

**OZNÁMENÍ POJISTNÉ UDÁLOSTI - POJIŠTĚNÍ PRODLOUŽENÉ ZÁRUKY/POJIŠTĚNÍ NAHODILÉHO POŠKOZENÍ**

Pojištěný (jméno a příjmení):	
Datum narození:	Mobilní telefon:
Vaše kontaktní adresa :	
Uvedením emailové adresy souhlasím s jejím použitím pojišťovnou pro komunikaci týkající se mé události. E-mail:	
Číslo Vašeho bankovního účtu pro příp. výplatu pojistného plnění: (číslo účtu a kód banky pro výplatu pojistného plnění)	
Název společnosti, prostřednictvím které bylo pojištění sjednáno: (V případě, že je pojištění sjednáno ke kartě, uveďte prosím číslo karty)	

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:	

Druh zboží:	Model:
Značka:	Datum nákupu:
Výrobní číslo:	Cena zboží:
Prodejce:	

Událost je uplatňována z titulu pojištění:    prodoužené záruky <input type="checkbox"/> nahodilého poškození <input type="checkbox"/>
Datum události:
Popis události - uveďte podrobné informace ohledně místa, okolností a v případě poškození i způsobu vzniku:
<input type="checkbox"/> Souhlasím, aby v případě pojistného plnění uhradila pojišťovna náklady za opravu určenému servisnímu místu.

Nebude-li oprava shora specifikovaného poškozeného výrobku možná (např. z důvodu úplného zničení výrobku nebo z jiného obdobného důvodu), vzdávám se podpisem tohoto oznámení (pojistné události) svého nároku na vrácení poškozeného výrobku.

Tento vyplněný formulář, prosím, zašlete na adresu **BNP Paribas Cardif Pojišťovny, a.s.** spolu s následujícími dokumenty:

- kopie dokladu o koupi věci, případně kopie záručního listu věci
- v případě, že pojištění přešlo spolu s vlastnictvím věci na třetí osobu, také doklad o převodu věci
- v případě, že výše uvedené pojištění je sjednáno ke kartě, kopii dokladu o zaplacení zakoupené věci kartou (kopie výpisu z karetního účtu)
- doklad o pojištění (např. certifikát)

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. Potvrzuji, 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 jejích součástí, a beru na 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.