

# Súhlas s elektronickou komunikáciou

## Poistník

Vyplňte **PALIČKOVÝM PÍSMOM** (Údaje sa týkajú poistníka/majiteľa poistnej zmluvy)

Meno:

Priezvisko:

Rodné číslo (povinný údaj):  /  Dátum narodenia:  .  .

E-mailová adresa:

Mobilné telef. číslo (vyplňte vo formáte +421901901901):

(„poistník”)

### Elektronická komunikácia:

Uvedením e-mailovej adresy a mobilného telefónneho čísla v tejto žiadosti 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 uzatvorenia poistných zmlúv, 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, 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.

### Zmena kontaktných údajov:

Poistník berie na vedomie, že je povinný poisťovateľa informovať o prípadnej zmene jeho osobných údajov vrátane emailovej adresy a telefónneho čísla, pričom uvedená zmena kontaktných údajov sa vzťahuje na všetky poistné zmluvy poistníka uzavreté s poisťovateľom. Korešpondencia bude považovaná za doručenie aj v prípade, že nebude doručená z dôvodu porušenia tejto povinnosti poistníka.

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.

Udelenie súhlasu je účinné dňom jeho doručenia poisťovateľovi a týka sa všetkých poistných zmlúv poistníka. Na jeho základe môže poisťovateľ množstvo Vašich požiadaviek akceptovať z e-mailovej adresy. Vzhľadom k tomu nebude nutné takéto požiadavky zasielať poštou. Na poisťovateľa sa však aj naďalej môžete obracať písomne.

Súhlas s elektronickou komunikáciou môžete 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.

Vyplnený a **PODPÍSANÝ FORMULÁR PROSÍM DORUČTE DO SÍDLA POISŤOVATEĽA** na adresu: MetLife Europe d.a.c., Pribinova 10, 811 09 Bratislava alebo elektronicky e-mailom na adresu metlife@metlife.sk. Udeliť súhlas s elektronickou komunikáciou je možné aj po zavolaní na náš Klientsky servis na telefónnom čísle +421 2 59 363 111.

V

Podpis

Dňa

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](http://www.metlife.sk).