



POISTNÍK

Meno, priezvisko, titul / Obchodné meno	
Štatutárny orgán	Rodné číslo / IČO
Adresa trvalého bydliska / Sídlo – ulica, č. domu	
PSČ	Miesto – dodacia pošta
Mobilný telefón / telefonický kontakt	Číslo OP / Pasu
E-mail	

ŽIADOSŤ O ZÁNÍK POISTNEJ ZMLUVY – MAJETOK

Číslo poistnej zmluvy		Číslo návrhu	
Predmet poistenia			

☐ predaj nehnuteľnosti (kópia kúpno-predajnej zmluvy, rozhodnutie o povolení vkladu z katastrálneho odboru)
☐ iné

Nespotrebované poistné žiadam poukázať	
☐ interným preúčtovaním na poistnú zmluvu/OPU číslo	
☐ na účet v tvare IBAN	
V prípade zahraničnej banky uveďte ďalšie povinné údaje	
Názov zahraničnej banky	SWIFT / BIC kód banky
Adresa banky	Štát banky

Ste sankcionovanou osobou? ¹	☐ áno	☐ nie
Ste politicky exponovanou osobou? ²	☐ áno	☐ nie ak áno, uviesť verejnú funkciu a obdobie, v ktorom bola vykonávaná

Prevzaté doklady: ☐ Kúpno-predajná zmluva
☐ Rozhodnutie o povolení vkladu z katastrálneho odboru
☐ Iné:

Spoločnosť KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Vás informuje, že osobné údaje dotknutých osôb spracúva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 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) (ďalej len „Nariadenie“) a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Zároveň Vás informuje, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke spoločnosti KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group www.kpas.sk.

V

dňa

podpis poistníka

¹ Osoba, na ktorú sa vzťahuje medzinárodná sankcia.

² Politicky exponovanou osobou je fyzická osoba, ktorej je alebo bola zverená významná verejná funkcia s celoštátnym alebo regionálnym významom, alebo fyzická osoba, ktorou je manžel, manželka alebo osoba, ktorá má podobné postavenie ako manžel alebo manželka; dieťa, zať, nevesta, osoba, ktorá má podobné postavenie ako zať alebo nevesta alebo rodič osoby, ktorej bola zverená významná verejná funkcia.

Prevzal:	Meno a priezvisko pracovníka prepážky:	Podpis pracovníka prepážky:
----------	--	-----------------------------