



**ČESKÁ  
POJIŠŤOVNA**

Škodní událost č.:

## Souhlas se zpracováním osobních údajů

Příjmení:

Jméno:

Titul:

Datum narození:

Rodné číslo:

PSČ:

Bydliště:

Telefon: \_\_\_\_\_ Jiný telefonní kontakt: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Souhlasím, aby za účelem vyřizování škodní události č. .... zpracovávala Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, 113 04 Praha 1, Česká republika, IČ 45272956, DIČ CZ45272956, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 1464 mé osobní údaje:

- ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění,

- dle ust. § 1 a § 3 zákona č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, ve znění pozdějších předpisů, a to po dobu nezbytně nutnou.

Poskytnuté údaje bude zpracovávat Česká pojišťovna jako správce nebo zpracovatel registrovaný Úřadem pro ochranu osobních údajů v souladu s ust. § 16 zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění.

Prohlašuji, že jsem byl/a řádně informován/a o zpracování mých osobních údajů, svých právech a povinnostech správce i zpracovatelů údajů dle ust. § 11 zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

Podpis \_\_\_\_\_

Česká pojišťovna a.s., Spálená 75/16, 113 04 Praha 1, Česká republika, IČ 45272956, zapsaná v Obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 1464

☎ Klientický servis, po-pá 7:00 – 19:00  
(+420) 841 114 114

www.ceskapojistovna.cz

✉ P.O.BOX 305  
601 00 Brno