

ŽÁDOST O SJEDNÁNÍ POJIŠTĚNÍ KE KARTÁM ISIC/ITIC/IYTC/ALIVE

(pojištění zajišťuje UNIQA a.s., zapsaná u Městského soudu v Praze oddíl B, č. vložky 2012, Evropská 136, 160 12, Praha 6, IČ:49240480)

OSOBNÍ ÚDAJE – vyplní žadatel

Jméno:	<input type="text"/>	Příjmení:	<input type="text"/>
Ulice a ČP:	<input type="text"/>	Město/PSČ:	<input type="text"/> / <input type="text"/>
Mobilní telefon:	<input type="text"/>	Rodné číslo:	<input type="text"/> / <input type="text"/>
E-mail:	<input type="text"/>		
Licenční číslo karty:	<input type="text"/>	(číslo ISIC, ITIC, IYTC, ALIVE karty včetně písmen bez mezer; nevyplňují žadatelé o kartu)	
Název školy:	<input type="text"/>	Město:	<input type="text"/>

Tarif pojištění (označ křížkem):	<input type="checkbox"/> IA (cena = 350 Kč)	<input type="checkbox"/> IB (cena = 200 Kč)	<input type="checkbox"/> IC (cena = 1 600 Kč)
	<input type="checkbox"/> IAL (cena = 400 Kč)	<input type="checkbox"/> IBL (cena = 250 Kč)	<input type="checkbox"/> ICL (cena = 1 800 Kč)

V01 platná od 1. 7. 2010

Prohlášení pojištěného (zákonného zástupce):

Potvrzuji, že jsem byl seznámen a souhlasím se zněním smluvních ujednání SU/C/GTS/09 a VPP UCZ/Ces/05 na www.isic.cz a jsem detailně seznámen s obsahem a podmínkami sjednaného pojištění, zejména s výši pojistných částek. Prohlašuji, že mi byly poskytnuty před uzavřením smlouvy písemný, jasný způsobem, písemně a v českém jazyce informace o pojistném vztahu ve smyslu §66 a §67 z.č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě. Prohlašuji, že tato pojistná smlouva odpovídá mému pojistnému zájmu a mým pojistným potřebám, které jsem vyjádřil/a pojištěteli nebo jeho zprostředkovateli před uzavřením pojistné smlouvy a s rozsahem a podmínkami pojištění jsem seznámen/a. Souhlasím s tím, aby UNIQA pojišťovna, a.s. a její zprostředkovatelé zpracovávali ve smyslu z.č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů (dále jen zákon), mé osobní a citlivé údaje v rámci pojišťovací a zajišťovací činnosti a to po dobu trvání závazkového vztahu za účelem uzavření pojistné smlouvy a jejího následného plnění v souladu s pojistnými podmínkami. Souhlasím s tím, že UNIQA pojišťovna, a.s. může údaje získané v souvislosti s pojištěním sdělovat jiným pojištětlem nebo České asociaci pojišťoven. Souhlas mohu kdykoliv odvolat písemnou formou prostřednictvím doporučeného dopisu. Odvolání může mít za následek odstoupení od smlouvy pojištětlem. Prohlašuji, že jsem byl/a poučen/a o svých právech vyplývajících ze zákona a tento souhlas ke zpracování dávám po celou dobu trvání závazků plynoucích z tohoto pojištění. Zmocňuji UNIQA pojišťovnu, a.s. k nahlédnutí do úředních, lékařských či jiných podkladů mj. i podkladů jiných pojišťoven a zhotovení kopii a výpisů z nich, a to v souvislosti s uzavřením pojistné smlouvy a s vyvíjením pojistných událostí. Tímto zmocněním dotazované instituce (zejména lékař, zdravotnické zařízení, záchranou službu, státní dokumentelství, policii a další orgány činné v trestním řízení a hasičský záchranný sbor) zprůjdišují poskytování zachovávat mlčenlivost. Na základě tohoto prohlášení je zmocňuji k vyhotovení a vydání lékařských zpráv včetně výpisu ze zdravotní dokumentace. Zákonny zástupce čestně prohlašuje, že je oprávněn za pojištěného učinit zde uvedené souhlasy a prohlášení.

