

## Žádanka o ukončení nebo změnu pojistné smlouvy pro cestovní pojištění



0 1 1

Příslušnou změnu zakřížkujte nebo doplňte požadované údaje.

Číslo pojistné smlouvy:

Jméno a příjmení/obchodní jméno pojistníka:

Mobilní telefon / telefon:

E-mail:

### Vyjádření souhlasu se zpracováním osobních údajů - zakřížkujte následující varianty:

- |   |                          |         |                          |           |
|---|--------------------------|---------|--------------------------|-----------|
| A) Pojistník odmítá přímý marketing                               | <input type="checkbox"/> | Odmítá  |                          |           |
| B) Pojistník souhlasí s ostatním marketingem                      | <input type="checkbox"/> | Souhlas | <input type="checkbox"/> | Nesouhlas |
| A) a B) vyplňte pouze v případě, že je pojistník fyzickou osobou! |                          |         |                          |           |
| C) Elektronická komunikace  | <input type="checkbox"/> | Souhlas | <input type="checkbox"/> | Nesouhlas |

### ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

V následující části jsou uvedeny základní informace o zpracování Vašich osobních údajů. Tyto informace se na Vás uplatní, pokud jste fyzickou osobou, a to s výjimkou ustanovení odst. 3, které se na Vás uplatní i pokud jste právnickou osobou. Více informací, včetně způsobu odvolání souhlasu, možnosti podání námítky v případě zpracování na základě oprávněného zájmu, práva na přístup a dalších práv, naleznete v dokumentu Informace o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění, který je trvale dostupný na webových stránkách [www.cpp.cz](http://www.cpp.cz) v sekci „O SPOLEČNOSTI“.

#### 1. SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ PRO ÚČELY MARKETINGU - B) OSTATNÍ MARKETING

Pojistitel bude s Vaším souhlasem zpracovávat Vaše identifikační a kontaktní údaje, údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění a údaje o využívání služeb, a to pro účely:

- zaslání slev či jiných nabídek třetích stran, a to i elektronickými prostředky, a
- zpracování Vašich osobních údajů nad rámec oprávněného zájmu pojistitele za účelem vyhodnocení Vašich potřeb a zaslání relevantnějších nabídek (jedná se o některé případy sledování Vašeho chování, spojování osobních údajů shromážděných pro odlišné účely, použití pokročilých analytických technik).

Tento souhlas je dobrovolný, platí po dobu neurčitou, můžete jej však kdykoliv odvolat. V případě, že souhlas neudělíte nebo jej odvoláte, nebudou Vám zaslány nabídky třetích stran a některé nabídky pojistitele nebude možné plně přizpůsobit Vaším potřebám. Máte také právo kdykoliv požadovat přístup ke svým osobním údajům.

#### 2. INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ BEZ VAŠEHO SOUHLASU

##### Zpracování na základě plnění smlouvy a oprávněných zájmů pojistitele

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje, údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění a údaje o využívání služeb zpracovává pojistitel:

- pro účely kalkulace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, posouzení přijatelnosti do pojištění, správy a ukončení pojistné smlouvy a likvidace pojistných událostí, když v těchto případech jde o zpracování nezbytné pro plnění smlouvy, a
- pro účely zajištění řádného nastavení a plnění smluvních vztahů s pojistníkem, zajištění a soupojištění, statistiky a cenotvorby produktů, ochrany právních nároků pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání, když v těchto případech jde o zpracování založené na základě oprávněných zájmů pojistitele. Proti takovému zpracování máte právo kdykoli podat námítku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění.

##### Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje a údaje pro ocenění rizika při vstupu do pojištění pojistitel dále zpracovává ke splnění své zákonné povinnosti vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.

##### Zpracování pro účely přímého marketingu - A) PŘÍMÝ MARKETING

Pojistník bere na vědomí, že jeho identifikační a kontaktní údaje a údaje o využívání služeb může pojistitel také zpracovávat na základě jeho oprávněného zájmu pro účely zaslání svých reklamních sdělení a nabízení svých služeb; nabídku od pojistitele můžete dostat elektronicky (zejména SMSkou, e-mailem, přes sociální sítě nebo telefonicky) nebo klasickým dopisem či osobně od zaměstnanců pojistitele.

