

Dohoda o elektronickej komunikácii
uzatvorená podľa § 51 Občianskeho zákonníka (ďalej len „Dohoda“)

Union poisťovňa, a. s.

Sídlo: Karadžičova 10, 813 60 Bratislava

IČO: 31 322 051

Registrácia: Obchodný register Mestského súdu Bratislava III, Oddiel: Sa, vložka č. 383/B

Webové sídlo: www.union.sk

(ďalej len „poisťovateľ“)

a

Meno a priezvisko:

Rodné číslo:

Adresa trvalého pobytu:

Kontaktné telefónne číslo:

Kontaktná e-mailová adresa:

(ďalej len „klient“)

(poisťovateľ a klient spolu ďalej ako „zmluvné strany“, resp. jednotlivu ako „zmluvná strana“)

Článok I
PREDMET DOHODY

(1) Predmetom tejto Dohody je umožniť využívanie elektronickej komunikácie medzi zmluvnými stranami, ako aj úprava spôsobu tejto komunikácie.

(2) Zmluvné strany sa dohodli, že po nadobudnutí účinnosti tejto Dohody sú oprávnené vzájomne si zasielať písomnosti a informácie, a to na kontaktnú emailovú adresu klienta uvedenú v záhlaví tejto Dohody (ďalej aj „kontaktná e-mailová adresa“), ak sú dokumenty adresované klientovi a v prípade informácií a dokumentov adresovaných poisťovateľovi prostredníctvom príslušného kontaktného formulára uvedeného na webovom sídle poisťovateľa v časti Kontakt/Kontaktný formulár: www.union.sk/kontaktny-formular/. Zmluvné strany sa zároveň dohodli, že poisťovateľ je po nadobudnutí účinnosti tejto Dohody oprávnený zasielať klientovi dokumenty a informácie aj prostredníctvom krátkych textových správ (SMS). Bližšie podmienky využívania elektronickej komunikácie sú upravené v článku II tejto Dohody.

(3) Ak v tejto Dohode nie je dohodnuté inak, táto Dohoda sa vzťahuje na všetky poistné zmluvy, resp. poistenia dojednané u poisťovateľa, v rámci ktorých klient vystupuje/bude vystupovať ako poistník, poistený alebo oprávnená osoba (osoba oprávnená na poistné plnenie), bez ohľadu na to či poistné zmluvy boli/ budú uzatvorené alebo poistenia vznikli/ vzniknú pred účinnosťou tejto Dohody alebo po nadobudnutí jej účinnosti, ak v tejto Dohode nie je uvedené inak. Táto Dohoda sa nevzťahuje na poistné zmluvy, pri ktorých bolo dohodnuté využívanie elektronickej komunikácie pre jednotlivé poistné zmluvy v rozsahu príslušných Všeobecných podmienok elektronickej komunikácie s Union poisťovňou, a. s. pre jednotlivé poistné zmluvy.

(4) Klient vyhlasuje, že má pravidelný prístup k schránke, do ktorej prijíma e-maily doručované na jeho kontaktnú e-mailovú adresu, resp. pravidelne využíva SIM kartu s telefónnym číslom uvedeným v záhlaví tejto Dohody ako jeho kontaktné telefónne číslo.

(5) Touto Dohodou nie sú dotknuté povinnosti poisťovateľa vyplývajúce zo zákona č. 297/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Poisťovateľ má vždy právo vyžadovať dodatočnú doplňujúcu identifikáciu a overenie klienta.

(6) Poisťovateľ si vyhradzuje právo, aby vybrané dokumenty resp. dokumenty na vybraných poistných produktoch zasielal klientovi podľa technologických možností namiesto e-mailu a/ alebo prostredníctvom krátkych textových správ v písomnej forme na adresu trvalého pobytu alebo korešpondenčnú adresu klienta (v uvedenom prípade platia podmienky doručenia uvedené v príslušných všeobecných poistných podmienkach). Zasielanie korešpondencie elektronickou formou nie je spoplatnené.

Článok II

PODMIENKY VYUŽÍVANIA ELEKTRONICKEJ KOMUNIKÁCIE

(1) Klient svojím podpisom súhlasí, že od nadobudnutia účinnosti tejto Dohody mu korešpondencia môže byť zasielaná elektronicky s účinkami riadneho doručenia. Dokumenty a informácie zasielané na kontaktnú e-mailovú adresu resp. prostredníctvom príslušného kontaktného formulára sa považujú za doručené deň nasledujúci po dni, kedy boli odoslané druhej zmluvnej strane. Dokumenty a informácie zasielané klientovi prostredníctvom krátkych textových správ sa považujú za doručené deň nasledujúci po dni, kedy bola odoslaná SMS na kontaktné telefónne číslo klienta.

