

ODVOLANIE SÚHLASU S ELEKTRONICKOU KOMUNIKÁCIOU

POISTNÍK

Číslo poisťnej zmluvy:

Meno: Priezvisko:

Rodné číslo (povinný údaj): Dátum narodenia:

E-mailová adresa:

Mobilné telef. číslo:

(„**poistník**“)

Dolupodpísaný poistník týmto odvolávam svoj súhlas udelený poisťovateľovi za účelom elektronickej komunikácie („**súhlas**“). Odvolanie súhlasu je účinné dňom jeho doručenia poisťovateľovi a týka sa všetkých poisťných zmlúv poistníka uzavretých s poisťovateľom (ďalej aj „**poistné zmluvy poistníka**“).

Odvolaním súhlasu poisťovateľ už nie je oprávnený používať e-mailovú adresu pre elektronickú komunikáciu s poistníkom, ako aj pre zasielanie oznámení, informácií a dokumentov za účelom zmeny a/alebo zániku poisťnej zmluvy ako aj pre ďalšiu komunikáciu týkajúcu sa všetkých poisťných zmlúv poistníka.

PODPÍSANÝ FORMULÁR PROSÍM DORUČTE DO SÍDLA POISŤOVATEĽA:

MetLife Europe d.a.c., Pribinova 10, 811 09 Bratislava alebo e-mailom na adresu metlife@metlife.sk

V:

Dňa:

Podpis

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.