

## FORMULÁR NA ODSTÚPENIE OD ZMLUVY UZAVRETEJ NA DIAĽKU

### POISŤOVŇA

**KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Mlynské nivy 16, 821 09 Bratislava**  
IČO: 00 585 441 Spoločnosť je členom skupiny pre DPH.  
DIČ: 2020527300 Registrácia: Obchodný register Mestského súdu Bratislava III,  
IČ DPH: SK7020000746 odd: Sa, vložka 79/B

### POISTNÍK/DORUČITEĽ (služi na identifikáciu)

Meno, priezvisko, titul

Rodné číslo

Číslo OP/pasu

Adresa trvalého bydliska/sídlo - ulica, č. domu

PSČ

Miesto - dodacia pošta

Číslo návrhu poisťnej zmluvy

**odstúpenie do 14 dní od uzatvorenia poisťnej zmluvy na diaľku - platí len pre fyzické osoby-spotrebiteľov** (zák. č. 311/2025 Z.z. o ochrane spotrebiteľa pri finančných službách na diaľku a o zmene a doplnení niektorých zákonov)

### NESPOTREBOVANÉ POISŤNÉ

**Nespotrebované poisťné bude vrátené rovnakým spôsobom ako bolo uhradené.**

Spoločnosť KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group Vás informuje, že osobné údaje dotknutých osôb spracúva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len „Nariadenie“) a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Zároveň Vás informuje, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke spoločnosti KOOPERATIVA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group [www.kooperativa.sk](http://www.kooperativa.sk)

V	Dňa	Podpis poistníka
---	-----	------------------