

Souhlas se zpracováním osobních údajů

Consent to the processing of personal data

- Prohlašuji, že jsem obdržel Informace o ochraně osobních údajů klienta, které jsou nedílnou součástí níže uvedeného souhlasu.
I hereby declare that I have received the Client Privacy Notice, which forms an integral part of the consent below.
- Uděluji společnosti SV pojišťovna, a.s., IČO: 618 58 714, souhlas se zpracováním svých osobních údajů o zdravotním stavu v předmluvní fázi za účelem vyhodnocení pojistného rizika ve vztahu k zdravotnímu stavu. Souhlas uděluji na dobu do uzavření pojistné smlouvy (odmítnutí udělení tohoto souhlasu může mít vliv na možnost uzavření pojistné smlouvy se společností SV pojišťovna, a.s.).
I grant SV pojišťovna, a.s., IČO: 618 58 714, consent to the processing of my personal data on my health at the pre-contractual stage for the purpose of evaluating the insurance risk in relation to a medical condition. I grant my consent for the period until the conclusion of the insurance contract (refusal to grant this consent may affect the possibility of concluding an insurance contract with SV pojišťovna, a.s.).

Odvolání souhlasů se zpracováním osobních údajů je kdykoli možné prostřednictvím

info@svpojistovna.cz, servisního centra telefon +420 221 585 111

nebo webového formuláře na

<https://svpojistovna.cz/o-spolecnosti/ochrana-osobnich-udaju/>, anebo na dpo@svpojistovna.cz.

Withdrawal of consent to the processing of personal data is possible at any time via info@svpojistovna.cz, service centre phone +420 221 585 111 or web form at

<https://svpojistovna.cz/o-spolecnosti/ochrana-osobnich-udaju/>, or at dpo@svpojistovna.cz.

Jméno a příjmení osoby, která souhlas uděluje
Name and surname of the person granting consent

.....

Podpis osoby, která souhlas uděluje
Signature of the person granting consent

.....