Souhlas se zpracováním osobních údajů a zasíláním obchodních sdělení e-mailem:

- Tímto udělují ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, společnosti GTS ALIVE s.r.o., IČ: 26193272, se sídlem Letenská 118/1, 118 00 Praha 1, zapsané v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze v oddíle C, vložka 78560 (dále jen „Správce“), souhlas se zpracováním svých osobních údajů uvedených v pojistné smlouvě a v související písemné dokumentaci, a to pro účely plnění povinností Správce souvisejících s pojištěním (zejm. povinností Správce vůči společnosti UNIQA pojišťovna, a.s.) a dále pro evidenční, kontrolní, obchodní a marketingové účely v rámci podnikatelské činnosti Správce, to vše na dobu trvání účelu zpracování osobních údajů, tj. na neomezenou dobu. Tento svůj souhlas mohu kdykoliv odvolat písemným sdělením Správci.
- Dále udělují ve smyslu zákona č. 480/2004 Sb., o některých službách informační společnosti, ve znění pozdějších předpisů, Správci souhlas s využitím mé e-mailové adresy k zasílání obchodních sdělení týkajících se podnikatelské činnosti Správce či třetích osob, a to zejména obchodních sdělení týkajících se výhod a slev pro držitele průkazů ISIC/ALIVE/ITIC, kulturních a propagacních akcí pořádaných na podporu využívání těchto průkazů, s nádelek subjektů spolupracujících se Správem určených pro držitele těchto průkazů (mobilní operátoři, banky, poskytovatelé slev a výhod, atd.). Souhlas se zasíláním obchodních sdělení může být kdykoliv odvolán písemným sdělením Správci.

Další informace o právech subjektu údajů (tj. o Vašich právech) ve smyslu § 11 a § 21 zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů:

Správce je oprávněn k osobním údajům získaným od subjektu údajů s jeho souhlasem přizpůsobit i další osobní údaje subjektu údajů. Poskytnutí osobních údajů je dobrovolné. Osobní údaje budou zpracovávány v písemné a elektronické podobě, zejména se jedná o jejich shromažďování, zálohování, archivování, používání, likvidaci. Subjekt údajů má právo na přístup k uvedeným údajům a na jejich opravu, konkrétně má právo požádat Správce o sdělení informací ohledně zpracování svých osobních údajů ve smyslu § 12 zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, a to formou písemné žádosti adresované Správci. Správce je povinen v takovém případě mu tyto informace bez zbytečného odkladu předat. Pokud subjekt údajů zjistí nebo se domnívá, že Správce nebo zpracovatel provádí zpracování jeho osobních údajů, které je v rozporu s ochranou soukromého a osobního života subjektu údajů nebo v rozporu se zákonem, zejména jsou-li osobní údaje nepřesné s ohledem na účel jejich zpracování, může požádat Správce nebo zpracovatele o vysvětlení a dále může požadovat, aby Správce nebo zpracovatel odstranil takto vzniklý stav, a to formou písemné žádosti adresované Správci nebo zpracovateli. Zejména se může jednat o blokování, provedení opravy, doplnění nebo likvidaci osobních údajů. Nevýhoví-li Správce nebo zpracovatel této žádosti, má subjekt údajů právo obrátit se přímo na Úřad pro ochranu osobních údajů. Postup podle předchozí věty nevyklučuje, aby se subjekt údajů obrátil se svým podnětem na tento úřad přímo.

Žadatel mladší 18 let		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Jméno a příjmení zákonného zástupce	Vztah zákonného zástupce (např. otec)	Podpis zákonného zástupce
Žadatel starší 18 let		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Datum podpisu	Podpis žadatele	

VYPLNÍ ZÁSTUPCE GTS ALIVE s.r.o.

Jméno:	<input type="text"/>	Datum:	<input type="text"/>
Příjmení:	<input type="text"/>		
Podpis a razítko:	<input type="text"/>		



Podrobnosti o pojištění najdete na druhé straně nebo na www.isic.cz

Poznámka: pojištění nemůže být sjednáno bez předchozího úplného vyplnění této žádosti!