

**Vyhlásenie**

**poistníka:** Poistník dáva poisťovateľovi výslovný písomný súhlas so spracúvaním svojich osobných údajov v informačnom systéme poisťovateľa v súvislosti s dojednaným poistením, so sprístupnením týchto údajov tretím osobám a ich spracúvaním tretími osobami v súvislosti so správou poistenia, likvidáciou poistných udalostí a zaistením. Súhlas sa udeľuje na dobu do vysporiadania všetkých záväzkov vyplývajúcich z poistnej zmluvy. Poistník sa zaväzuje písomne oznámiť poisťovateľovi všetky zmeny týkajúce sa údajov uvedených v zmluve.

V Prešove, dňa 31.03.2011

V Bratislave, dňa 30.03.2011



podpis a pečiatka poistníka

**Ing. Alena Židová**  
riaditeľ

**Obchodná akadémia**

podpis a pečiatka hlavného spolupoisťovateľa

**Ing. Daniel Ďuračka**  
underwriter senior

odbor firemných klientov

**Ing. Filip Celder**  
underwriter

odbor firemných klientov

**Allianz – Slovenská poisťovňa, a.s.**



podpis a pečiatka spolupoisťovateľa

**Ing. Marian Bátovský**  
senior underwriter  
na základe poverenia

**Ing. Tomáš Kráľovič**  
senior underwriter  
na základe poverenia

**QBE Insurance (Europe) Limited,**  
pobočka poisťovne z iného členského štátu