

## OZNÁMENÍ POJISTNÉ UDÁLOSTI

|   |                 |
|---|-----------------|
| Pojištěný (jméno a příjmení):   | Datum narození: |
| Název společnosti, u které máte uzavřenu smlouvu, v rámci které máte sjednáno pojištění karty a osobních věcí (dále jen „pojistník“): |                 |
| Číslo účtu, ke kterému máte pojištění sjednáno*:  |                 |
| Číslo karty, ke které máte pojištění sjednáno*:   |                 |

\* Prosím o vyplnění obou výše uvedených údajů.

|                                   |   |   |                                    |
|-----------------------------------|---|---|------------------------------------|
| Karta byla                        | odcizena: <input type="checkbox"/>          | ztracena: <input type="checkbox"/>                  | zneužita: <input type="checkbox"/> |
| Současně došlo k odcizení/ztrátě: | klíčů <input type="checkbox"/>              | dokladů <input type="checkbox"/>                    | peněženky <input type="checkbox"/> |
|                                   | mobilního telefonu <input type="checkbox"/> | příručního zavazadla <input type="checkbox"/>       | hotovosti <input type="checkbox"/> |
|                                   | notebooku <input type="checkbox"/>          | multimediálního přehrávače <input type="checkbox"/> | jiné: <input type="checkbox"/>     |

|  |
|--|
| Datum vzniku pojistné události = datum odcizení nebo ztráty karty (den, měsíc, rok): |
| Datum (den, měsíc, rok) písemného nahlášení zneužití/odcizení/ztráty karty bance:    |
| Stručný popis pojistné události (uvedte, jak k pojistné události došlo):             |

|  |  |
|--|--|
| Vaše kontaktní adresa:   |  |
| Telefon:   | E-mail:<br><br>Uvedením e-mailové adresy souhlasím s jejím použitím pojišťovnou pro komunikaci týkající se této škodné události. |
| Číslo Vašeho bankovního účtu pro příp. výplatu pojistného plnění:<br><i>(prosím uveďte celé číslo účtu, včetně předčíslí a směrového kódu banky)</i> |  |

Podpisem tohoto tiskopisu prohlašuji, že jsem majitelem výše uvedeného účtu.

V případě, že majitelem výše uvedeného účtu je jiná osoba uveďte následující údaje jeho majitele

|   |  |
|---|--|
| Jméno a příjmení:                                 |  |
| Rodné číslo ( nemá-li, pak datum narození)        |  |
| Adresa trvalého pobytu (ulice, číslo, město, PSČ) |  |
| Státní příslušnost:                               |  |

Vyplní pobočka banky:

|  |
|--|
| Datum (den, měsíc, rok) blokace karty z důvodu ztráty nebo odcizení karty: |
| Datum (den, měsíc, rok) počátku pojištění (vyplní pobočka banky):          |
| Datum, podpis a razítko banky:   |

Tento vyplněný formulář, prosím, zašlete na adresu **Zákaznické centrum pro klienty finanční skupiny České spořitelny**, spolu s následujícími dokumenty:

- kopie policejního dokladu o oznámení o odcizení karty nebo kopie trestního oznámení přijatého orgány činnými v trestním řízení v případě neoprávněné karetní operace, ke které došlo následkem ztráty nebo odcizení karty, v případě fyzického násilí použitého při odcizení hotovosti. Pokud k události došlo v zahraničí, pak je držitel karty povinen ohlásit událost na nejbližším úředním místě k tomu určeném;
- kopie policejního dokladu o oznámení o odcizení mobilního telefonu, notebooku, tabletu nebo fotoaparátu. Pokud k události došlo v zahraničí, pak je držitel karty povinen ohlásit událost na nejbližším úředním místě k tomu určeném;
- v případě neoprávněné karetní operace opis transakcí potvrzený bankou;
- v případě neoprávněné karetní operace kopie výpisů z účtu nebo výpisů o všech karetních operacích za předchozí tři měsíce;
- v případě neoprávněné karetní operace kopii reklamačního protokolu;
- v případě ztráty nebo odcizení dokladů potvrzení o vydání nových dokladů spolu s účtenkou a kopie nových dokladů;
- fakturu nebo účet za výdaje vynaložené v souvislosti s náhradou za ztracené nebo odcizené klíče spolu s dokladem o odborné výměně vložky zámku; fakturu nebo účet za odbornou výměnu klíčů a zámku u soukromého osobního vozu autorizovaným servisem; potvrzení zaměstnavatele o vydání nového průkazu ke vstupu na pracoviště;
- vyúčtování mobilního operátora s označením reklamovaných telefonních hovorů a potvrzení operátora o blokaci mobilního telefonu včetně částky za blokační poplatky;
- fakturu nebo účet za nově pořízený mobilní telefon a fakturu nebo účet za pořízení odcizeného mobilního telefonu;
- fakturu nebo účet za nově pořízené dioptrické brýle;

- fakturu nebo účet za nově pořizovaný multimediální přehrávač;
- fakturu nebo účet za pořízení nového kuponu při/městské dopravy;
- fakturu nebo účet za pořízení nového příručního zavazadla;
- fakturu nebo účet za pořízení nové peněženky;
- fakturu nebo účet za pořízení odcizeného notebooku nebo tabletu a fakturu nebo účet za nově pořizovaný notebook nebo tablet;
- fakturu nebo účet za pořízení odcizeného fotoaparátu a fakturu nebo účet za nově pořizovaný fotoaparát;
- potvrzení o výběru hotovosti na pobočce banky nebo z bankomatu v případě ztráty nebo odcizení příručního zavazadla a/nebo peněženky a současně hotovosti v nich uložených.

Prohlašuji, že mnou poskytnuté informace jsou úplné a pravdivé, a že jsem nezamlčel/a žádnou skutečnost, která by mohla mít vliv na šetření pojistné události a stanovení výše pojistného plnění. Potvrzují, že jsem seznámen/a s rámcovou pojistnou smlouvou uzavřenou mezi BNP Paribas Cardif Pojišťovnou, a.s. a pojistníkem, včetně příslušných všeobecných pojistných podmínek. Jsem též seznámen/a s poučením o zpracování osobních údajů, které je jejich součástí, a беру на vědomí, že poskytnutí osobních údajů je nezbytné pro výkon pojišťovací činnosti a plnění práv a povinností vyplývajících z pojistné smlouvy.

V..... dne ..... Podpis oznamovatele:.....

Za účelem mimosoudního řešení sporu v neživotním pojištění se lze obrátit na Českou obchodní inspekci ([www.adr.coi.cz](http://www.adr.coi.cz)). Podmínkou zahájení postupu mimosoudního řešení sporu před Českou obchodní inspekci je skutečnost, že se stěžovateli nepodařilo vyřešit spor přímo s pojišťovnou.