: | <input type="checkbox"/> |
| Súťažne: | <input type="checkbox"/> |
| Amatérsky | <input type="checkbox"/> |
| Profesionálne | <input type="checkbox"/> |
| Tréner/Inštruktor | <input type="checkbox"/> |

3. Koľkokrát týždenne sa venujete Vami označeným športom?

- | | |
|---------------------------|----------------------|
| Rekreačne vo voľnom čase: | <input type="text"/> |
| Súťažne: | <input type="text"/> |
| Počet súťaží týždenne: | <input type="text"/> |
| Počet tréningov týždenne: | <input type="text"/> |

VYHLÁSENIE

Svojím podpisom potvrdzujem pravdivosť a úplnosť informácií uvedených v tomto Dotazníku. Beriem na vedomie, že tento Dotazník je súčasťou mnou predloženého Návrhu a poisťnej zmluvy, ak bude uzavretá. Taktiež beriem na vedomie, že ak poisťovateľ zistí podstatné skutočnosti, ktoré sú v rozpore s údajmi uvedenými v Návrhu a tomto Dotazníku, má právo Návrh odmietnuť, prípadne odstúpiť od poisťnej zmluvy uzavretej na základe Návrhu alebo odmietnuť poisťné plnenie s následným zánikom poisťnej zmluvy, a to za podmienok uvedených v § 802ods. 1, 2 Občianskeho zákonníka (zákona č. 40/1964 Zb. v znení neskorších predpisov).

Podpis:

Dátum:

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.