(2) Písomnosti a informácie doručované na kontaktnú e-mailovú adresu klienta budú odosielané podľa bezpečnostných štandardov platných u poisťovateľa. V prípade, ak budú dokumenty alebo informácie zašifrované, o štandardoch a spôsobe šifrovania bude klient informovaný v rámci elektronickej komunikácie. Poisťovateľ si vyhradzuje právo bezpečnostné opatrenia súvisiace s elektronickou komunikáciou kedykoľvek meniť a v prípade zmeny šifrovania sa zaväzuje o tom informovať klienta.

(3) Predmetom elektronickej komunikácie je komunikácia, ktorá sa uskutočňuje nehlasovou formou a dokumenty, ktoré vzniknú, počas trvania poisťnej zmluvy. Ide najmä o komunikáciu a dokumenty týkajúce sa správy poisťnej zmluvy (napr. poisťka, dokumenty súvisiace s úhradou predpisu poisťného, výročný list, oznámenie zmeny podmienok poistenia atď.), likvidácie poisťnej udalosti (napr. list o výsledku šetrenia poisťnej udalosti, žiadosť o doloženie dokladov atď.) a zániku poisťnej zmluvy (napr. odstúpenie od zmluvy, výpoveď atď.). Ak klient v súvislosti s uzatváraním novej poisťnej zmluvy alebo vybavovaním poisťnej udalosti pri individuálnych žiadostiach uvedie, napr. prostredníctvom formulára pri uzavieraní poisťnej zmluvy alebo hlásení poisťnej udalosti, (ďalej len "formulár") iný e-mail, ako je všeobecný e-mail určený na elektronickú komunikáciu v rozsahu tejto Dohody, vtedy poisťovateľ bude odchyľne od všeobecnej e-mailovej adresy dohodnutej na elektronickú komunikáciu v rozsahu tejto Dohody, posilať komunikáciu k príslušnej poisťnej zmluve alebo poisťnej udalosti na aktuálne zvolenú e-mailovú adresu pre komunikáciu v rámci príslušného formulára. Úkony zmluvnej strany vykonané prostredníctvom prostriedkov elektronickej komunikácie podľa tejto Dohody sa považujú za úkony vykonané v písomnej forme. Pri písomnostiach smerujúcich k zániku alebo zmene poisťnej zmluvy, resp. poistenia, oznámeniu škodovej udalosti, doručovaných poisťovateľovi si poisťovateľ vyhradzuje právo vyžadovať od klienta, aby boli prostredníctvom príslušného formulára vložené dokumenty v podobe skenu ich vyhotovenia v listinnej podobe s podpisom vyhotoviteľa. Poisťovateľ má vždy právo v prípade pochybností vyžiadať si originál dokumentov s vlastnoručným podpisom, prípadne vyžiadať si dodatočnú identifikáciu a trvať na vykonaní právneho úkonu klienta v listinnej podobe podpísanej klientom.

(4) Klient nie je oprávnený využívať elektronickú komunikáciu na doručovanie písomností, pri ktorých sa vyžaduje, aby bol na nich pripojený aj podpis inej osoby ako klienta (napr. žiadosť o zmenu poisťníka, žiadosť o zmenu poisťnej zmluvy v prípade, ak je klient poisťníkom odlišným od poisteného: žiadosť o zmenu údajov o poistenom, žiadosť o zmenu oprávnených osôb, žiadosť o zriadenie/ zrušenie vinkulácie).

Článok III

PRÁVA A POVINNOSTI ZMLUVNÝCH STRÁN

(1) Zmluvné strany sa zaväzujú, že budú chrániť informácie a dokumenty zasielané podľa tejto Dohody pred ich zneužitím zo strany tretej osoby a nebudú ich akokoľvek meniť, prepisovať alebo dopĺňať.

