

Formulár žiadosti – k uplatneniu práv dotknutej osoby¹ – Klient

Titul/Meno/Priezvisko		Rodné číslo
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Adresa (ulica/číslo)	Mesto	Psč
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefónne číslo	Email	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Klient – fyzická osoba podnikateľ

Obchodné meno		
<input type="text"/>		
Miesto podnikania	Dátum narodenia	IČO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefónne číslo	Email	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

II. Požadované informácie

Na základe tejto žiadosti (uvedte predmet žiadosti do rámčeka nižšie):

¹podľa Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) č. 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)

III. Spôsob a pravidlá podania žiadosti

Vyplnený formulár spolu s prílohami nám môžete zaslať:

- a) poštou na adresu: **Allianz – Slovenská poisťovňa, a. s.**
Zodpovedná osoba za dohľad nad ochranou osobných údajov
Pribinova 19, 811 01 Bratislava
 - b) alebo emailom na adresu: osobneudaje@allianz.sk
 - c) alebo podať osobne na našich pobočkách alebo u obchodného zástupcu Allianz
- 1) Ak uplatňujete právo na prenosnosť údajov alebo vyžadujete prístup k osobným údajom (kópiu osobných údajov) musí byť podpis na žiadosti **úradne overený** (notárom alebo na obecnom/mestskom úrade). To neplatí, ak túto žiadosť podávate osobne na pobočke Allianz alebo u obchodného zástupcu Allianz.
 - 2) Ak uplatňujete právo na opravu nesprávnych osobných údajov, prílohou žiadosti musí byť aj **obojsstranná kópia dokladu totožnosti**.
 - 3) Ak bude formulár doručovaný elektronicky, je potrebné ho zaslať ako podpísanú naskenovanú prílohu.

IV. Spôsob a pravidlá vybavenia žiadosti

Odpoveď na žiadosť požadujem zaslať:

- poštou** na adresu trvalého pobytu/miesta podnikania² uvedenú v záhlaví tejto žiadosti;
- emailom** na emailovú adresu uvedenú v záhlaví tejto žiadosti;

Odpoveď na žiadosť na prenosnosť údajov alebo na žiadosť o prístup k osobným údajom (kópiu osobných údajov) spolu s prílohou nosiča, kde budú osobné údaje uložené, požadujem³:

- prevziať **osobne na pobočke Allianz**. Informácie o pobočke, kde bude tento nosič odovzdaný, vrátane dátumu odovzdania, budú oznámené na tel. č., uvedenom v záhlaví žiadosti, a to po vzájomnej dohode;
- zaslať **doporučene do vlastných rúk poštou** na adresu trvalého pobytu/miesta podnikania⁴ uvedenú v záhlaví tejto žiadosti.

V. Informácie k podanej žiadosti

Podľa Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) č. 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**) a príslušného zákona o ochrane osobných údajov máte ako dotknutá osoba **práva**, ktoré sú uvedené v príslušnom oznámení o spracúvaní osobných údajov dostupnom na našom webovom sídle https://www.allianz.sk/sk_SK/sukromne-osoby/ine-stranky/information/GDPR.html.

Aby sme mohli vybaviť vašu žiadosť a z dôvodu **jednoznačnej identifikácie žiadateľa** ako dotknutej osoby, sme oprávnení požadovať ďalšie dodatočné informácie.

V prípade splnenia všetkých podmienok pre vybavenie žiadosti vám odpovieme **najneskôr do jedného mesiaca** od doručenia vašej žiadosti.

Odpoveď na túto žiadosť je **bezplatná**, avšak v prípade opätovnej žiadosti rovnakého charakteru alebo zjavne neopodstatnených alebo neprimeraných požiadaviek, môže Allianz žiadateľovi účtovať primeraný poplatok za spracovanie žiadosti.

²podľa toho, či je žiadateľ fyzická osoba (adresa trvalého pobytu) alebo fyzická osoba podnikateľ (miesto podnikania)

³vyplní sa iba v prípade, ak žiadateľ uplatnil u prevádzkovateľa právo na prenosnosť údajov alebo požiadal prevádzkovateľa o prístup k osobným údajom (kópiu osobných údajov)

⁴podľa toho, či je žiadateľ fyzická osoba (adresa trvalého pobytu) alebo fyzická osoba podnikateľ (miesto podnikania)

VI. Vyhlásenie

Potvrdzujem, že informácie uvedené v tomto formulári sú správne a pravdivé. Beriem na vedomie, že:

- Allianz musí mať preukázanú moju totožnosť a za týmto účelom ma môže opätovne kontaktovať;
- Allianz začne vybavovať žiadosť, až keď dostane všetky požadované informácie;
- zatiaľ čo odpoveď na túto žiadosť je bezplatná, ak budem opätovne požadovať rovnaké informácie alebo budem mať zjavne neopodstatnené alebo neprimerané požiadavky, Allianz SP môže účtovať primeraný poplatok za spracovanie žiadosti;
- ak budem opätovne požadovať rovnaké informácie alebo budem mať zjavne neopodstatnené alebo neprimerané požiadavky Allianz SP môže odmietnuť konať na základe tejto žiadosti.

V _____ dňa _____

Podpis klienta

Nižšie uvedené údaje vypisuje pracovník alebo finančný agent Allianz pri podaní žiadosti osobne:

Druh dokladu totožnosti: _____

Číslo dokladu totožnosti: _____

Štátna príslušnosť: _____

Totožnosť overil pracovník (podpis)

Získateľské číslo: _____

Priezvisko a meno: _____

Totožnosť overil finančný agent (podpis)

Získateľské číslo: _____

Priezvisko a meno: _____