Proti takovému zpracování máte právo kdykoli podat námítku.

#### 3. POVINNOST POJISTNÍKA INFORMOVAT TŘETÍ OSOBY

Pojistník se zavazuje informovat každého pojištěného, jenž je osobou odlišnou od pojistníka, a případně další osoby, které uvedl v pojistné smlouvě, o zpracování jejich osobních údajů.

#### 4. INFORMACE O ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ ZÁSTUPCE POJISTNÍKA

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojistníka bere na vědomí, že její identifikační a kontaktní údaje pojistitel zpracovává na základě oprávněného zájmu pro účely kalkulace, návrhu a uzavření pojistné smlouvy, správy a ukončení pojistné smlouvy, likvidace pojistných událostí, zajištění a soupojištění, ochrany právních nároků pojistitele a prevence a odhalování pojistných podvodů a jiných protiprávních jednání. Proti takovému zpracování má taková osoba právo kdykoli podat námítku, která může být uplatněna způsobem uvedeným v Informacích o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění.

##### Zpracování pro účely plnění zákonné povinnosti

Zástupce právnické osoby, zákonný zástupce nebo jiná osoba oprávněná zastupovat pojistníka bere na vědomí, že identifikační a kontaktní údaje pojistitel dále zpracovává ke splnění své zákonné povinnosti vyplývající zejména ze zákona upravujícího distribuci pojištění a zákona č. 69/2006 Sb., o provádění mezinárodních sankcí.

Podpisem této Žádanky o ukončení nebo změnu pojistné smlouvy potvrzujete, že jste se důkladně seznámil s obsahem souhlasu se zpracováním osobních údajů a že jste se před jejich udělením seznámil s dokumentem Informace o zpracování osobních údajů v neživotním pojištění, zejména s bližší identifikací dalších správců, rozsahem zpracovávaných údajů, právními základy (důvody), účely a dobou zpracování osobních údajů, způsobem odvolání souhlasu a právy, která Vám v této souvislosti náleží.

C) Elektronická komunikace - Pojistník souhlasí s tím, aby v záležitostech pojistního vztahu byl kontaktován prostředky elektronické komunikace (např. mobilní telefon, e-mail).

## ŽÁDÁM O NÁSLEDUJÍCÍ ZMĚNY:

### I. Ukončení – zánik smlouvy před počátkem účinnosti pojištění

- způsob vrácení pojistného dle pojistných podmínek

Důvod žádosti pojistníka:

### II. Ukončení – zánik smlouvy na základě dohody v době účinnosti pojištění

Datum ukončení: (nesmí předcházet datu podpisu žádosti)

Důvod ukončení:

**Čestné prohlášení:** Čestně prohlašuji, že po dobu platnosti tohoto cestovního pojištění nevznikla nahodilá událost, která by mohla být důvodem k pojistnému plnění z této smlouvy.

**Návrh dohody:** Z výše uvedených důvodů žádám o uzavření dohody o zrušení pojistné smlouvy.

### Vyúčtování pojistného k bodu I. a II. – pojistné vrátit pojistníkovi:

Na účet číslo:  
(Jméno, příjmení, číslo účtu, kód banky)

Složenkou na adresu:  
(Jméno, příjmení, ulice, číslo popisné, obec, PSČ)

**Stanovisko pojistitele k bodu I., II.**

Ano

Vrátit:

%

Odůvodnění stanoviska pojistitele:

### III. Změny v pojistné smlouvě – náhrada novou smlouvou (již uzavřená pojistná smlouva)

Číslo nové pojistné smlouvy:

Doplatek pojistného:

Kč Úhrada ihned

Přeplatek pojistného:

Kč

Na účet číslo:

Složenkou na adresu:

### IV. Poznámky

V

Dne

Převzal:

Podpis zástupce pojistitele, datum

Sjednatelské číslo

Podpis pojistníka