

Súhlas so spracovaním citlivých osobných údajov za účelom poistenia

Výslovne súhlasím s tým, aby v prípade dojednania poistenia Česká pojišťovna a.s., IČO 45272956 a Česká pojišťovna ZDRAVÍ a.s., IČO 49240749 (obe ďalej len „Poist'ovňa“) zisťovali, preskúmavali a spracúvali údaje o mojom zdravotnom stave prípadne o príčine smrti, a to za účelom prihlásenia do poistenia, zhodnotenia poistného rizika, správy a ukončenia poistenia, šetrenia škodovej udalosti, zaistenia, predchádzania poistným podvodom a ich vyšetovania, ochrany právnych nárokov Poist'ovne, štatistiky, cenotvorby a plnenia zákonných povinností Poist'ovne.

Súhlasím s kontaktovaním elektronickými prostriedkami (e-mailom, SMS atď.).