(2) Klient je povinný oznámiť poisťovateľovi zmenu svojich kontaktných údajov (kontaktné e-mailovej adresy, kontaktného telefónneho čísla, adresy bydliska, korešpondenčnej adresy resp. sídla) prostredníctvom kontaktného formulára na webovom sídle poisťovateľa alebo písomne resp. iným klientovi dostupným spôsobom napr. cez klientsku zónu. V prípade porušenia tejto povinnosti poisťovateľ nenesie zodpovednosť za nedoručenie písomností alebo informácií klientovi. Prípadnú zmenu kontaktných údajov poisťovateľa, poisťovateľ zverejňuje prostredníctvom webového sídla poisťovateľa alebo iným klientovi dostupným spôsobom napr. cez klientsku zónu.

(3) Poisťovateľ nezodpovedá za klientom nesprávne zadané jednotlivé údaje v rámci tejto Dohody a za dôsledky z toho vyplývajúce.

Článok IV

INFORMÁCIE K OSOBNÝM ÚDAJOM

(1) Poisťovateľ je oprávnený spracúvať osobné údaje klienta, v rozsahu uvedenom v záhlaví tejto Dohody, na účely plnenia predmetu služby v rozsahu tejto Dohody t.j. zriadenia a poskytovania elektronickej komunikácie v rozsahu tejto Dohody vrátane overenia totožnosti klienta. Osobné údaje sú spracúvané po dobu platnosti tejto Dohody.

(2) Informácie k ochrane osobných údajov vrátane práv klienta v súvislosti s ochranou jeho osobných údajov sú uvedené na webovom sídle www.union.sk v časti Ochrana osobných údajov. V prípade spracúvania osobných údajov na účely plnenia predmetu tejto Dohody sa doba uchovávania počíta od skončenia poslednej poisťnej zmluvy klienta u poisťovateľa, na ktorú sa vzťahoval predmet tejto Dohody.

Článok V ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

- (1) Dohoda sa uzatvára na dobu neurčitú a nadobúda platnosť a účinnosť dňom podpisu zmluvnými stranami.
- (2) Orgánom dohľadu poisťovateľa je Národná banka Slovenska.
- (3) Dohoda zaniká dohodou zmluvných strán alebo výpoveďou niektorej zmluvnej strany bez uvedenia dôvodu. Klient môže Dohodu vypovedať osobne na ktoromkoľvek obchodnom mieste poisťovateľa, alebo písomne zaslaním na adresu sídla poisťovateľa uvedenú v záhlaví tejto Dohody. Táto Dohoda zaniká aj uzatvorením novej dohody o elektronickej komunikácii platnej pre všetky poistenia klienta. Každá nová dohoda o elektronickej komunikácii platná pre všetky poistenia klienta nahrádza dovtedy platnú dohodu, ktorej predmetom je elektronická komunikácia platná pre všetky poistenia. Nová dohoda o elektronickej komunikácii platnej pre všetky poistenia však neruší podmienky elektronickej komunikácie, ktoré boli dojednané len pre konkrétne poistenia v rozsahu príslušných Všeobecných podmienok elektronickej komunikácie s Union poisťovňou, a. s. pre jednotlivé poistné zmluvy a bude sa uplatňovať len na poistenia, pri ktorých nie sú platné Všeobecné podmienky elektronickej komunikácie s Union poisťovňou, a. s. pre jednotlivé poistné zmluvy.
- (4) Dohoda zanikne v posledný deň kalendárneho mesiaca nasledujúceho po mesiaci, kedy bola výpoveď doručená druhej zmluvnej strane.
- (5) Dohoda je vyhotovená v dvoch rovnopisoch, pričom každá zmluvná strana obdrží jeden rovnopis.
- (6) Zmluvné strany vyhlasujú, že nie sú obmedzené v spôsobilosti na právne úkony, ich zmluvná voľnosť nie je obmedzená, že si Dohodu prečítali, jej obsahu porozumeli, že nebola uzavretá v tiesni a za nápadne nevýhodných podmienok, na znak čoho ju podpisujú.

Miesto: _____, dňa _____

Podpis klienta

Podpis zástupcu poisťovateľa

Identifikácia klienta - POVINNÉ VYPLNIŤ:

Meno a Priezvisko:

č. dokladu totožnosti:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dátum
narodenia

--	--	--	--	--	--	--	--

Dátum identifikácie klienta :

Meno zamestnanca Union poisťovne, a.s, ktorý klienta identifikoval:

Názov sprostredkovateľa poistenia, ktorý klienta identifikoval:

Meno sprostredkovateľa:

Tel./mail zástupcu poisťovne: